

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«Красноярский государственный педагогический университет им. В. П. Астафьева»
(КГПУ им. В. П. Астафьева)

Институт социально-гуманитарных технологий

Выпускающая кафедра социальной педагогики и социальной работы

Лыткина Оксана Юрьевна

МАГИСТЕРСКАЯ ДИССЕРТАЦИЯ

Развитие профессиональной компетентности воспитателей по первичной
адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья

Направление подготовки: 44.04.02 Психолого-педагогическое образование

Магистерская программа Управление инновациями в организациях
социальной сферы

ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ:

Заведующий кафедрой
д.п.н., профессор Фурьева Т.В.

(дата, подпись)

Руководитель магистерской
программы:

к.п.н, доцент Бочарова Ю.Ю.

(дата, подпись)

Научный руководитель
к.п.н., доцент Бочарова Ю.Ю.

Обучающийся Лыткина О.Ю.

Красноярск, 2023

СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	3
ГЛАВА I. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИЗУЧЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНТНОСТЕЙ ВОСПИТАТЕЛЕЙ В ОБЛАСТИ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ	10
1.1. Инклюзивное образование в детском саду как область профессиональной деятельности воспитателя.....	10
1.1.1. Дети с ограниченными возможностями здоровья в детском саду: характеристика типичных проблем организации пребывания и образования	16
1.1.2. Трудовые функции и трудовые действия педагога в области инклюзивного образования.....	21
1.2. Структура компетентности воспитателя по адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья к детскому саду.....	29
ГЛАВА II. ЭМПИРИЧЕСКОЕ ИЗУЧЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ ВОСПИТАТЕЛЕЙ ПО ПЕРВИЧНОЙ АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ.....	37
2.1. Организация и методы исследования.....	37
2.2. Анализ кейсов успешной и неуспешной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья к детскому саду (нарративные интервью).....	44
2.3. Анализ результатов диагностики компетентности воспитателей по первичной адаптации ребенка с ограниченными возможностями здоровья..	50
2.4. Разработка и внедрение программы «Развитие профессиональной компетентности воспитателей по первичной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья»	64
Заключение	80
Библиография	84
Приложения	93

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования обусловлена тем, что за последние 10 лет увеличилось число детей имеющих различные нарушения как ментального, так и двигательного плана. Проблематика адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ) изначально заложена в стратегии развития инклюзивного образования с целью приобщения детей данной группы к основам культуры и включения их в общество, для подготовки к активному участию в социальной жизни. При этом дети с ОВЗ могут успешно усваивать и реализовывать навыки общения, нормы и правила поведения, ценности и установки, которые характерны обществу людей, не имеющих нарушений развития.

Процесс адаптации детей с ОВЗ на всех уровнях образования является приоритетным направлением специальной педагогики, психологии и образования, поэтому закономерно увеличивается и количество исследований, посвященных данной проблематике. Связано это с тем, что по данным Федерального реестра инвалидов (ФРИС ФРИ) на начало 2022 года количество детей с различными нарушениями в развитии ставило 6,1% на 1 тысячу населения, из них в возрасте от 4 до 7 лет составило 156 067 человек [32].

Данный возрастной период предполагает включение ребенка в детский коллектив дошкольного общеобразовательного учреждения (далее ДОУ), но в силу различных нарушений развития, подчас включение становится не возможным, что объясняет необходимость тщательного изучения протекания самого инклюзивного процесса, как ситуации первичной адаптации и изучения профессиональных компетентностей воспитателей работающих с детьми ОВЗ [15, с.101-104].

По мнению Екжанова Е.А. «Инклюзия - предполагает глубокое погружение ребенка в адаптированную образовательную среду и оказание

ему поддерживающих услуг» [13, с.88]. Данное понятие рассматривает особенности детей не с точки зрения его детско-родительских отношений, а его социальные отношения со сверстниками и обществом, что актуально и нормально для любого человека.

Противоречия. В последнее время в России инклюзивное образование, является приоритетным направлением развития, так как оно основывается на идеях единого образовательного пространства для детей, как с особыми образовательными потребностями, так и без них. С другой стороны инклюзивное образование, предполагающее включения ребенка с ОВЗ в ДООУ для социализации и обучая его всему тому, что необходимо уже в школе, до сих пор остается попыткой внедрения, так как во многих российских не комбинированных ДООУ инклюзивного образования попросту нет. Специалисты, работающие в «обычных» ДООУ не обучены, не знают и не хотят узнавать работу в данном направлении, что и сказывается на практике внедрения инклюзии повсеместно. В силу ряда объективных и субъективных причин ребенку с ОВЗ изначально гораздо сложнее включиться в ДООУ, что связано как с процессом адаптации, так и теми профессиональными компетентностями воспитателей, которые помогают ему перестроиться.

Степень научной разработанности [36, с.156]:

- проблемы профессиональных компетентностей были подчеркнуты в исследованиях таких авторов как С.В. Алехина, Е.В. Самсонова, Н. Я. Семаго;

- социально-психологическую адаптацию детей с ОВЗ в отечественной психологии рассматривали К.А. Абульханова - Славская, Л.С. Выготский, А.В. Запорожец, С.Л. Рубинштейн, Л.Ф. Обухова, А.А. Реан, В.И. Мухина, Д.Б. Эльконин, Т. Шацкий, Н.Г Морозова и зарубежные психологи М. Монтессори, Э. Эриксон, Р. Штайнер, Дж. Г. Мид, Т. Парсон, Ж. Пиаже.

- в современной педагогике и психологии исследования социально-психологической адаптации детей с ОВЗ занимаются такие авторы, как Л.И.

Плаксина, О.Г. Приходько, Н.Я. Семаго, Л.И. Солнцева, Т.В. Фуряева, М.С. Старовертова, что и говорит о социальной и крайне значимой актуальности проблемы исследования.

Анализ теоретических источников по проблеме исследования показал, что необходимо тщательно изучить профессиональные компетентности воспитателей, так как следуя идеи V. Volonino, N. Zigmond одним из условий успешности инклюзии при образовательном процессе детей с ОВЗ является специально подготовленный педагог, осуществляющий данный процесс [52, с. 291-300].

Во многих источниках понятие профессиональных компетентностей сводится к обеспечению эмоционального благополучия детей с поддержкой их инициативы и индивидуальности. Проблему формирования профессиональной компетентности педагогов дошкольного образования рассматривали Э.Э. Зеер, В. Блум, А.А. Майер, М.И. Лукьянова, А.М. Новикова, Э.Э. Сыманюк и другие [11]. При всем том разнообразии понятий профессиональной компетентности в настоящее время нет однозначной операционализации понятия, определения его состава и путей его развития [12, с.101]. Исходя из вышесказанного, можно сделать вывод о том, что проблема исследования является актуальной и не до конца разработанной в области развития профессиональных компетентностей воспитателей работающих в ДООУ по первичной адаптации детей с ОВЗ. Если обратиться к Федеральному государственному образовательному стандарту (далее ФГОС) в пункте 3.2.5 прописано, что все педагоги, реализующие образовательные программы должны обладать основными компетенциями, необходимыми для создания условий развития детей, что также подтверждается теоретическим анализом литературы [40].

Профессиональные компетентности воспитателей являются главным и эффективным условием первичной адаптации детей с ОВЗ, соответственно

их необходимо развивать, для того чтобы воспитатель мог адаптироваться к условиям изменяющегося инновационного и инклюзивного преобразования.

Профессиональными компетентностями, по мнению В. А. Сластенина являются «Интегральные характеристики деловых и личностных качеств специалиста, отражающих не только уровень знаний, умений и опыта, но и социально - нравственную позицию личности» [35].

Под профессиональной компетентностью согласно ФГОС понимается системное явление, сущность которого состоит в системном единстве педагогических знаний, опыта, свойств и качеств педагога, позволяющих эффективно осуществлять педагогическую деятельность, целенаправленно организовывать процесс педагогического общения и также предполагающих личностное развитие и совершенствование педагога.

В настоящее время подготовка воспитателей для реализации инклюзивного образования, в большей степени опирается на знания об особенностях детей с ОВЗ, как необходимости учета данной информации в рамках построения педагогического процесса [23, с.108]. При этом практически не обращается внимания на личностную и психологически-профессиональную готовность воспитателя к работе с детьми с ОВЗ [26]. Теоретические знания будущих воспитателей относительно детей с ОВЗ – это хорошо, но на практике их сложно применять, не делая акцент на самом ребенке, так как именно воспитатель помогает ребенку включиться в детский коллектив и сформировать положительное отношение сверстников к нему. Все это не под силу тому воспитателю, который не чего «хорошего» не видит в том, что в его группе появиться ребенок с ОВЗ [30, с.258].

Все выше сказанное обнаруживает взаимосвязь изучения первичной адаптации детей с ОВЗ и профессиональных компетентностей воспитателей системы ДОУ, так как данные компоненты обеспечивают, гармонизацию взаимоотношений субъектов инклюзивного образования гарантируя

успешную интеграцию детей с ОВЗ в социум, а также обеспечивающих эффективность психолого-педагогического сопровождения детей.

Объект – профессиональная компетентность воспитателей в области первичной адаптации детей с ОВЗ.

Предмет – способы развития профессиональной компетентности воспитателей в области первичной адаптации детей с ОВЗ.

Цель исследования – на основе субъективных оценок родителей/законных представителей и экспертных оценок выявить и теоретически обосновать содержание профессиональной компетентности воспитателей по первичной адаптации детей с ОВЗ в ДОО и разработать программу ее развития.

Гипотеза: Результативность первичной адаптации детей с ОВЗ зависит от профессиональной компетентности воспитателей в области организации коммуникации ребенка с особенностями развития с детьми и взрослыми, сопровождения режимных моментов и адаптации процесса образования к особенностям его восприятия, познавательной и игровой деятельности. Профессиональная компетентность воспитателей по первичной адаптации в части когнитивной, мотивационной, рефлексивной и коммуникативной составляющих может развиваться в условиях специальной программы повышения квалификации с использованием кейсов успешной адаптации ребенка с ОВЗ.

В соответствии с объектом, предметом, целью и выдвинутой гипотезой исследования в диссертации решались следующие задачи:

1. Провести теоретический анализ литературы по проблеме исследования и выявить структуру профессиональной компетентности воспитателей в области инклюзивного образования детей с ОВЗ
2. Провести качественное исследование опыта успешной и неуспешной адаптации детей с ОВЗ в детском саду с позиции родителей/законных представителей и воспитателей

3. Выделить условия успешной адаптации ребенка с ОВЗ и определить профессиональные знания, умения, ценностное содержание профессиональной компетентности в области инклюзивного образования в период первичной адаптации в группе

4. Разработать и апробировать программу «Развитие профессиональной компетентности воспитателей по первичной адаптации детей с ОВЗ»

Методологическую основу исследования составляет компетентностный подход позволяющий рассматривать образовательный процесс в ДОУ, как средство развития профессиональной компетентности воспитателей, работающих в условиях инклюзивного образования. Теоретическими основами исследования являются труды А.А. Майер, Г.И. Захарова, С.В. Алехина, М.Н. Алексеева, Е.Л. Агафонова, А.К. Марковой, Л.М. Митина О.А. Денисова, С.И. Сабельникова, Г.Г. Сайтгалиева, И.Н. Хафизуллина.

Мотивационный, когнитивный, коммуникативный и рефлексивный компонент профессиональной компетентности воспитателей выявлялся методом анкетирования «Показатели деятельности воспитателя, реализующего инклюзивную практику» (адаптированная анкета) С.К. Нартовой - Бочавер, Е.В. Самсоновой.

Методами исследования стали нарративное и экспертное интервью родителей/законных представителей детей с ОВЗ и воспитателей, успешно реализующих инклюзивную практику, наблюдение в условиях экспертной оценки процесса и продуктов деятельности детей с ОВЗ в группе.

База исследования: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 73 комбинированного вида» (далее ДОУ № 73) расположенного по адресу: ул. Metallургов 15 «а», Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 246» (далее ДОУ № 246), расположенного по адресу: ул. Воронова 23 «а». Краевое бюджетное учреждение социального

обслуживание «Реабилитационный центр для детей-инвалидов, детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья «Радуга» (далее КГБУ СО «Реабилитационный центр «Радуга»), расположенного по адресу: ул. Воронова 19 «а».

Теоретическая значимость исследования заключается в выявлении и систематизации понятия и сущности профессиональных компетентностей воспитателей как влияние на первичную адаптацию детей с ОВЗ.

Практическая значимость исследовательской работы заключается в том, что результаты исследования могут быть использованы для создания системы непрерывного профессионального развития работников дошкольных общеобразовательных учреждений, с целью повышения качества предоставляемых инклюзивных услуг, а также мотивации и сохранения педагогического состава учреждения. Разработанная нами программа «Развитие профессиональной компетентности воспитателей по первичной адаптации детей с ОВЗ» может использоваться в практической деятельности воспитателей в рамках работы профессионального сообщества.

Новизна исследования заключается в уточнении понимания инклюзивного образования и профессиональных компетентностей воспитателей, с выявлением понятия и структуры, которые могут выступить в качестве методологической основы при разработке проектов по внедрению инклюзивного образования детей с ОВЗ на разных образовательных уровнях. Также разработанная программа поможет повысить уровень профессиональных компетентностей сотрудников ДОУ при реализации инклюзивного образования в области адаптации детей с ОВЗ.

Магистерская диссертация состоит из введения, двух глав, заключения, библиографического списка, приложений.

ГЛАВА I. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИЗУЧЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ВОСПИТАТЕЛЕЙ В ОБЛАСТИ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

1.1. Инклюзивное образование в детском саду как область профессиональной деятельности воспитателя

Инклюзивное образование обеспечивает включение ребенка с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ) в жизнедеятельность образовательного учреждения. Где смысл инклюзивного образования, по мнению С.В. Алехина кроется в том, чтобы «не просто поместить ребенка в обычную группу на часть дня, или целый день, и таким образом изменить организацию пространства учреждения и воспитательно - образовательный процесс, а полностью вовлечь особого ребенка в социум»[3].

Н.И. Буковцева считает, что инклюзивное образование необходимо детям с ОВЗ в большей степени, так как «нарушение процесса социализации связано из-за ограничений связи с миром, бедности контактов со сверстниками и взрослыми, общения с природой, недоступности приобщения к культурным ценностям, а иногда и элементарного образования»[17, с.207-210]. При этом важно помнить, что инклюзивное образование - это совместное обучение и воспитание детей с ОВЗ и их сверстников, но во многих учреждениях на данный момент реализуется интегрированное образование предполагающие создание отдельных коррекционных групп в ДОУ, что не имеет не чего общего с инклюзивным образованием.

На современном этапе развития педагогики и психологии, остро определяется вопрос инклюзивного образования. Связано это с тем, что происходит переориентация всего образовательного процесса с развитием и формированием личностных качеств человека, в соответствии с

требованиями федерального государственного образовательного стандарта (далее ФГОС) как стратегического направления развития всего образования[41; 6, с. 101-103]. Инклюзивное образование является аспектом изменений в общественном сознании личностно - деятельностной парадигмы [66, с.52-59]. В настоящее время инклюзивное образование находится на стадии формирования во многих образовательных учреждениях, так как при его реализации возникают трудности в части профессиональных компетентностей педагогов, что обусловлено неготовностью или отказом педагогов реализовывать принципы инклюзивного образования, в связи с дефицитом психолого-педагогических знаний и умений владеть различными технологиями[33, с.239].

Л.М. Шипицына определила, что «успешность образования детей с ОВЗ в группе с нормально развивающимися сверстниками, зависит от того, насколько педагоги этой организации учитывают уровень развития каждого ребенка и насколько они в состоянии обеспечить ему реальный выбор полезной и возможной для него модели интеграции» [46, с. 65-70]. Соответственно те знания, умения и навыки которыми обладает воспитатель, помогают или не помогают при адаптации детей с ОВЗ к условиям дошкольного образовательного учреждения (далее ДОУ).

Далее хотелось бы, рассмотреть классификацию А.И. Пайгусова по категории детей с ОВЗ (данная классификация показывает нам широкий спектр различных нарушений у детей, что требует определенных условий образовательного учреждения и его человеческих ресурсов)[34, с.50-58]:

1. Дети с нарушениями слуха (глухие, слабослышащие, позднооглохшие);
2. Дети с нарушениями зрения (слепые, слабовидящие);
3. Дети с нарушениями речи (логопаты, ЗРР);
4. Дети с нарушениями интеллекта (ментальные нарушения).
5. Дети с задержкой психического развития (ЗПРР);

6. Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата (ОДА, ПОДА, ДЦП);
7. Дети с нарушениями эмоционально-волевой сферы;
8. Дети с множественными нарушениями (сочетание 2-х или 3-х нарушений, в том числе ТМНР).

Е.Н. Командина, определила основную идею инклюзивного образования как «Идею, исключающую любую дискриминацию с созданием особых условий для детей с ОВЗ, что обеспечивает им доступ к качественному образованию» [36]. При этом важно помнить, что инклюзивное образование - это совместное обучение и воспитание детей с ОВЗ и их сверстников, без нарушений в развитии. На данный момент многие ДОУ реализуют интегрированное образование, которое предполагает создание отдельных коррекционных групп в детских садах, что не имеет ничего общего с инклюзивным образованием, так как это попросту обособление детей с ОВЗ из социальной жизни детского сада.

Сущностью концепции инклюзивного образования является ее отличие от стандартного, интегрированного или специализированного образования, которое представлено на рисунке ниже [20, с.24].



Рисунок 1 – Отличия инклюзивного от стандартного образования

Отличия, показанные на рисунке 1, ярко иллюстрируют все проблемы современного образования на всех его этапах, а раз есть проблемы соответственно и требуются изменения. Так как проблема нашего исследования находится на этапе ДОО, далее мы будем рассматривать только это направление.

Современная система ДОО подвергается модернизации и изменениям в области инклюзивного образования, все эти изменения обеспечивают главную цель – получения дошкольного образования всеми гражданами Российской Федерации. Задачами в данных изменениях являются:

- создание таких условий в ДОО, которые позволят безбарьерно получить дошкольное образование детям с ОВЗ, на равных условиях со сверстниками;
- развить сотрудничество ДОО с социальной сферой;
- обеспечить равные условия для всех детей для включения в образовательный процесс.

Весь инклюзивный процесс, строиться на том, что происходит не приспособление ребенка с ОВЗ к условиям ДОО, а ДОО перестраивает свою работу с учетом тех или иных трудностей обучения которые возникают у ребенка [7, с. 17-20]. Успешная социализация и развитие социального опыта ребенка с ОВЗ является основной критерия эффективности инклюзивного образования [18, с. 83-88].

Как мы уже писали выше главные условия хорошего и качественного инклюзивного образования – это человеческий ресурс и его знания. В рамках рассматриваемой нами проблематики мы обращаемся к официальным документам, такими как ФГОС где четко прописаны основные положения инклюзивного образования, а также профессиональные компетентности педагогов ДОО.

Рассмотрев основные отличия образования от инклюзивного образования, и его структуру мы переходим к принципам его построения [51, с.12-19]:

1. Принцип - в независимости от способностей и достижений человека, главное – это его ценность;
2. Принцип - человек способен думать и чувствовать;
3. Принцип - любой человек должен быть услышан, и он имеет право на общение;
4. Принцип - каждый человек нуждается в другом человеке;
5. Принцип - реальные взаимоотношения являются подлинным образованием;
6. Принцип - каждому человеку необходима поддержка и дружба сверстников;
7. Принцип - то, что человек умеет делать является его достижением прогресса;
8. Принцип - все стороны человека усиливаются разнообразием.

Основные принципы инклюзивного образования детей с ОВЗ в ДОУ реализуются посредством [25, с. 57]:

- Индивидуальный учебный план (далее ИУП) и индивидуальная образовательная программа (далее ИОП) ребенка с ОВЗ по формированию академических знаний, а также жизненных компетенций;
- Психолого-педагогическое сопровождение ребенка с ОВЗ в процессе обучения и социализации, через психолого-педагогический консилиум (далее ППК);
- Индивидуальная психолого-педагогическая карта развития (далее ИППКР) ребенка с ОВЗ [29,с.84];
- Профессиональные компетентности воспитателя в области инклюзивного образования;

- Модернизация ДОУ и его рабочих программ в области инклюзивного образования;
- Сопровождение ребенка с ОВЗ в процессе обучения;
- Создание адаптированной образовательной среды;
- Ориентирование воспитательной системы ДОУ на формирование толерантного отношения всех участников образовательного процесса.

Рассмотрим построение инклюзивного образования ребенка с ОВЗ, который впервые поступил в ДОУ [50, с. 52-59]:

- Первым условием является диагностика индивидуальных особенностей развития ребенка (беседы, анкетирование, наблюдение), делается это для того, чтобы междисциплинарно оценить ресурсы и дефициты ребенка. Далее составляется ИОП с планированием образовательного процесса и учетом индивидуальных образовательных потребностей ребенка, с организацией совместной деятельности всех детей.

- Вторым условием является содержание работы самой инклюзивной группы, а также содержание работы в рамках комплексной и парциальной программы с детьми ОВЗ, подбираются технологии инклюзивного образования, при необходимости проходит обучение сотрудников.

- Последним условием является работа непосредственно по ИПО в рамках компетентного подхода с активным вовлечением детей. Также важно создавать условия ребенку с ОВЗ для самостоятельного развития среди сверстников.

При всех плюсах инклюзивного образования по отношению к детям с ОВЗ, у него также есть и недостатки, связанные с профессиональными компетентностями воспитателей работающих в инклюзивных группах [9, с.49-57]. Особенности организации работы в инклюзивных группах, обуславливают необходимость специально организованных условий. При этом многие образовательные учреждения не готовы к переходу на инклюзивное образование, что мы можем увидеть на рисунке 1, где главная

трудность внедрения инклюзивного образования как мы уже писали выше, заключается в подготовке педагогических кадров и специальной подготовки всего педагогического коллектива ДОУ.

В настоящее время инклюзивное образование еще формируется во многих образовательных учреждениях, а при его организации многие сталкиваются с трудностями социального характера, что связано с профессиональными компетентностями педагогов. Данные трудности обусловлены неготовностью или отказом педагогов реализовывать принципы инклюзивного образования, так как они испытывают дефицит психолого-педагогических знаний и умений владеть различными технологиями. В виду вышесказанного на первый план выходят проблемы профессиональной компетентности воспитателей ДОУ реализующих инклюзивное образование детей с ОВЗ, как ведущее условие формирования социальной адаптации ребенка в будущем.

1.1.1 .Дети с ограниченными возможностями здоровья в детском саду: характеристика типичных проблем организации пребывания и образования

Согласно нормативно-правовым документам Российской Федерации в области образования, каждый ребенок имеет право на получение образования с созданием комфортных условий. При этом для детей с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ) необходимо создавать не только специальные условия для обучения и воспитания, но и новые подходы и методы в работе, а также совершенствовать профессиональные компетентности педагогического коллектива[27].

В современных исследованиях как отечественных, так и зарубежных авторов Р.П. Дименштейн, Е.А. Екжанова, А.И. Живицкая, Е.Н. Кутепова, И.И. Лошакова, W. Varsch, G. Itterstad, A. Moran, и др. [2, с. 113-121], мы

можем увидеть социальную проблему в виде не включения и разделения на категории детей, как дети-инвалиды и дети с ОВЗ. Данная проблема очень четко, описана в исследованиях Д.В. Зайцева, который объяснял ее как «Традиция разделения детей на основе уровня психофизического развития выступает мощным фактором дальнейшего углубления дифференциации и неравенства, что противоречит ценностям цивилизованного общества, нарушая права человека. Любая жесткая образовательная система «выталкивает» часть детей в связи с неготовностью к удовлетворению их индивидуальных потребностей. В таком случае прогрессируют процессы исключения и сегрегации» [10, с. 127-131].

Рассматривая инклюзивную модель дошкольного образования детей, мы можем увидеть, что она основывается на идее совместного пребывания нормотипичных детей и детей с ОВЗ, являясь на данный момент времени передовым инновационным способом. Данная модель всего дошкольного образования позволяет не только унифицировать систему распределения детей по учреждениям, но и создавать оптимальную среду для всестороннего развития возможностей и индивидуальных потребностей всех детей без исключения [5, с. 124].

Сама структура инклюзивного образования детей подразумевает изменение, прежде всего установок взрослых на детей в рамках взаимодействия и создания специальных условий, удовлетворяющих образовательные потребности детей [5, с.124]. Но при создании специальных условий начинают возникать трудности, связанные с нарушением принципа равенства других детей, которое можно сохранить при учете индивидуальных особенностей всех детей, а именно наполнение среды предметами, атрибутами и пособиями, побуждающими детей к деятельности. Первым шагом перехода к инклюзивному образованию в дошкольном образовательном учреждении (далее ДООУ) является на наш взгляд переосмысление самой позиции учреждения к детям с ОВЗ и системными

изменениями, но самое важное изменение должно в профессиональном мышлении людей. Также важно понимать, что имеется огромная разница между инклюзивным (изменение системы образования в целом с формированием инклюзивного общества) и интегрированным (развитие специального образования и сближение его с общим) образованием, так как во многих учреждениях происходит интегрирование образование.

Если рассматривать инклюзивное образование с точки зрения организации пребывания детей с ОВЗ в ДОУ, то мы увидим ряд проблемам и типичных ошибок при их адаптации [16, с.84-89]:

1. При создании условий воспитателя редко подключают детей к данному процессу, хотя воспитатель или специалист, работающий с детьми, не только подбирает развивающие материалы, но и показывают ребенку, как взаимодействовать с этими предметами;

2. Ориентацией воспитателей ДОУ на работу с детским коллективом (группой) и необходимостью осуществления индивидуального подхода к каждому ребенку, так как формирование общественного характера образования с индивидуальной формой овладения детьми знаниями неотъемлемые части друг друга. Данная проблема решается через тщательный подбор заданий и материалов, где задания могут варьироваться в зависимости от интересов и потребностей детей, учитывая уровень развития ребенка;

3. Создание условий по организации предметно-пространственной среды обеспечивающей проявление самостоятельности ребенком, где ведущая роль отводится воспитателю как стимулятору активности ребенка. Данная трудность тесно связана с отсутствием необходимой квалификации специалистов работающих в области инклюзивного образования.

Помимо перечисленных выше проблем инклюзивного образования, Л.И. Акатова выделяет еще ряд типичных ошибок [18, с. 59-63]:

1. Время начала образования - данная ошибка заключается в том, что в силу нарушений фактический возраст ребенка не совпадает с его способностью целенаправленного научения, так как вся образовательная система строится на возрастном интервале. При этом ребенок может быть и не готов к поступлению в детский сад или школу, что приводит к социальной дезадаптации;

2. Содержание образования - данная ошибка связана с профессиональными компетентностями педагогических сотрудников с определенными знаниями, умениями, навыками и формами работы с детьми с ОВЗ;

3. Специальные методы и средства обучения - данная ошибка, как правило, определяется отсутствием специальных методов и средств обучения при дифференцированном подходе, что в свою очередь вызывает сложности у детей с ОВЗ при включении в образовательное пространство разных уровней, так как ребенок не может усвоить предложенный материал;

4. Организация обучения - данная ошибка связана с потребностью ребенка с ОВЗ в индивидуализации образовательного процесса и организации образовательной среды;

5. Границы образовательного пространства - данная ошибка связана с тем, что ребенок не всегда может реализовать полученные знания на практике в связи с его психофизиологическим состоянием;

6. Круг специалистов работающих с ребенком – данная ошибка связана с несогласованием взаимодействия с ребенком с ОВЗ по вопросу включения его в образовательное пространство.

Также важно помнить и о педагогическом коллективе [67, с. 12-19]:

1. Неготовность педагогического коллектива к реализации инклюзивного образования, что объясняется низкими знаниями относительно принципов и процессов построения инклюзивного образования;

2. Нехватка диагностических методик для определения уровня способностей детей с ОВЗ и соответственно не правильная организация пространства для ребенка;

3. Низкий уровень знаний относительно закономерностей развития ребенка с ОВЗ и их потребностей, что ведет к неправильному подбору средств и методов построения образовательного процесса;

4. Определение направления психолого-педагогического сопровождения ребенка в ДОУ в рамках его адаптации, а не индивидуальной работы.

Система ДОУ должна пройти изменения для того, чтобы внедрить инклюзивное образование, ориентированное на любого ребенка с любыми образовательными потребностями в свою работу на повседневной основе. Конечно, данный процесс трудоемкий и затратный, как с финансовой стороны, так и со стороны человеческих ресурсов. Особенно это касается человеческого ресурса, так как необходимо менять не только формы организации образовательного процесса, но и способы взаимодействия всех участников него. При включении ребенка в образовательное пространство необходимо учитывать множество факторов и в первую очередь индивидуальность ребенка, его способности и потребности, так как с ребенком с ОВЗ невозможно работать как с нормотипичным и те условия, в которых он пребывает, также должны быть перестроены под его потребности. Самым главным в реализации инклюзивного образования повторимся, являются профессиональные компетентности, так как субъективная (когда воспитатель планирует только свою деятельность) форма организации образовательного процесса уже не работает. В нормативно-правовых актах государственной политики в отношении детей с ОВЗ, также стоят задачи по изменению привычных, формирующихся не одни десятки лет представлений о содержании, формах и методах обучения и воспитания данной категории детей.

1.1.2. Трудовые функции и трудовые действия педагога в области инклюзивного образования

В настоящее время вся педагогическая деятельность воспитателей осуществляется с учетом профессионального стандарта педагога (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования - воспитатель, учитель) в первой редакции Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ № 544н от 18.10.2013г. «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования - воспитатель, учитель)» 01.01.2015 года [42; 43].

В профессиональном стандарте воспитателя дошкольного образовательного учреждения систематизированы все функции, которые должен выполнять сотрудник, а также закреплены умения и навыки, и уровень образования. То есть, по сути - это перечень критериев, необходимых для определения пригодности или не пригодности сотрудника.

При этом основная задача данного документа является детальное урегулирование трудовых правоотношений [21]. Давайте более подробно его рассмотрим. Профессиональный стандарт имеет общее описание (цель вида профессиональной деятельности) и таблицу - функциональную карту с описанием трудовых функций и действий, а также с необходимыми знаниями и умениями представленную ниже.

Таблица 1 – Функциональная карта педагога

Трудовая функция			
Образовательная деятельность	Воспитательная деятельность	Развивающая деятельность	Педагогическая деятельность по реализации программ дошкольного образования
Трудовые действия			
- разработка и реализация программ	- регулирование поведения	- выявление в ходе наблюдения	- участие в разработке основной

<p>учебных дисциплин в рамках основной общеобразовательной программы;</p> <p>- осуществление профессиональной деятельности в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования;</p> <p>- участие в разработке и реализации программы развития образовательной организации в целях создания безопасной и комфортной образовательной среды;</p> <p>- планирование и проведение учебных занятий;</p> <p>- систематический анализ эффективности учебных занятий и подходов к обучению;</p> <p>- организация, осуществление контроля и оценки учебных достижений, текущих и итоговых результатов освоения основной образовательной программы обучающимися;</p> <p>- формирование универсальных учебных действий;</p> <p>- формирование</p>	<p>обучающихся для обеспечения безопасной образовательной среды;</p> <p>- реализация современных, в том числе интерактивных, форм и методов воспитательной работы, используя их как на занятии, так и во внеурочной деятельности;</p> <p>- постановка воспитательных целей, способствующих развитию обучающихся, независимо от их способностей и характера;</p> <p>- определение и принятие четких правил поведения обучающимися в соответствии с уставом образовательной организации и правилами внутреннего распорядка образовательной организации;</p> <p>- проектирование и реализация воспитательных программ;</p> <p>- реализация воспитательных возможностей различных видов деятельности ребенка (учебной, игровой, трудовой, спортивной, художественной и</p>	<p>поведенческих и личностных проблем обучающихся, связанных с особенностями их развития;</p> <p>- оценка параметров и проектирование психологически безопасной и комфортной образовательной среды, разработка программ профилактики различных форм насилия в школе;</p> <p>- применение инструментария и методов диагностики и оценки показателей уровня и динамики развития ребенка;</p> <p>- освоение и применение психолого-педагогических технологий (в том числе инклюзивных), необходимых для адресной работы с различными контингентами учащихся: одаренные дети, социально уязвимые дети, дети, попавшие в трудные жизненные ситуации, дети-мигранты, дети-сироты, дети с особыми образовательными потребностями (аутисты, дети с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью и др.), дети с ограниченными возможностями здоровья, дети с</p>	<p>общеобразовательной программы образовательной организации в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования;</p> <p>- участие в создании безопасной и психологически комфортной образовательной среды образовательной организации через обеспечение безопасности жизни детей, поддержание эмоционального благополучия ребенка в период пребывания в образовательной организации;</p> <p>- планирование и реализация образовательной работы в группе детей раннего и/или дошкольного возраста в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и основными образовательными программами;</p> <p>- организация и проведение педагогического мониторинга освоения детьми образовательной программы и анализ образовательной</p>
--	--	---	--

<p>навыков, связанных с информационно-коммуникационными технологиями (ИКТ);</p> <ul style="list-style-type: none"> - формирование мотивации к обучению; - объективная оценка знаний обучающихся на основе тестирования и других методов контроля в соответствии с реальными учебными возможностями детей. 	<p>т.д.);</p> <ul style="list-style-type: none"> - проектирование ситуаций и событий, развивающих эмоционально-ценностную сферу ребенка (культуру переживаний и ценностные ориентации ребенка); - помощь и поддержка в организации деятельности ученических органов самоуправления; - создание, поддержание уклада, атмосферы и традиций жизни образовательной организации; - развитие у обучающихся познавательной активности, самостоятельности, инициативы, творческих способностей, формирование гражданской позиции, способности к труду и жизни в условиях современного мира, формирование у обучающихся культуры здорового и безопасного образа жизни; - формирование толерантности и навыков поведения в изменяющейся 	<p>девиациями поведения, дети с зависимостью;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказание адресной помощи обучающимся; - взаимодействие с другими специалистами в рамках психолого-медико-педагогического консилиума; - разработка (совместно с другими специалистами) и реализация совместно с родителями (законными представителями) программ индивидуального развития ребенка; - освоение и адекватное применение специальных технологий и методов, позволяющих проводить коррекционно-развивающую работу; - развитие у обучающихся познавательной активности, самостоятельности, инициативы, творческих способностей, формирование гражданской позиции, способности к труду и жизни в условиях современного мира, формирование у обучающихся культуры здорового и безопасного образа жизни; - формирование и реализация программ 	<p>работы в группе детей раннего и/или дошкольного возраста;</p> <ul style="list-style-type: none"> - участие в планировании и корректировке образовательных задач (совместно с психологом и другими специалистами) по результатам мониторинга с учетом индивидуальных особенностей развития каждого ребенка раннего и/или дошкольного возраста; - реализация педагогических рекомендаций специалистов (психолога, логопеда, дефектолога и др.) в работе с детьми, испытывающими трудности в освоении программы, а также с детьми с особыми образовательными потребностями; - развитие профессионально значимых компетенций, необходимых для решения образовательных задач развития детей раннего и дошкольного возраста с учетом особенностей возрастных и индивидуальных особенностей их развития; - формирование
---	--	--	---

	<p>поликультурной среде; - использование конструктивных воспитательных усилий родителей (законных представителей) обучающихся, помощь семье в решении вопросов воспитания ребенка.</p>	<p>развития универсальных учебных действий, образцов и ценностей социального поведения, навыков поведения в мире виртуальной реальности и социальных сетях, формирование толерантности и позитивных образцов поликультурного общения; - формирование системы регуляции поведения и деятельности обучающихся.</p>	<p>психологической готовности к школьному обучению; - создание позитивного психологического климата в группе и условий для доброжелательных отношений между детьми, в том числе принадлежащими к разным национально-культурным, религиозным общностям и социальным слоям, а также с различными (в том числе ограниченными) возможностями здоровья; - организация видов деятельности, осуществляемых в раннем и дошкольном возрасте: предметной, познавательно-исследовательской, игры (ролевой, режиссерской, с правилом), продуктивной; конструирования, создания широких возможностей для развития свободной игры детей, в том числе обеспечение игрового времени и пространства; - организация конструктивного взаимодействия детей в разных видах деятельности, создание условий для свободного выбора</p>
--	---	---	---

			<p>детьми деятельности, участников совместной деятельности, материалов;</p> <p>- активное использование недирективной помощи и поддержка детской инициативы и самостоятельности в разных видах деятельности;</p> <p>- организация образовательного процесса на основе непосредственного общения с каждым ребенком с учетом его особых образовательных потребностей.</p>
Необходимые знания			
<p>История, теория, закономерности и принципы построения и функционирования образовательных систем, роль и место образования в жизни личности и общества;</p> <p>Основные закономерности возрастного развития, стадии и кризисы развития, социализация личности, индикаторы индивидуальных особенностей траекторий жизни, их возможные девиации, а также основы их психодиагностики;</p> <p>Основы психодидактики, поликультурного образования, закономерностей</p>	<p>Основы законодательства о правах ребенка, законы в сфере образования и федеральные государственные образовательные стандарты общего образования;</p> <p>История, теория, закономерности и принципы построения и функционирования образовательных систем, роль и место образования в жизни личности и общества;</p> <p>Основы психодидактики, поликультурного образования, закономерностей поведения в социальных сетях;</p>	<p>Педагогические закономерности организации образовательного процесса;</p> <p>Законы развития личности и проявления личностных свойств, психологические законы периодизации и кризисов развития;</p> <p>Теория и технологии учета возрастных особенностей обучающихся;</p> <p>Закономерности формирования детско-взрослых сообществ, их социально-психологических особенности и закономерности развития детских и подростковых сообществ;</p> <p>Основные закономерности семейных отношений,</p>	<p>Специфика дошкольного образования и особенностей организации работы с детьми раннего и дошкольного возраста;</p> <p>Основные психологические подходы: культурно-исторический, деятельностный и личностный; основы дошкольной педагогики, включая классические системы дошкольного воспитания;</p> <p>Общие закономерности развития ребенка в раннем и дошкольном возрасте;</p> <p>Особенности становления и</p>

<p>поведения в социальных сетях; Пути достижения образовательных результатов и способы оценки результатов обучения; Основы методики преподавания, основные принципы деятельностного подхода, виды и приемы современных педагогических технологий; Рабочая программа и методика обучения по данному предмету; Приоритетные направления развития образовательной системы Российской Федерации, законов и иных нормативных правовых актов, регламентирующих образовательную деятельность в Российской Федерации, нормативных документов по вопросам обучения и воспитания детей и молодежи, федеральных государственных образовательных стандартов дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования, законодательства о правах ребенка, трудового законодательства;</p>	<p>Основные закономерности возрастного развития, стадии и кризисы развития и социализации личности, индикаторы и индивидуальные особенности траекторий жизни, и их возможные девиации, приемы их диагностики; Научное представление о результатах образования, путях их достижения и способах оценки; Основы методики воспитательной работы, основные принципы деятельностного подхода, виды и приемы современных педагогических технологий; Нормативные правовые, руководящие и инструктивные документы, регулирующие организацию и проведение мероприятий за пределами территории образовательной организации (экскурсий, походов и экспедиций). Соблюдение правовых, нравственных и</p>	<p>позволяющие эффективно работать с родительской общественностью; Основы психодиагностики и основные признаки отклонения в развитии детей; Социально-психологические особенности и закономерности развития детско-взрослых сообществ. Другие характеристики: Соблюдение правовых, нравственных и этических норм, требований профессиональной этики.</p>	<p>развития детских деятельностей в раннем и дошкольном возрасте; Основы теории физического, познавательного и личностного развития детей раннего и дошкольного возраста; Современные тенденции развития дошкольного образования.</p>
---	---	--	---

<p>Нормативные документы по вопросам обучения и воспитания детей и молодежи; Конвенция о правах ребенка; Трудовое законодательство. Другие характеристики: Соблюдение правовых, нравственных и этических норм, требований профессиональной этики.</p>	<p>этических норм, требований профессиональной этики.</p>		
Необходимые умения			
<p>Формами и методы обучения, в том числе выходящими за рамки учебных занятий: проектная деятельность, лабораторные эксперименты, полевая практика и т.п. Оценивание знаний обучающихся на основе тестирования и других методов контроля в соответствии с реальными учебными возможностями детей Разработка (осваивать) и применять современные психолого-педагогические технологии, основанные на знании законов развития личности и поведения в реальной и виртуальной среде Использование и апробирование</p>	<p>Строить воспитательную деятельность с учетом культурных различий детей, половозрастных и индивидуальных особенностей; Общаться с детьми, признавать их достоинство, понимая и принимая их; Создавать в учебных группах (классе, кружке, секции и т.п.) разновозрастные детско-взрослые общности обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников; Управлять учебными группами с целью вовлечения обучающихся в процесс обучения</p>	<p>Профессиональная установка оказания помощи любому ребенку вне зависимости от его реальных учебных возможностей, особенностей в поведении, состояния психического и физического здоровья; Использование в практике своей работы психологические подходы: культурно-исторический, деятельностный и развивающий; Осуществление (совместно с психологом и другими специалистами) психолого-педагогическое сопровождение основных общеобразовательных программ; Понимание документации специалистов (психологов,</p>	<p>Организовывать виды деятельности, осуществляемые в раннем и дошкольном возрасте: предметная, познавательная-исследовательская, игра (ролевая, с правилами), продуктивная; конструирование, создания широких возможностей для развития свободной игры детей, в том числе обеспечения игрового времени и пространства; Применять методы физического, познавательного и личностного развития детей раннего и дошкольного возраста в соответствии с образовательной программой организации;</p>

<p>специальных подходов к обучению в целях включения в образовательный процесс всех обучающихся, в том числе с особыми потребностями в образовании: обучающихся, проявивших выдающиеся способности; обучающихся, для которых русский язык не является родным; обучающихся с ограниченными возможностями здоровья</p> <p>Владеть ИКТ-компетентностями. Организовывать различные виды внеурочной деятельности: игровую, учебно-исследовательскую, художественно-продуктивную, культурно-досуговую с учетом возможностей образовательной организации, места жительства и историко-культурного своеобразия региона.</p>	<p>и воспитания, мотивируя их учебно-познавательную деятельность; Анализировать реальное состояние дел в учебной группе, поддерживать в детском коллективе деловую, дружелюбную атмосферу; Защищать достоинство и интересы обучающихся, помогать детям, оказавшимся в конфликтной ситуации и/или неблагоприятных условиях; Находить ценностный аспект учебного знания и информации обеспечивать его понимание и переживание обучающимися; Владеть методами организации экскурсий, походов и экспедиций и т.п. Сотрудничать с другими педагогическими работниками и другими специалистами в решении воспитательных задач</p>	<p>дефектологов, логопедов и т.д.); Составление (совместно с психологом и другими специалистами) психолого-педагогическую характеристику (портрет) личности обучающегося; Разработка и реализация индивидуальных образовательных маршрутов, индивидуальных программ развития и индивидуально-ориентированные образовательные программы с учетом личностных и возрастных особенностей обучающихся; Владение стандартизированными методами психодиагностики личностных характеристик и возрастных особенностей обучающихся; Оценивание образовательных результатов: формируемые в преподаваемом предмете предметные и метапредметные компетенции, а также осуществлять (совместно с психологом) мониторинг личностных характеристик; Формировать детско-взрослые сообщества.</p>	<p>Использовать методы и средства анализа психолого-педагогического мониторинга, позволяющие оценить результаты освоения детьми образовательных программ, степень сформированности у них качеств, необходимых для дальнейшего обучения и развития на следующих уровнях обучения; Владеть всеми видами развивающих деятельностей дошкольника (игровой, продуктивной, познавательно-исследовательской); Выстраивать партнерское взаимодействие с родителями (законными представителями) детей раннего и дошкольного возраста для решения образовательных задач, использовать методы и средства для их психолого-педагогического просвещения; Владеть ИКТ-компетентностями, необходимыми и достаточными для планирования, реализации и оценки образовательной работы с детьми раннего и дошкольного возраста.</p>
---	---	--	--

Основной целью профессионального стандарта является стандартизации параметров оценки профессиональной деятельности, что позволит обеспечить эффективность работы педагогов и соответствие квалификации работников потребностям работодателя, а через это – способствовать развитию трудовой мобильности, созданию актуальных и востребованных программ профессиональной подготовки кадров и, самое главное – повышению качества образования в РФ. Таким образом, понятие компетентности педагога понимается как ценностно-смысловое отношение к целям и результатам педагогической деятельности, выражающееся в осознанном выполнении профессиональных функций. И это особенно ценно, учитывая, что такая позиция воспитателя – не врожденное качество, она формируется под влиянием всей образовательной окружающей среды, в том числе и в процессе дополнительного профессионального образования, направленного на изменение внутреннего мира, определяющего осознанность действий воспитателя детского сада.

1.2. Структура компетентности воспитателя по адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья к детскому саду

Одним из целевых ориентиров модернизации системы образования являются инклюзивные процессы. При этом сохраняется вопрос о наращивании и развитие кадрового потенциала дошкольного образовательного учреждения (далее ДОУ) в области инклюзивного образования. В федеральном образовательном стандарте (далее ФГОС) пункт 3.2.5 прописано, что у всех педагогических работников реализующих Программы дошкольного образования необходимы, быть сформированы основные компетентности для создания условий развития детей [44].

В пунктах 1.1 и 1.1.1 мы уже рассмотрели основные понятия инклюзивного образования, принципы его построения и трудности при

включении ребенка с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) в группу ДОО с трудовыми действиями воспитателя, исходя из которых, мы выявили взаимосвязь профессиональных компетентностей воспитателей и адаптации детей с ОВЗ. Для того чтобы выявить структуру профессиональных компетентностей воспитателей, нам необходимо определиться с его понятием.

Рассматривая понятие профессиональной компетентности мы обратились к научным источникам, и авторам, рассматривающих данное понятие в разное время В.А. Адольф, Т.Г. Браже, Э.Ф. Зеер, И.А. Зимняя, Н.В. Кузьмина, М.И. Лукьянова, А.К. Маркова, А.М. Новикова, Г.С. Трофимова, Г. Бернгард, В. Блум, Х. Маркус, Р. Стернер и др. [1, с.310].

Сделав анализ представленных понятий, мы пришли к выводу, что под профессиональными компетентностями воспитателя ДОО реализующего инклюзивное образование, понимается множество определений, а также у разных авторов оно трактуется по-разному. Изучая трудовые функции и деятельность воспитателя пункте 1.1.2, мы обращались к образовательному стандарту воспитателя, в котором понятие «профессиональной компетентности» не определено не как Федеральный Закон - 273, в Трудовом кодексе и ФГОС ВО также нет определения профессиональной компетентности.

Выявляя понятие, мы остановились на рабочем понятии, как «Профессиональная компетентность – это свойство личности, которое способствует эффективности профессиональной деятельности, за счет знаний в профессиональной области, которые интегрируются в умениях и навыков на практики с учетом личного опыта для выстраивания своей профессиональной деятельности».

Если рассматривать инклюзивную компетентность воспитателей как определение инклюзивного образования, то она относится к уровню специальных профессиональных компетентностей [4, с.286]. Понятие

инклюзивной компетентности заключается в интегративном личностном образовании, которое обусловлено способностью, осуществлять профессиональные функции с учетом различных образовательных потребностей детей с ОВЗ для их включения ребенка в среду ДОО с созданием условий для их развития [14, с. 215].

По мнению И.А. Романовской и И.Н. Хафизуллиной все идеи инклюзивного образования предъявляют строгие требования к личностной в первую очередь и профессиональной подготовке воспитателей, которые уже имеют базовое коррекционное образование или базовый уровень знаний со специальным компонентом профессиональной квалификации, где под[45]:

- базовым компонентом понимается профессиональная педагогическая подготовка, имеющая психолого-педагогические и методические знания, умения и навыки;

- специальным компонентом понимаются психолого- педагогические знания относительно представления и понимания того, что такое инклюзивное образование, его отличие от традиционных форм образования со знанием методов психологического и дидактического проектирования инклюзивного процесса, а также умением реализовать различные способы педагогической связи между всеми субъектами образовательной среды.

Структура инклюзивной профессиональной компетентности воспитателей состоит из ключевых содержательных и операционных компетентностей, таких как [49, с.130-136]:

1. Мотивационная компетентность - совокупность ценностей, мотивов, потребностей, адекватных целей и задач по инклюзивному образованию с мотивацией на себя и выполнением определенных профессиональных действий, т.е. это личная заинтересованность воспитателя с его положительной направленностью на осуществление педагогической деятельности по включению детей с ОВЗ в среду сверстников имеющих отклонения в развитии;

2. Когнитивная компетентность - способность воспринимать и осознавать инклюзивное образование как объект установки, с его идеями, сущностями, факторами, а также знания, относительно познавательной деятельности и личности детей с ОВЗ с представлениями об организации и содержании самого образовательного процесса в условиях инклюзивного образования. Также к данной компетентности относятся способность выполнения профессиональных задач, в конкретном образовательном процессе представляющие способы и опыт педагогической деятельности, необходимый для успешного осуществления инклюзивного образования, с разрешением возникающих педагогических ситуаций, а также приёмов самостоятельного и мобильного решения педагогических задач и подключением поисково-исследовательской деятельности.

Основой данной компетентности является [48] педагогические, научные, профессиональные знания инновационных и интеграционных процессов в сфере деятельности инклюзивного образования и основа развития личности воспитателя в рамках педагогических и психологических особенностей обучения [8, с.176];

- специальные знания в области анатомо-физиологических, возрастных, психологических и индивидуальных особенностей детей, не имеющих отклонения в развитии и детей с ОВЗ с основами педагогического управления процесса саморазвития детей;

- основных знаний в области взаимодействия общества и ребенка с ОВЗ;

3. Коммуникационная компетентность - способность воспитателя организовать общение и взаимодействие всех участников инклюзивного образовательного пространства, с умением находить адекватные средства и техники коммуникации.

4. Рефлексивная компетентность - способность к рефлексии и деятельности в условиях подготовки и реализации инклюзивного образования.

Делая анализ компонентов структуры профессиональных компетентностей воспитателей, мы можем провести прямую линию от каждого компонента к тем проблемам и трудностям, которые могут возникать при адаптации ребенка с ОВЗ к условиям группы. Также они отражают принципы построения инклюзивного образования с определением роли воспитателя в этом процессе (например, воспитатель не может принять эмоционально ребенка с ОВЗ - у ребенка трудности адаптации связанные с коммуникативными и социальными навыками и т.д.). Все перечисленные компоненты профессиональных компетентностей воспитателей можно объединить по компоненту признаков и представить схематично (рисунок 2)

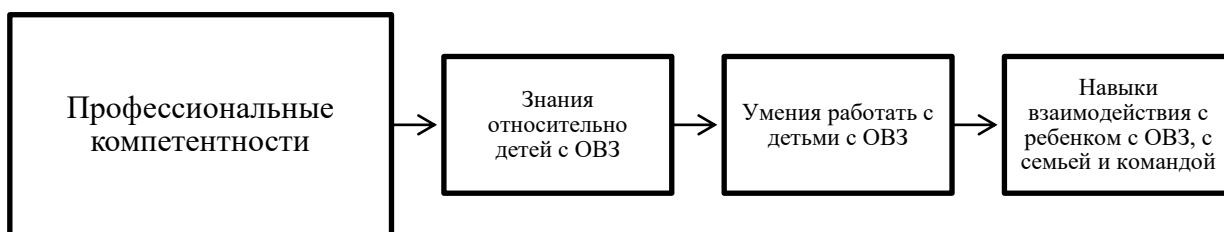


Рисунок 2 – Структура профессиональных компетентностей воспитателя

Структура профессиональных компетентностей представляет знания относительно детей с ОВЗ, которые помогут принять ребенка таким, какой он есть с его индивидуальными особенностями и потребностями. Умениями организовать пространство, совместную и самостоятельную деятельность с установлением контакта и коммуникацией ребенка, включить его во все режимные моменты с навыками взаимодействия с семьей и командой ДООУ и т.д. Также структура профессиональных компетентностей отражает все проблемные моменты, которые возникают при адаптации ребенка с ОВЗ к условиям группы.

Таким образом, мы понимаем, что инклюзивное образование требует изменения всего образовательного процесса и его составляющих с аспектами

профессиональных компетентностей воспитателей. В логике нашего исследования структура профессиональных компетентностей воспитателей является ключевым фактором профессиональной деятельности воспитателя в условиях инклюзии. Соответственно выделяя все компоненты профессиональных компетентностей, мы понимаем, что от воспитателя, реализующего инклюзивное образование, требуются знание в области педагогики и психологии относительно особенностей детей с ОВЗ, их возрастного и личностного развития с умением выделять данные особенности. Немаловажным является и установление взаимодействия между всеми участниками инклюзивного образовательного процесса. Также воспитателю необходимо обладать умениями организовывать образовательную среду, которая будет способствовать развитию и детей с ОВЗ и детей, не имеющих нарушений в развитии. В рамках реализации инклюзивного образования важно понимать, что все компоненты профессиональных компетентностей неразрывно связаны между собой, и их нельзя рассматривать по отдельности. Внедрение в работу ДОУ идей инклюзивного образования процесс трудоемкий и требующий серьезной работы учреждения в области подготовки педагогических специалистов, так как это этап развития всей системы образования детей с ОВЗ. А как мы уже знаем из ФГОС каждый ребенок с ОВЗ, должен получить возможность реализовать свое право на образования с получением необходимой специализированной помощи.

Исходя из вышесказанного, мы понимаем, что в настоящее время необходимо проводить подготовку воспитателей к работе в условиях инклюзивного образования с формированием способностей решать профессиональные задачи относительно организации совместного обучения и воспитания детей с ОВЗ и детей без нарушений развития, которые реально работают в ДОУ.

Вывод по I Главе

На данный момент времени назрели вопросы изменений в реализации инклюзивного образования в РФ с поиском новых подходов и форм. Данная проблематика связана с тем, что происходит значительное увеличение детей имеющих различные нарушения развития, начиная с периода дошкольного возраста, который предполагает включение ребенка в дошкольном образовательном учреждении (далее ДОО). Включение ребенка в группу ДОО, особенно с нарушениями развития всегда сложный и трудоемкий процесс, при этом детский сад является основой будущей самостоятельности ребенка.

Первая глава исследования посвящена изучению теоретических основ профессиональных компетентностей воспитателей в области инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ), для определения ключевых проблем адаптации детей с ОВЗ и выявления структуры профессиональных компетентностей воспитателей в области инклюзивного образования. Из теоретического анализа литературных источников по проблеме исследования нами было выявлено, что инклюзивное образование реализуется не в полном объеме или вовсе не реализуется в большинстве образовательных учреждений. Для полноценной реализации инклюзивного образования в системе ДОО должны пройти изменения в рамках ориентированности на любого ребенка с любыми образовательными потребностями. Конечно данный процесс трудоемкий и затратный, как с финансовой стороны, так и со стороны человеческих ресурсов. Особенно это касается человеческого ресурса, так как необходимо менять не только формы организации образовательного процесса, но и способы взаимодействия всех участников. Рассматривая принципы построения инклюзивного образования, мы выявили ошибки, которые допускаются при реализации инклюзии, а именно для детей с ОВЗ

необходима работа подготовленной команды специалистов, а не «обычных» воспитателей, данная ошибка способствует появлению трудности адаптации детей с ОВЗ. Также в принципах построения инклюзивного образования мы рассмотрели наиболее встречаемые нозологии детей, что показывает нам необходимо обладать определенными профессиональными компетентностями воспитателям, которые мы выявили и определили в структуру. Сама структура профессиональной компетентности включает такие компетентности как мотивационная, когнитивная, коммуникативная и рефлексивная. Мотивационная компетентность состоит из личностных мотивационных установок воспитателя относительно инклюзивного образования. Когнитивная компетентность направлена на решение профессиональных задач связанных с конкретными знаниями относительно детей с ОВЗ и умениями организовывать образовательное и коррекционно-развивающее пространство. Коммуникативная компетентность включает в себя умения выстраивать взаимоотношения всех участников образовательного пространства. Рефлексивная - как способность к рефлексии. Данные компоненты профессиональной компетентности проявляются в процессе решения профессиональных задач и перестроения профессиональной деятельности.

В настоящее время не все воспитателя работающие в ДОУ обладают высоким уровнем тех самых профессиональных компетентностей, которые мы выделили при реализации инклюзивного образования, а условия, организованные в ДОУ не является достаточными. При этом акцент в первую очередь делается на подготовку будущего воспитателя, а профессиональные запросы воспитателей уже работающих в системе инклюзивного образования остаются без внимания. Поэтому нами предполагается разработка программы «Развитие профессиональной компетентности воспитателей по первичной адаптации детей с ОВЗ» и описание опыта реализации во второй главе исследования.

ГЛАВА II. ЭМПИРИЧЕСКОЕ ИЗУЧЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ ВОСПИТАТЕЛЕЙ ПО ПЕРВИЧНОЙ АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

2.1. Организация исследования и методы исследования

Теоретический анализ, по проблеме исследования представленный в первой главе определил некоторые противоречия в рамках формирования и развития профессиональных компетентностей воспитателей в области инклюзивного образования, поэтому нами были сформулированы задачи эмпирического исследования:

1. Провести экспериментальное исследование с целью выявления профессиональных компетентностей в области инклюзивного образования;
2. На основе полученных данных разработать программу «Развитие профессиональной компетентности воспитателей по первичной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья» (далее ОВЗ);
3. Апробировать программу «Развитие профессиональной компетентности воспитателей по первичной адаптации детей с ОВЗ».

Организация исследования состояла из трех этапов: констатирующий (ноябрь 2021 года - август 2022 года), формирующий (июнь 2022 года) и контрольный (сентябрь 2022 года - май 2023 года).

Констатирующий этап состоял не только из теоретического анализа литературы по выявлению профессиональных компетентностей воспитателей реализующих инклюзивное образование, но и в выявлении проблемных мест при реализации инклюзивного образования, также подробно рассматривалась роль воспитателя при первичной адаптации детей с ОВЗ для выявления основ профессиональной компетентности с выбором методик проведения исследования. Также на констатирующем этапе была выявлена и обоснована структура профессиональных

компетентностей воспитателей, с выделением ключевых компонентов помогающих успешно реализовывать инклюзивное образование.

Целью констатирующего этапа стало выявление профессиональных компетентностей воспитателей работающих в инклюзивном образовании. В задачи данного этапа входило:

- подбор и разработка диагностического инструмента для выявления профессиональных компетентностей;
- разработка измерительного инструмента при помощи, которого будут выявлены уровни профессиональной компетентности воспитателей;
- обработка полученных данных по каждой диагностической методике;
- определение уровня представлений воспитателей относительно инклюзивного образования по двум методикам посредством подсчёта результатов.

Выборку данного этапа составили: родители/законные представители детей с ОВЗ, воспитателя работающих с детьми с ОВЗ, но не реализующие инклюзивное образование и воспитателя реализующие инклюзивное образование. Объём выборки всех групп составил 35 человек.

В родительскую группу вошли 10 человек имеющих как положительный, так и отрицательный опыт при адаптации их детей к условиям дошкольного образовательного учреждения (далее ДОУ). Группу воспитателя работающих с детьми ОВЗ, но не реализующих инклюзивное образование составили 19 воспитателей с опытом работы от 1 года. Группу воспитателей, реализующих инклюзивное образование, составили 6 воспитателей с опытом работы от 3 лет.

Выборка ДОУ связана с наличием в них детей имеющих различные нарушения развития, соответственно воспитателя данных учреждений поставлены в условия реализации инклюзивного образования с необходимостью организации пространства для всех детей.

Методами констатирующего этапа стали:

- нарративное интервью родителей/законных представителей ребенка с ОВЗ для сбора информации о периоде адаптации их ребенка к условиям ДОО (база КГБУ СО «Реабилитационный центр «Радуга»);

- Google - анкетирование воспитателей работающих с детьми ОВЗ, но не реализующих инклюзивное образование по адаптированной анкете «Показатели деятельности воспитателя, реализующего инклюзивную практику» С.К. Нартовой - Бочавер, Е.В. Самсоновой (база ДОО № 73).;

- нарративное интервью воспитателей реализующих инклюзивное образование (база ДОО № 246).

С целью выявления различий в опыте по первичной адаптации детей с ОВЗ и экспертного мнения родителя/законного представителя было проведено нарративное интервью с нарративным вопросом «Как прошел период адаптации у вашего ребенка?». Данное интервью носило не стандартизированное, свободное направление, что помогло выявить особо значимые аспекты для родителей/законных представителей при работе с их детьми. Данный метод был выбран не случайно, наш выбор связан с тем, что другие методы исследования не могут дать качественных данных, отследить реакции родителей/законных представителей и получить полную информацию относительно проблемы исследования.

Для изучения мотивационного, когнитивного, коммуникативного и рефлексивного компонента профессиональных компетентностей воспитателей работающих с детьми ОВЗ, но не реализующих инклюзивное образование, мы использовали google-анкетирование по адаптированной анкете «Показатели деятельности воспитателя, реализующего инклюзивную практику» С.К. Нартовой - Бочавер, Е.В. Самсоновой, в которой представлено 10 вопросов с выбором варианта ответа (Приложение А). Так как анкетирование было полностью анонимное посредством интернета – это позволило собрать достоверные данные, что при личной встрече было бы не возможным, так как многих воспитателей могла напугать огласка

результатов. Обработка полученных данных проводилась при помощи соотношения ответов респондентов по адаптированной анкете и уровней компонентов профессиональной компетентности воспитателей предложенных О.С. Кузьминой представленных в таблице 2.

Таблица 2 - Уровень компонентов профессиональной компетентности воспитателей реализующих инклюзивное образование.

Уровень	Мотивационный компонент	Когнитивный и коммуникативный компонент	Рефлексивный компонент
Высокий	<p>Воспитатель знает теоретические вопросы относительно философии, принципов и задач инклюзивного образования, а также способен понимать его ценности необходимые для детей с ОВЗ и их сверстников. Интерес к инклюзивному образованию вызван личным желанием быть сопричастным к данному виду образования.</p> <p>Воспитатель способен продемонстрировать высокий уровень толерантности по отношению к детям с ОВЗ.</p>	<p>Воспитатель знает психологические и педагогические особенности возрастного и личностного развития детей с ОВЗ, в связи, с чем умеет подбирать способы, методы и техники организации образовательного инклюзивного процесса с взаимодействием всех участников данного процесса. Воспитатель умеет создать коррекционную, безопасно-развивающую среду с установлением тесных коммуникативных связей для развития всех детей.</p>	<p>Воспитатель обладает способностью делать анализ целей и задач в рамках профессиональной деятельности и тех изменений, которые необходимы для реализации инклюзивного образования.</p> <p>Воспитатель умеет выделять проблемы и затруднения в собственной профессиональной деятельности для анализа существующих ресурсов и возможностей</p> <p>Воспитатель способен адекватно оценить собственный выбор методов и способов организации инклюзивного образования с осуществлением контроля за собственными действиями, а также результаты реализации инклюзивного образования.</p> <p>Воспитатель способен осуществлять профессиональное</p>

			самообразование по вопросам организации совместного обучения и воспитания детей с ОВЗ и его сверстниками.
Средний	<p>Воспитатель обладает теоретическими знаниями относительно философии, принципы и задач инклюзивного образования; но не способен понимает его ценности для детей с ОВЗ и их сверстников, так как интерес к инклюзивному образованию вызван только необходимостью и указаниями администрации ДОУ. Проявляет нейтральное отношение к детям с ОВЗ с неуверенностью в эффективности реализации совместного обучения и воспитания детей с ОВЗ и их сверстниками.</p>	<p>Воспитатель недостаточно знает психологические и педагогические особенности возрастного и личностного развития детей с ОВЗ, у него возникают трудности в подборе необходимых способов, методов и техник построения образовательного, инклюзивного процесса с участием всех субъектов. Коррекционную и безопасно-развивающую среду выстраивает без учета потребностей детей с ОВЗ. Не понимает принципы выстраивания коммуникативных связей, полагаясь только на собственные ощущения.</p>	<p>Воспитатель способен анализировать профессиональные изменения, но не умеет выделять проблемы места в рамках выполнения своей профессиональной деятельности, а также анализа существующих ресурсов в рамках реализации инклюзивного образования. Оценка собственной профессиональной деятельности, а также методов и приемов организации инклюзивного образования осуществляется с трудом. Эффективность и результативность инклюзивного образования оценивается только при наличии или отсутствии ребенка с ОВЗ.</p>
Низкий	<p>Воспитатель знаком с теоретическими вопросами инклюзивного образования, но не ориентируется в его целях и задач, не понимает его ценности, проявляя небольшой интерес. Воспитатель демонстрирует нейтральное, редко отрицательное отношение к</p>	<p>Воспитатель не знаком с психологическими и педагогическими особенностями возрастного и личностного развития детей с ОВЗ. Не способен подбирать способы, методы и техники необходимые для реализации инклюзивного образования. Не выстраивать эффективное взаимодействие со всеми</p>	<p>Воспитатель не способен делать анализ профессиональных задач, а также изменений с выделением конкретных проблемных мест собственной профессиональной деятельности. Не проводит анализ существующих ресурсов и</p>

	инклюзивному образованию, а также высказывает сомнения относительно эффективности реализации инклюзивного образования детей с ОВЗ и их сверстниками. нормальным развитием и с ОВЗ.	участниками образовательного, инклюзивного процесса в условиях инклюзии. Не умеет и не пытается создавать коррекционную, безопасно-развивающую среду.	возможностей для реализации инклюзивного образования. Не умеет оценивать собственные действия и роль в рамках реализации инклюзивного образования. Результаты эффективности реализации инклюзивного образования оцениваются только с позиции комфортности воспитателя, не беря в расчет детей с ОВЗ и их сверстников.
--	--	---	---

Также для уточнения всех компонентов профессиональных компетентностей мы использовали нарративное интервью с воспитателями, реализующими инклюзивное образование. Нарративным импульсом явилось описание опыта работы с детьми ОВЗ.

Целью формирующего этапа стала разработка содержания на основе полученных данных программы «Развитие профессиональной компетентности воспитателей по первичной адаптации детей с ОВЗ» и апробирование программы.

В задачи формирующего этапа входило:

- провести систематизацию и обобщение полученных данных для разработки содержания программы;
- апробировать программу;
- определить эффективность применения данной программы в образовательном учреждении.

Методами данного этапа стал количественный и качественный анализ данных эмпирического исследования.

Оценка эффективности применения программы «Развитие профессиональной компетентности воспитателей по первичной адаптации детей с ОВЗ» производилась при помощи решения профессиональных задач воспитателей в рамках обучения, по построению одного дня пребывания ребенка с нарушением в развитии в ДООУ, а также мониторинг уровней сформированности профессиональных компетентностей, анкет обратной связи и итогов тестирования (Приложение Г, Д, Ж). В рамках мониторинга уровней сформированности профессиональных компетентностей через наблюдение и самоаудит на первоначальном этапе реализации программы каждому воспитателю был присвоен уровень по каждому критерию.

Целью контрольного этапа стал сравнительный анализ данных констатирующего и контрольного этапа.

В контрольном этапе ведущая роль отводится эксперту при оценке всех полученных данных, а особенно данных полученных при расшифровке нарративных интервью, анкет обратной связи и итогов тестирования воспитателей.

Таким образом, организация эмпирического изучения была направлена на выявление профессиональных компетентностей воспитателей в области первичной адаптации детей с ОВЗ с определением диагностического инструментария и специфики его использования для последующего структурирования содержания программы.

2.2. Анализ кейсов успешной и неуспешной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья к детскому саду (нарративные интервью)

Первым шагом констатирующего этапа стало проведение нарративного интервью с родителями/законными представителями ребенка с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ), для получения экспертной оценки в выявлении профессиональных компетентностей воспитателей по первичной адаптации их детей.

Интервью проходило на базе КГБУ СО «Реабилитационный центр «Радуга», данная база исследования была выбрана не случайно. В структуру КГБУ СО «Реабилитационный центр «Радуга» входит отделение дневного пребывания (далее ОДП) детей, в которое включены дети от 4 до 18 лет. Подбор детей осуществляется согласно классификации возраста по группам: младшая - 4-7 лет, средняя - 7-13 лет, подростковая - 13-18 лет. Наполняемость каждой возрастной группы составляет 8 детей с различной степенью сформированности умственных и физических функций. Организация групповой работы строится с учетом тематического планирования и режима дня, как обязательного условия с четко прописанным темпом и ритмом занятий, а также их структуры и видов деятельности.

Программа ОДП составлена на основе подхода Вальдорфской педагогики с использованием компонентов программы «Сообщество» и «Шаг за шагом».

Цель программы: развитие ребенка как субъекта, через групповые занятия, для формирования навыков социальной адаптации в обществе.

Задачами реализации программы являются:

1. Предоставление детям возможность получать жизненный опыт, приближенный к «нормальному», через организацию работы в группе;

2. Обучение детей альтернативному поведению, через создание необходимых условий, которые будут полностью исключать различные агрессивные формы поведения;

3. Развитие самостоятельности через формирование привычки делать что-то самому, своими руками с чувством причастности к какому-либо делу, важности и значимости его действий;

4. Развитие социальных навыков для приобщения детей к основам культуры, с активным участием в социальной жизни, через формирование навыков общения, норм и правил поведения.

5. Способствование всестороннему развитию детей, через работу в групповых и индивидуальных занятиях.

Программа обеспечивает охрану и укрепление психического и физического здоровья детей, их эмоциональное благополучие, развитие и формирование необходимых навыков, через реализацию поставленных задач согласно индивидуальному маршруту реабилитации ребенка (далее ИМР). В программе имеется описание организации детской занятости в виде специально организованных предметно-ориентированных занятий, а также различные виды деятельности и взаимодействие с семьями.

Программа построена с учетом развитие таких психических процессов, так как у многих детей имеются ограничения психических и познавательных возможностей, не позволяющих ребёнку успешно справляться с задачами и требованиями, предъявляемыми обществом. При организации работы с группой детей, педагог ориентируется не на календарный возраст ребенка, а на его индивидуальные достижения во всех сферах развития личности (для определения индивидуального «актуального возраста»). Каждый ребенок имеет свой темп развития, который учитывается педагогом при организации групповой работы с целью защиты ребенка от переутомления и дезорганизации.

Главным отличием ОДП на базе социального учреждения от образовательного учреждения в том, что в ОДП вся работа строится вокруг детей, где дети являются ключевыми условиями построения всех процессов, в свою очередь, в образовании есть четкие планы, в которые ребенок должен включиться. Также на этапе вхождения в группу к каждому ребенку подбираются необходимые для него способы взаимодействия со взрослыми и сверстниками для того, чтобы каждый он смог овладеть доступными, для себя, видами деятельности.

Родители/законные представители ребенка являются партнерами Программы, что очень важно, так как, вовлекая в процесс воспитания и развития детей, ОДП дает возможность наблюдать за своими детьми и за тем, как дети учатся, занимаются с различными материалами и общаются, что необходимо для того переноса данных знаний в домашние условия.

Респондентами стали семьи с детьми с ОВЗ в возрасте от 5 до 7 лет, у которых имелся опыт адаптации к условиям ДООУ как в комбинированных, так и физиологических группах. Выбор нарративного интервью как метода исследования, заключается в том, что респонденты были непосредственно участниками исследуемой ситуации, поэтому их впечатления, субъективные оценки, пережитый опыт и собственное отношение несут ценность в нашем исследовании. Индивидуальные повествования респондентов могут позволить выявить типичные проблемы, объединяющие всех респондентов. В нашем исследовании мы выбрали «простой» нарратив, как состояние - событие - состояние, где событие является ядром нарратива, вокруг которого выстраивается рассказ, первое состояние - это поле возможностей для конструирования идентичности, последнее состояние - это собственный эпилог которым заканчивается рассказ.

Процедура нарративного интервью имела следующую структуру: представление, краткий инструктаж о том, что будет происходить,

определение нарративного вопроса «Как прошел период адаптации у вашего ребенка?». Данный вопрос был определен не случайно, он ярко открывает проблемы связанные с профессиональными компетентностями воспитателей с точки зрения детско-родительских и педагого-родительских отношений.

Вся процедура записывалась на диктофон и далее расшифровывалась по аспектам интервью, представленным в таблице ниже. При интерпретации полученных данных мы использовали семиотические триады Ч. Пирса, как первое - описание практики или действия как репрезентанта, второе - суть действия происходившего в прошлом с эмоциональной окраской как объект, третье - интерпретация как способ выявления зависимости между репрезентантом и объектом. После расшифровки всех интервью, мы их объединили по общим аспектам и представили в таблице 3.

Таблица 3 -Данные нарративного интервью

Аспект	Репрезентант	Объект	Интерпретация
Успешная адаптация	Адаптация ребенка прошла достаточно благополучно, при помощи педагога ребенок смог включиться в деятельность с детьми, и дети были добродушны к моему ребенку	Педагог активно подключился к периоду адаптации ребенку	Успешная адаптация напрямую зависит от профессиональных компетентностей воспитателей
Неуспешная адаптация	1. Ребёнок не как не адаптировался, в жизни группы не участвует и не привлекается, так как любая деятельность вызывает истерику у	Негативное отношение окружающих к ребенку	В данных ситуациях прослеживается негативное или индифферентное отношение к ребенку с ОВЗ, что влечет за

	<p>ребенка;</p> <p>2. Дети не как не воспринимают моего ребенка;</p> <p>3. Мне кажется, педагоги группы враждебно настроены против моего ребенка.</p>		<p>собой не успешность периода адаптации, а также иллюстрирует несформированность всех компонентов профессиональных компетентностей воспитателей</p>
--	---	--	--

Небольшой отрывок нарративного интервью: *«Родитель Мая, дочь Алиса 6 лет, имеет диагноз Расстройством аутистического спектра. Мы получили направление в обычный детский сад, дочь с первого дня не хотела в него идти, с утра были постоянные истерики, она могла падать на пол и биться головой, так прошли первые две недели. Ребенка больше чем на два часа мы там не оставляли. Далее воспитатель группы предложила мне присутствовать с ребёнком до обеда, так как она «Не может, справляется с Алисой». Но даже после того как я стала ходить вместе с дочерью в сад не чего не поменялось. Я долго наблюдала за воспитателем группы и детьми, после чего поняла, что моему ребенку попросту не нашлось место в группе. Воспитатель не проявляла должного внимания к моему ребенку, аргументируя это тем, что «Алиса ее не слушает и не выполняет задания» говоря мне «Можете вы с ней выполнить задание у меня не получается», меня данный факт совсем огорчил. Но и дети не как не воспринимали Алису, они убегали от нее, если она к ним подходила, или выгоняли в прямом смысле слова, если она хотела с ними играть. При этом воспитатель не как не реагировала на все происходящее, а на мои вопросы просто отвечала «А что я могу сделать, если дети с ней не играют». Так мы отходили 4 месяца по половине дня, а далее я уже приняла решение, что нам это не подходит, так как за это время Алиса стала раздражительная, агрессивная, а все задания,*

которые она, выполняя ранее с удовольствием, теперь вызывали у нее только негатив».

Также в ходе интервью родители/законные представители давали такие репрезентанты как «У нас прошла адаптация хорошо, только потому, что у ребенка незначительные двигательные нарушения», «Конечно ребенку сначала было тяжело, но она как-то адаптировалась, даже стала включаться в деятельность с детьми».

Проведя анализ, нарративных интервью родителей/законных представителей, можно сделать вывод о том, что профессиональные компетентности играют ведущую роль в процессе первичной адаптации ребенка с ОВЗ. И от того, как он выстраивает, или не выстраивает взаимодействие с ребенком, помогает сверстникам в установлении контакта, помогает ребенку понимать режимные моменты и т.д. (исходя из компонентов профессиональных компетентностей), зависит этот период.

Анализируя аспекты успешной адаптации, мы можем увидеть, что воспитатель первый проявлял интерес к ребенку, он старался помочь ребенку в самых простых моментах, подключал его к деятельности и помогал выстраивать тесные взаимоотношения со сверстниками. Прямо противоположным стал анализ отрицательного опыта, в котором мы увидели, что воспитатели не как не реагировали или реагировали негативно на появления ребенка с ОВЗ в группе, не могли установить контакт с ребенком, не включали его в деятельность, подключали только родителя/законного представителя к организации пребывания ребенка в группе. Данный анализ очень красочно представляет профессиональные компетентности воспитателей, которых описывали родители/законные представители в рамках мотивационного, когнитивного и коммуникативного компонента профессиональных компетентностей. Резюмируя полученные данные от родителей/законных представителей, мы можем выделить наиболее важные компетентности воспитателей с точки зрения родительского рассказа:

- личное отношение к ребенку - мотивационный компонент;
- умение работать с ребенком ОВЗ, умение заинтересовать ребенка, умение организовать ребенку ту среду, в которой ему комфортно - когнитивный компонент;
- умение помогать ребенку, включиться в группу - коммуникативный компонент;
- опыт работы - рефлексивный компонент.

Таким образом, анализ полученных данных в ходе нарративного интервью, помог нам выявить и соотнести все высказывания родителей/законных представителей со структурой профессиональных компетентностей воспитателей, в рамках ее компонентов которые будут учитываться при разработке программы.

2.3. Анализ результатов диагностики компетентности воспитателей по первичной адаптации ребенка с ограниченными возможностями здоровья

Вторым шагом в констатирующем этапе стало Google-анкетирование воспитателей работающих с детьми с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ), но не реализующих инклюзивное образование. В качестве метода нами была выбрана адаптированная анкета «Показатели деятельности воспитателя, реализующего инклюзивную практику» С.К. Нартовой - Бочавер, Е.В. Самсоновой которую мы адаптировали для нашего исследования. Сама анкета состояла из 10 вопросов, на которые имелись варианты ответов (ссылка на анкету https://docs.google.com/forms/d/1f2a3Avaj6OSX1teR5MSvp_ylHp0vJLgaCFFu3PgUsgk/edit#responses, текст анкеты Приложение А).

Google – анкетирование, мы выбрали исходя из целей нашего исследования, а также потому, что данный метод позволяет действовать в

рамках намеченного плана исследования, так как процедура «вопрос-ответ» строго регламентирована. Также при помощи данного метода можно с наименьшими затратами получить высокий уровень массовости исследования одновременно, что существенно экономит время. Особенностью google-анкетирования является полная анонимность респондентов, фиксируются только ответы, что позволяет более качественно проводить исследование. Последним плюсом данного метода является реальное мнение людей по тем вопросам, которые представлены в анкете.

Процедура исследования проходила следующим образом, через заведующего дошкольным образовательным учреждением (далее ДОУ) № 73, всем педагогам была разослана ссылка на анкету, с предложением пройти анкетирование. В самой ссылке имеется инструкция с планом действий и описанием, что анкетирование полностью анонимное. Общее количество респондентов составило 19 человек.

Вопросы анкетирования были объединены по аспектам соответствующим компонентам профессиональных компетентностей, как маркеры инклюзивной компетентности и представлены в таблице ниже.

Таблица 4 - Аспектная таблица по адаптированной анкете «Показатели деятельности воспитателя, реализующего инклюзивную практику» С.К. Нартовой - Бочавер, Е.В. Самсоновой

Номер вопросов	Аспект	Компонент компетентности
1,2,7	Понимание воспитателя принципов инклюзии	Мотивационный
5,6,	Соотношение декларируемых принципов и личного отношения к инклюзии	Рефлексивный
4	Отношение педагога к различиям между детьми	Мотивационный
3	Представления педагогов о действиях, которые надо предпринять при включении ребенка с ОВЗ в общеобразовательный процесс	Коммуникативный
8,9	Представления педагогов о	Когнитивный

	действиях, которые надо предпринять при включении ребенка с ОВЗ в общеобразовательный процесс	
--	--	--

Вопрос № 10 носит информационный характер, не относящийся к аспектам, но важен, для понимания опыта педагогического коллектива.

После проведения google-анкетирования все полученные данные мы занесли в таблицу с распределением ответов по количеству респондентов и процентами по общему распределению, данная таблица представлена в Приложении Б.

Анализируя полученные данные, мы можем сделать следующие выводы:

По первому и третьему аспекту, как мотивационному компоненту профессиональной компетентности понимание принципов инклюзии и отношению педагогов к различиям между детьми, мы получили следующие данные, воспитателя понимают, что инклюзивное образование необходимо каждому ребенку (5 респондентов - наиболее встречаемый ответ, остальные ответы получили меньшее количество). Но при этом 15 респондентов согласны с высказыванием, что «Не надо бояться того, что ребенок с ОВЗ может иногда почувствовать себя отверженным и обособленным в группе обычных детей - это опыт, он все равно получит его в жизни», и «Инклюзия это политика, но необходимо изучать чужие ошибки инклюзивного образования при его внедрении» - 14 респондентов. Из полученных данных мы можем сделать вывод о том, что мотивационный компонент соответствует низкому уровню, так как воспитателя не ориентируются в принципах построения инклюзивного образования, а также проявляют низкий интерес к его реализации, с сомнениями в эффективности инклюзивного образования.

Второй аспект, как рефлексивный компонент - соотношением декларируемых принципов и личного отношения к инклюзии показал, что

необходимо демонстрировать положительное отношение к ребенку с ОВЗ для того, чтобы и другие хорошо относились к нему (10 респондентов). При этом: 3 воспитателя считают, что необходимо получать дополнительное образование для работы с детьми ОВЗ и 5 - что с детьми с ОВЗ должны работать специалисты (дефектолог, логопед и т.д.). Таким образом, мы также можем констатировать низкий уровень сформированности рефлексивного компонента профессиональной компетентности, так как воспитателя не умеют анализировать изменения необходимые для решения профессиональных задач с выделением конкретных проблем в собственной профессиональной деятельности, а результат собственной деятельности оценивается только с позиции комфортности.

Четвертый аспект, как когнитивный и коммуникативный компонент свидетельствует о том, что уровень данных компонентов соответствует низкому. Так как 18 респондентов считают, что необходимо уважительно относиться к каждому ребенку, но при этом организацией режимных моментов и всей работой, по мнению 12 респондентов с детьми с ОВЗ должны заниматься только специалисты, по мнению 10 респондентов необходимо работать индивидуально. Таким образом, мы видим, что воспитателя знакомы с теоретическими вопросами инклюзивного образования, но не ориентируется в его целях и задачах, не понимают его ценности, не способны подбирать способы, методы и техники необходимые для его реализации.

В полученные данные мы представили в виде диаграмме представленной ниже в процентном соотношении, где 100% - это 19 воспитателей.

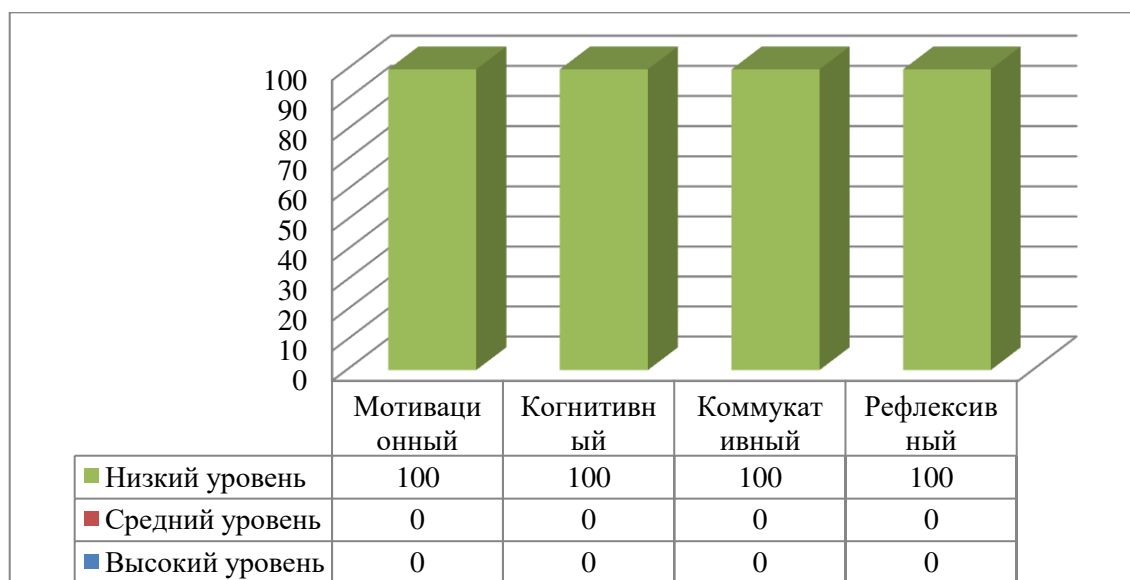


Рисунок 3 – Анализ данных по уровню сформированности компонентов профессиональной компетентности.

Мотивационный, когнитивный, коммуникативный и рефлексивный компонент профессиональных компетентностей воспитателей сформирован на низком уровне, так как мы, выявили, что воспитателя не готовы выстраивать коммуникацию с детьми с ОВЗ, отводя данную работу узким специалистам, а результаты собственной деятельности оцениваются только по уровню комфортности воспитателя.

Для более глубокого качественного выявления профессиональных компетентностей, мы провели нарративное интервью воспитателей реализующих инклюзивное образование.

Нарративное интервью проходило на базе ДООУ № 246, это логопедический детский сад, реализующий инклюзивное образование более 10 лет, начиная с программы Монтессори. Респондентами стали 6 воспитателей с разным опытом работы. Главной целью интервью было выявление на основе опыта воспитателей тех профессиональных компетентностей, которые оказывают влияние на первичную адаптацию детей с ОВЗ. Нарративным вопросом интервью стал «Опишите Ваш опыт работы с детьми ОВЗ».

Интервью также записывалось на диктофон с дальнейшим расшифровыванием, все полученные данные были занесены в таблицу 5.

Таблица 5 - Анализ данных по нарративному интервью воспитателей реализующих инклюзивное образование.

Педагог/стаж	Опыт работы	Трудности	Пути решения	Качества
Педагог 1, стаж 25 лет	Первый опыт работы с ребенком с ОВЗ с умственной отсталостью, но без диагноза, поэтому ребенок посещал физическую группу ДОУ с 3 до 5 лет	<p>Организация групповых мероприятий при участии данного ребенка, так как она отвлекалась и мешала процессу.</p> <p>Весь материал раскидывала.</p> <p>Не было возможности посадить ребенка на групповое занятие, так как у нее был собственный план действий.</p> <p>Организация всех режимных моментов</p>	<p>Так как девочка любит хозяйственно-бытовой труд воспитатель давала ей посильную работу на время проведения групповых мероприятий, а с ней прорабатывала данный материал индивидуально. Научили всех детей помогать девочке, собирать игрушки. Постепенно нарабатывали учебное поведение.</p> <p>В группе решались только проблемы коммуникации и социализации девочки.</p> <p>Хорошо пела и чувствовала ритм.</p>	<p>Индивидуально – саморазвитие через литературу специальную с подбором техник и практик, интересных ребенку</p> <p>Работа с родителями по рекомендациям</p> <p>Личностные качества Умение самоконтроля (не раздражаться на ребенка) Терпеливость ППК – есть базовые дети, которые смотреться 1 раз, есть новые кого надо отсмотреть. После ППК даются рекомендации педагогу по работе с ним, также педагогу помогают найти оптимальные формы работы и если у педагога возникают трудности, с детьми ему помогают.</p>

Педагог 2, стаж 26	Первый опыт был с детьми начальной школы, но в то время не было обучений, по инклюзивному образованию и дети с ОВЗ ходили в обычные образовательные школы	Техническое обеспечение Отсутствие знаний	Курсы переподготовки по работе с детьми с ОВЗ. Работа в нетрадиционных технологиях. Подходы и практика работы.	Саморазвитие Понимание и принятие детей с ОВЗ Профессиональная поддержка педагога Внутренняя позиция педагога (зачем я это делаю) Личностные качества (терпение, стрессоустойчивость) Качества восстановления Умение работать с родителями Умение устанавливать контакт
Педагог 3, стаж 3 года	Первый опыт был после выхода из декретного отпуска, на группе было 2 ребенка с ОВЗ	Организация групповых занятий Переключаемость деятельности Мелкая моторика слабо развита Низкая стрессоустойчивость детей Психо-эмоциональная неустойчивость детей Низкие знания о	Индивидуальная работа Игровая деятельность Разные подходы Распределение детей по количеству	Условия для детей Рабочие тетради взаимодействия всех специалистов Самообразование Помощь педагогического коллектив

		детях		
Педагог 4, стаж 20 лет	Испугалась, так как много детей с ОВЗ, знаний и практики нет	Низкие знания Отсутствие практики Детский коллектив не принимает ребенка	Самообразование Контакт с родителями Игровые приемы коммуникации	Практическая работа Теоретические знания Самообразование Команда педагогов Внутреннее желание помочь Педагогическая поддержка Личные качества (добрый, вежливый, отзывчивый, терпеливый) Принятие ребенка
Педагог 5, стаж 3,5 года	Первый раз столкнулась год назад, когда к нам поступил мальчик с РАС	Первой трудностью стала коммуникация с ребенком Небольшой опыт работы с такими детьми	Стала изучать литературу по данным вопросам Обратилась в ППК	Обладать терпением Уважительно относится к детям любой категории Уметь выстраивать коммуникацию и включать ребенка с ОВЗ в образовательный процесс
Педагог 6, стаж 8 лет	Не смогла сразу организовать детей, так как два ребенка были с ОВЗ и просто не было опыта	Больших трудностей не было, так как я всегда работаю с такими детками	Самообразование Помощь коллег при решении трудностей	Профессиональные знания Коммуникативные навыки Умение работать с детьми с разными нарушениями Умение помогать

				детям адаптировать Педагого- родительские отношения
--	--	--	--	---

Проанализировав полученные данные в таблице 5, можно выявить ключевые компоненты профессиональной компетентности воспитателей, реализующих инклюзивное образование, а именно:

- воспитатель должен обладать достаточными знаниями для работы с детьми с ОВЗ: знать их особенности, технологии и методы работы, обладать терпением, самоконтролем, быть добрым и уважительно относиться к детям с ОВЗ - мотивационный компонент;

- воспитатель должен уметь правильно выстраивать коммуникацию с ребенком и помогать ему, адаптироваться к условиям группы ДОО с построением такой образовательно-коррекционной среды, которая будет способствовать развитию ребенка - когнитивный и коммуникативный компонент;

- воспитатель должен обладать достаточной практикой: иметь опыт (минимальный) по работе с данной категорией детей, а также уметь анализировать собственную деятельность - рефлексивный компонент.

Также все воспитателя обозначили еще роль профессионального сообщества в рамках решения возникающих трудностей при работе с детьми с ОВЗ.

Конечным итогом нашей эмпирической части исследования стало качественное описание профессиональных компетентностей воспитателей по результатам теоритического анализа литературы и полученных данных в ходе нарративного интервью родителей/законных представителей, воспитателей реализующих инклюзивное обучение, и google-анкетирования воспитателей. Все полученные данные необходимы для разработки критериев оценки профессиональных компетентностей представленных в

таблице 8, а также для основы содержания программы «Развитие профессиональной компетентности воспитателей по первичной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья».

Но для начала нам необходимо структурировать и обобщить полученные данные, в рамках профессиональных компетентностей, которые мы сформулировали в таблице ниже.

Таблица 6 – Структурные компоненты профессиональных компетентностей воспитателей по первичной адаптации детей с ОВЗ к условиям ДОУ с учетом теоретического и эмпирического обоснования.

Компонент	Теоретическое обоснование	Эмпирическое обоснование	Обобщение (теоритического и эмпирического обоснования)	Обозначение
Мотивационный	Совокупность ценностей, мотивов, потребностей, адекватных целей и задач по инклюзивному образованию с мотивацией на себя и выполнением определенных профессиональных действий	Личная заинтересованность воспитателя с его положительной направленностью на осуществление педагогической деятельности по включению детей с ОВЗ в среду	Уважительное отношение к каждому ребенку, к его чувствам и потребностям с учетом индивидуальных особенностей и потребностей	М1
			Справедливое отношение ко всем ситуациям, возникающим в течение всего образовательного процесса	М2
			Направленность на развитие личности ребенка с ОВЗ, а не только на получение образовательного результата	М3
Когнитивный	Способность воспринимать и осознавать инклюзивное образование как	Способность выполнения профессиональных задач, в конкретном	Знания об индивидуальных особенностях развития детей с ОВЗ для постановки целей, задач, содержания, принципов, форм, методов и средств обучения и воспитания ребенка с ОВЗ, с	К1

			выбором методик и технологий организации образовательного процесса	
			Умение вовлечь ребенка с ОВЗ в образовательный процесс в соответствии с применяемой образовательной программой	К 2
			Умение корректировать негативные черты поведения ребенка с ОВЗ	К 3
			Обеспечение безопасного маршрута передвижения ребенка по детскому саду и всех режимных моментов (на лестницах, помещениях, в туалете - наличие специальных средств, сидение за столом, прогулки, двигательные занятия, время активности и отдыха)	К 4
			Обеспечение правильного принятия пищи при помощи столовых приборов с соблюдением правил поведения за столом	К 5
			Направленное воспитание у ребенка с ОВЗ умения распознавать травмоопасные ситуации и избегать их	К 6
			Создание специального развивающего пространства для ребенка с ОВЗ	К 7
			Использование специальных приспособлений или подбор специального оборудования для ребенка с ОВЗ: наличие утяжелителей, тренажеров для карандашей (адаптированные	К 8

			предметы, например кисти и карандаши крупного диаметра и т. д.)	
			Умение создать условия для свободного выбора деятельности, участников совместной деятельности совместно с детьми ОВЗ	К 9
			Умение оказать недирективную помощь детям, поддержку детской инициативы и самостоятельности в разных видах деятельности	К 10
			Организация рабочего места ребенка с ОВЗ: подбор мебели в соответствии с антропометрическими данными ребенка и спецификой нарушений	К 11
Коммуникативный	Способность воспитателя организовать общение и взаимодействие всех участников инклюзивного образовательного пространства, с умением находить адекватные средства и техники коммуникации.	Обеспечение коммуникативных навыков	Умение установить контакт с ребенком ОВЗ	КО 1
			Умение помогать сверстникам ребенка с ОВЗ вступать с ним в контакт	КО 2
			Умение развивать коммуникативные навыки у ребенка с ОВЗ для общения в различных жизненных ситуациях	КО 3
			Умение общаться с родителями/законными представителями ребенка с ОВЗ	КО 4

Рефлексивный	Способность к рефлексии и деятельности в условиях подготовки и реализации инклюзивного образования		Стремление к совершенствованию и саморазвитию	Р 1
--------------	--	--	---	-----

Нами было выявлено в пунктах 1.1., 1.1.1. и 1.2. первой главы настоящего исследования, что имеется необходимость обучать принципам построения инклюзивного образования воспитателей и показывать на практике, как организовать безопасно-развивающую среду для всех участников образовательного процесса и т.д. Связано это с тем, что не все воспитатели могут, даже имея знания относительно детей с ОВЗ простроить условия для включения их в группу. Также нами были выявлены и обоснованы компоненты профессиональной компетентности воспитателя как ведущей роли при включении ребенка с ОВЗ в группу ДООУ в рамках инклюзивного образования.

Следовательно, сама структура профессиональной компетентности воспитателей имеет следующие аспекты, которые соответствуют выделенным нами ранее компонентам:

- умение установить контакт с ребенком ОВЗ;
- умение помогать сверстникам ребенка с ОВЗ вступать с ним в контакт;
- умение развивать коммуникативные навыки у ребенка с ОВЗ для общения в различных жизненных ситуациях;
- умение общаться с родителями/законными представителями ребенка с ОВЗ;

- обеспечение воспитательно - образовательной деятельности ребенка с ОВЗ;
- знания об индивидуальных особенностях развития детей с ОВЗ для постановки целей, задач, содержания, принципов, форм, методов и средств обучения и воспитания ребенка с ОВЗ, с выбором методик и технологий организации образовательного процесса;
- умение вовлечь ребенка с ОВЗ в образовательный процесс в соответствии с применяемой образовательной программой;
- умение корректировать негативные черты поведения ребенка с ОВЗ;
- уважительное отношение к каждому ребенку, к его чувствам и потребностям с учетом индивидуальным особенностям;
- справедливое отношение ко всем ситуациям, возникающим в течение всего образовательного процесса;
- направленность на развитие личности ребенка с ОВЗ, а не только на получение образовательного результата;
- стремление к совершенствованию и саморазвитию;
- обеспечение безопасного маршрута передвижения ребенка по детскому саду и всех режимных моментов (на лестницах, помещениях, в туалете - наличие специальных средств, сидение за столом, прогулки, двигательные занятия, время активности и отдыха);
- обеспечение правильного принятия пищи при помощи столовых приборов с соблюдением правил поведения за столом;
- направленное воспитание у ребенка с ОВЗ умения распознавать травмоопасные ситуации и избегать их;
- организация рабочего места ребенка с ОВЗ: подбор мебели в соответствии с антропометрическими данными ребенка и спецификой нарушений;
- использование специальных приспособлений или подбор специального оборудования для ребенка с ОВЗ: наличие утяжелителей,

тренажеров для карандашей (адаптированные предметы, например кисти и карандаши крупного диаметра и т. д.);

- умение создать условия для свободного выбора деятельности, участников совместной деятельности совместно с детьми ОВЗ;

- умение оказать недирективную помощь детям, поддержку детской инициативы и самостоятельности в разных видах деятельности.

Выявленные компоненты будут использоваться при составлении содержания программы «Развитие профессиональной компетентности воспитателей по первичной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья», а также они будут включены в мониторинг в рамках критериев профессиональных компетентностей воспитателей.

2.4. Разработка и внедрение программы «Развитие профессиональной компетентности воспитателей по первичной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья»

Разработка программы по развитию профессиональных компетентностей воспитателей, крайне важна, так как в настоящее время все больше внимания уделяется подготовке новых кадров, нежели повышению уровня профессиональных компетентностей воспитателей уже работающих в инклюзивном образовании.

Исходя из чего на основе полученных данных теоритической и эмпирической части исследования, нами была разработана программа «Развитие профессиональной компетентности воспитателей по первичной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ)».

Описание программы

Цель программы развитие и совершенствование профессиональных компетентностей воспитателей в области адаптации детей с ОВЗ.

В ходе реализации программы будут совершенствоваться следующие профессиональные компетентности [22, с.213] (см. табл. 6):

1. Мотивационный как М1, М2, М3;
2. Когнитивный К1, К2, К3, К4, К5, К6, К7, К8, К9, К10, К11;
3. Коммуникативные КО1, КО2, КО3, КО4;
4. Рефлексивные Р1.

Категория специалистов в рамках реализации программы: Весь педагогический коллектив ДОУ (воспитатели, младшие воспитатели, психологи, музыкальные руководители, инструкторы по физической культуре, методисты, старшие воспитателя).

Основными разделами программы является:

1 раздел. Обследование педагогического коллектива с применением «Мониторинга уровней профессиональных компетентностей», данный мониторинг был разработан для отслеживания результативности данной программы, а его критерии составили выявленные компоненты профессиональных компетентностей воспитателей по первичной адаптации детей с ОВЗ к условиям ДОУ в теоретическом и эмпирическом этапе исследования. Краткий анализ тем курса, с изучением нормативно-правовых документов в области инклюзивного образования, а также изучение проблематики реализации инклюзии в системе образования в России и за рубежом. В рамках данного раздела будет проведен анализ научных источников по проблеме реализации инклюзивного образования, а также будет рассмотрено инклюзивное образование в рамках дошкольного учреждения согласно ФГОС;

2 раздел. Данный раздел подразумевает теоритическую часть в виде семинаров-практикумов на темы «Философия контактов», «Как живет ребенок», «Правила в жизни», «Продуктивная деятельность», «Когнитивное развитие за неделю», а на основе уже полученных знаний педагогическому

коллективу будет предложено на практике попробовать простроить 1 день пребывания ребенка в ДОО с включением в деятельность;

3 раздел. Данный раздел предполагает обобщение результатов теоретического и практического раздела.

Каждый раздел программы описан в таблице 7 данного параграфа. Каждый раздел программы направлен на формирование или развитие определенного компонента (мотивационный, когнитивный, коммуникативный или рефлексивный – см. табл. 6) профессиональной компетентности воспитателя.

Оценка качества обучения: Итоговое тестирование (Приложение Ж). После прохождения всего лекционного и практического материала воспитатель обязан пройти тестирование.

Разработанная программа по обучения педагогического коллектива, рассчитана на 30 часов продолжительностью 8 дней с погружением (в каникулярное время), с целью наработки и улучшения навыков работы с детьми с ОВЗ, а также для поднятия мотивации и заинтересованности педагогического коллектива. Данная программа предусматривает рассмотрения двух базовых задач:

1. Пребывание детей с ОВЗ (контакт, организация деятельность ребенка, режимные моменты);
2. Обеспечение освоения ФГОС детьми.

В программе рассматриваются наиболее распространённые нозологии как расстройство аутистического спектра (далее РАС), детский церебральный паралич (далее ДЦП), синдром Дауна. Выбор данных нозологий не случаен, так как они требуют перестройку всего процесса образования и условий по реализации обучения и воспитания в детском саду (у детей нарушается коммуникация, они тяжело воспринимают режимные моменты, для них требуется адаптировать образовательное пространство и т.д.), а также имеют распространённость заболевания.

Методами обучения станут решение кейсов (Приложение Г). В основу кейсов лягут реальные истории воспитателей имеющих опыт в реализации инклюзивного образования и опыт родителей/законных представителей. *Пример: Мальчик с диагнозом РАС посещает ДОУ уже не первый год. Но с этого года сменился педагог по физической культуре, и мальчик стал проявлять агрессивные поведенческие реакции – отказывался заходить в зал, выполнять упрещения и т.д. Порассуждайте, в чем, может скрываться причина такого поведения ребенка.* Также дискуссии, ролевые игры «За/против», игровые методы с погружением для выявления трудностей, истории педагогических работников.

Таблица 7 - План и содержание Программы «Развитие профессиональной компетентности воспитателей по первичной адаптации детей с ОВЗ».

№ п/п	Содержание программы	Срок	Объект
1 раздел			
1.	Обследование педагогического коллектива с применением «Мониторинг уровня профессиональных компетентностей воспитателей» Краткий анализ тем курса, с изучением нормативно-правовых документов в области инклюзивного образования, а также изучение проблематики реализации инклюзии в системе образования в России и за рубежом	1 день/ 3 часа	Педагогический коллектив
2 раздел			
2.	Семинар-практикум «Философия контактов». Цель показать инструменты взаимодействия и установления контакта с ребенком с ОВЗ.	1 день/ 4 часа	Педагогический коллектив
3.	Семинар-тренинг «Как живет ребенок». Целью показать тонкости развития ребенка с ОВЗ	1 день/ 4 часа	Педагогический

	(анамнез, причины и тонкости заболевания).		коллектив
4.	Семинар-практикум «Правила в жизни». Цель показать, как работают различные методы и технологии при работе с детьми с ОВЗ.	1 день/ 3,5 часа	Педагогический коллектив
5.	Семинар-практикум «Продуктивная деятельность». Цель показать, какую деятельность лучше использовать при работе с детьми ОВЗ.	1 день/5 часов	Педагогический коллектив
6.	Семинар-практикум «Когнитивное развитие за неделю». На основе полученных данных предыдущих дней педагогическому коллективу будет предложено попробовать простроить 1 день пребывания ребенка в ДОУ с включением в деятельность.	1 день/ 5 часов	Педагогический коллектив
7.	Практическое задание по кейсу, для формирования соответствующих профессиональных компетентностей в области организации инклюзивного педагогического процесса. Данное задание предполагает поиск оптимальных методов и форм взаимодействия с ребенком на основе задания кейса.	1 день/2,5 часа	Педагогический коллектив
3 раздел			
8.	Рефлексия. Обобщение результатов реализации программы, подведение итогов. Тестирование. Получение обратной связи.	1 день /3 часа	Педагогический коллектив

Реализация программы и оценка ее эффективности

Программа была апробирована на базе КГБУ СО «Реабилитационный центр «Радуга» с 25.05 по 03.06.2022 года (8 дней продолжительность цикла занятий от 2,5 до 5 часов) при реализации стажировочной площадки по организации «Дневной занятости детей с ОВЗ в рамках полустационара» в отделении пребывания детей (далее ОДП). Слушателями данного обучения явились воспитателя социальной сферы и 6 воспитателей участвующих в

google-анкетировании, работающих с детьми с ОВЗ, но не реализующих инклюзивное образование.

Первый день имел установочный характер, а также воспитателям было предложено оценить собственные профессиональные компетентности (самоаудит) по критериям мониторинга представленного в таблице 8 в рамках своей профессиональной деятельности.

Таблица 8 - Критерии оценки профессиональной компетентности воспитателя

Критерий	Т-баллы
Обеспечения коммуникативных навыков	
Умение установить контакт с ребенком ОВЗ	5
Умение помогать сверстникам ребенка с ОВЗ вступать с ним в контакт	5
Умение развивать коммуникативные навыки у ребенка с ОВЗ для общения в различных жизненных ситуациях	5
Умение общаться с родителями/законными представителями ребенка с ОВЗ	5
Обеспечение воспитательно - образовательной деятельности ребенка с ОВЗ	
Знания об индивидуальных особенностях и потребностях развития детей с ОВЗ для постановки целей, задач, содержания, принципов, форм, методов и средств обучения и воспитания ребенка с ОВЗ, с выбором методик и технологий организации образовательного процесса	10
Умение вовлечь ребенка с ОВЗ в образовательный процесс в соответствии с применяемой образовательной программой	5
Умение корректировать негативные черты поведения ребенка с ОВЗ	5
Ценности воспитателя	
Уважительное отношение к каждому ребенку, к его чувствам и потребностям с учетом индивидуальным особенностям	10
Справедливое отношение ко всем ситуациям, возникающим в течение всего образовательного процесса	5
Направленность на развитие личности ребенка с ОВЗ, а не только на получение образовательного результата	2,5
Стремление к совершенствованию и саморазвитию	2,5

Обеспечение безопасности ребенка с ОВЗ	
Обеспечение безопасного маршрута передвижения ребенка по детскому саду и всех режимных моментов (на лестницах, помещениях, в туалете - наличие специальных средств, сидение за столом, прогулки, двигательные занятия, время активности и отдыха)	10
Обеспечение правильного принятия пищи при помощи столовых приборов с соблюдением правил поведения за столом	5
Направленное воспитание у ребенка с ОВЗ умения распознавать травмоопасные ситуации и избегать их	
Создание специального развивающего пространства для ребенка с ОВЗ	
Организация рабочего места ребенка с ОВЗ: подбор мебели в соответствии с антропометрическими данными ребенка и спецификой нарушений	5
Использование специальных приспособлений или подбор специального оборудования для ребенка с ОВЗ: наличие утяжелителей, тренажеров для карандашей (адаптированные предметы, например кисти и карандаши крупного диаметра и т. д.)	5
Умение создать условия для свободного выбора деятельности, участников совместной деятельности совместно с детьми ОВЗ	5
Умение оказать недирективную помощь детям, поддержку детской инициативы и самостоятельности в разных видах деятельности	5

Критерии, указанные в таблице 8 позволяют проводить мониторинг профессиональной компетентности воспитателей, где объектом измерения является профессиональная компетентность воспитателей, работающих с детьми с ОВЗ в ДОУ.

Оценка уровня профессиональной компетентности воспитателей изображена на рисунке 4, при помощи скрининга – наблюдения или самооудита. Процедура мониторинга проводится в естественных условиях группы, при исполнении должностных обязанностей воспитателем, в рамках всего рабочего времени.

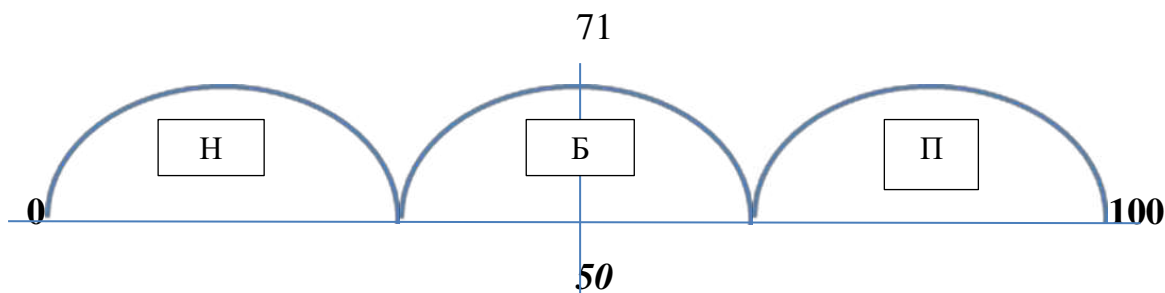


Рисунок 4 – Т-ШКАЛА для выявления уровня профессиональной компетентности

Т-ШКАЛА - стандартная шкала со следующими параметрами: среднее = 50, стандартное отклонение = 10. При нормальности распределения следует ожидать, что 95 % случаев попадают в диапазон между 30 и 70 Т-баллами.

Шкала имеет три уровня:

- начальный от 0 до 20 Т - баллов (Н);
- базовый от 20 до 60 Т - баллов (Б);
- продвинутый от 60 до 100 Т - баллов (П).

Бланк наблюдения или самоаудита по выявлению уровня профессиональной компетентности представлен в Приложении В.

Второй день начался с погружения в теоретический анализ проблем реализации инклюзивного образования, его истории, изучения всех особенностей детей с ОВЗ с анамнезом заболевания и трудностей при выстраивании совместной деятельности.

Последующие пять дней были посвящены практической работе и закреплению теоретических основ. Сначала воспитателя в теории познакомились с принципами, формами и методами работы с детьми ОВЗ, далее смотрели их применение на практике в группах ОДП, а также при помощи наблюдения эксперта производился повторный мониторинг уровней профессиональных компетентностей воспитателей по первичной адаптации детей с ОВЗ к условиям ДОУ.

Последний день был посвящён подведению итогов работы, тестированию и сбору обратной связи (фрагменты Анкет обратной связи представлены в Приложении Е).

Вся теоретическая часть вызывала большой интерес со стороны воспитателей, они активно задавали вопросы, уточняли различные житейские представления относительно особенностей развития детей с ОВЗ в раннем возрасте и т.д. Также большой интерес был проявлен воспитателями при включении в группу с детьми ОВЗ в качестве наблюдателя в ОДП. Многие воспитатели отмечали слаженность работы все специалистов учреждения реабилитационно-образовательного процесса. В рамках наблюдателя всем воспитателям было дано задание, отмечать непонятные аспекты, формы взаимодействия, поведения детей и т.д., все то, что вызывало сомнения или трудность понимания. Данное задание помогло воспитателям более детально присмотреться к работе специалистов групп, для того, чтобы на практике воплотить свои знания, на все возникающие вопросы в ходе наблюдения специалисты групп давали исчерпывающие ответы.

Особое место в программе занимала работа с кейсами (Приложение Г). Пример: *«Девочка 4 лет, диагноз ДЦП – легкая степень, но имеется органическое поражение ЦНС. Речь – не сформирована. До момента поступления в ДОУ не была организована, проходила только курсы реабилитаций по основному диагнозу. На контакт идет охотно, но поддерживать его не умеет. Не проявляет интерес к сверстникам, чаще взаимодействует только с взрослыми. Первую неделю девочка посещала группу только до 11:00 часов, при этом приходила к 9:00 после завтрака, так как имеет нарушения пищевого поведения. На 6 день родителем/законным представителем было принято решение оставить её до 14:00, что вызвало серьёзную эмоциональную реакцию».*

Задание: Порассуждайте, как можно было миновать вызванную реакцию ребенка и при помощи, каких форм взаимодействия.

Наиболее трудными при обучении были разделы, связанные с практической работой, так как воспитателям было сложно перестроиться от субъектной позиции на объектную с организацией доступной

образовательной среды. Еще одной из трудностей явилось практическое задание по построению 1-го дня пребывания ребенка с ОВЗ в ДООУ, у многих воспитателей вызвало сложности, так как некоторые воспитателя забывали учесть индивидуальные особенности ребенка строя его день по типу режимных моментов дошкольной группы.

В конце 8-го дня всем воспитателям было предложено заполнить Анкету обратной связи. Мы можем представить схематично анализ анкет по двум компонентам новизна и практическая значимость в процентах:

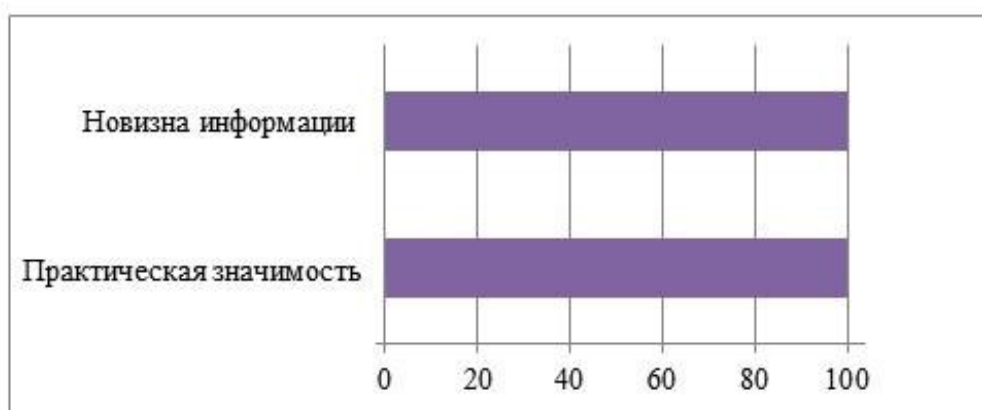


Рисунок 5 – Анализ анкет обратной связи воспитателей

Исходя из рисунка 5, мы можем сделать вывод, о том, что воспитателям была полезна практическая значимость программы, при этом доносимая информация была для них не новая.

Также нами был сделан сравнительный анализ по мониторингу уровней профессиональных компетентностей. Данный мониторинг происходил в 1 день при помощи самоаудита и в 5 день при помощи наблюдений эксперта по организации деятельности детей с ОВЗ на практике по уровням профессиональных компетентностей по первичной адаптации детей с ОВЗ к условиям ДООУ, полученные данные представлены в таблице и рисунке ниже.

Таблица 9 - Сравнительные данные по мониторингу с применением в рамках самоаудита воспитателей.

Критерий	Воспитатель 1	Воспитатель 2	Воспитатель 3	Воспитатель 4	Воспитатель 5	Воспитатель 6	Уровень
До обучения	19	17	17	19	13	11	Начальный
После обучения	23	18	24	25	14	15	Начальный/базовый

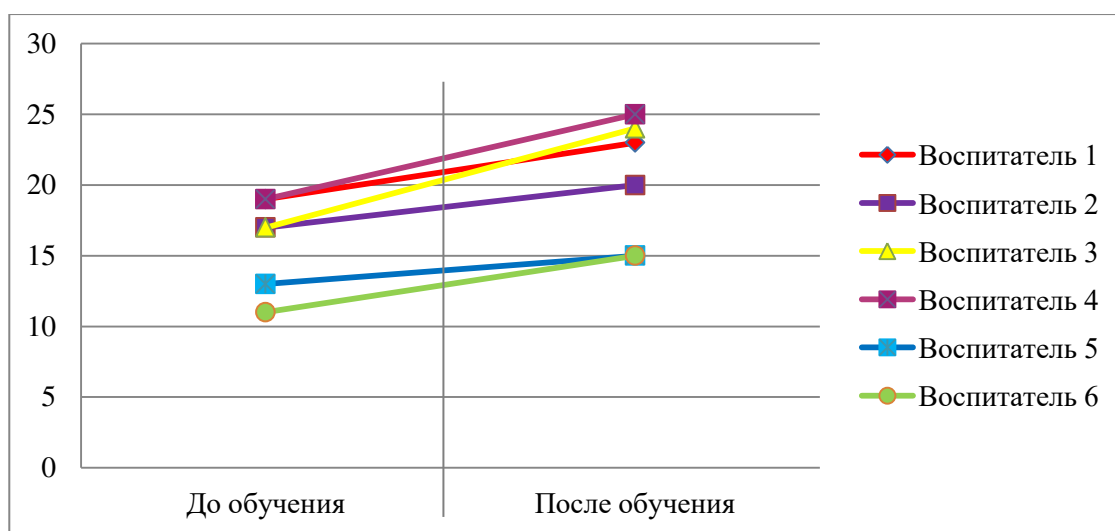


Рисунок 6 – Сравнительный анализ мониторинга воспитателей

Исходя из полученных данных, мы можем увидеть, что до обучения все воспитатели имели начальный уровень в рамках организации инклюзивного образования, после же обучения данный уровень стал преобладающим, но у 3 воспитателей он повысился до базового уровня, что показывает эффективность применения программы в динамике.

Анализ анкет и мониторинга уровней профессиональных компетентностей по первичной адаптации детей с ОВЗ к условиям ДОУ показал положительные оценки по всем разделам программы и решениям кейсов – ситуационных заданий, при этом в презентации воспитателей в

рамках построения 1 дня пребывания детей, были допущены серьезные ошибки, дающие понимание нехватки практического опыта. В связи с чем, на наш взгляд развитие профессиональных компетентностей не было достигнуто в полном объеме.

Таким образом, заведующим детскими садами были даны рекомендации по отработке практических навыков в рамках работы психолого-педагогического консилиума (далее ППК). Данную работу можно организовать, через:

- Методические объединения на базе ДОУ;
- Педагогическая поддержка начинающих специалистов стажерами в области инклюзивного образования;
- Участие в педагогических конкурсах и мастер - классах направленных на расширение профессиональных компетентностей;
- Обобщение и представление собственного педагогического опыта в области инклюзивного образования на различных семинарах и конференциях.

Данный способ развития профессиональных компетентностей воспитателя через ППК будет эффективным, если в ходе проведения вышеуказанных мероприятий будет сделан упор на вопросы проблем инклюзивной профессиональной компетентности воспитателей в рамках:

- рассмотрения сущности инклюзивного образования с обсуждением современного состояния проблемы работы с детьми с ОВЗ;
- рассмотрения цели, задач и особенности педагогической деятельности в условиях инклюзивного образования с проблемами и перспективами внедрения инклюзивного образования в ДОУ, с особенностями образования детей с ОВЗ и разбора инклюзивной компетентности воспитателя и педагогической деятельности воспитателя;

- рассмотрения моделей различных педагогических ситуаций для разработки решение педагогических задач в рамках подготовки к педагогической деятельности инклюзивного образования.

Всю работу ППК можно построить как лекционно - теоретические не имитационные и имитационные ситуации, так и через практический метод формирования профессиональных компетентностей, что может достигаться при наращивании связей с социальными учреждениями имеющий данный опыт работы, а также ДОУ комбинированного вида.

Важно также понимать, что все предложенные способы формирования или развития профессиональных компетентностей не будут эффективными, если воспитатель не готов к повышению собственной профессиональной компетентности. Поэтому важно выяснить все мотивы воспитателя или создать такие условия, при которых воспитатель самостоятельно будет осознавать необходимость повышения уровня профессиональных качеств.

Вывод по II главе

Во второй главе исследования описано эмпирическое изучение профессиональных компетентностей воспитателей по первичной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ) включающее три этапа: констатирующий (ноябрь 2021 года - август 2022 года), формирующий (июнь 2022 года) и контрольный (сентябрь 2022 года - май 2023 года)

На констатирующем этапе при помощи методов исследования было выявлено, что воспитатель играет ведущую роль в процессе первичной адаптации ребенка с ОВЗ, так как трудности, возникающие в этот период, напрямую связаны с его профессиональными компетентностями. Ведь для успешной реализации инклюзивного образования у воспитателей должен быть сформирован достаточный уровень способностей связанных с

решением профессиональных задач в области первичной адаптации детей с ОВЗ и включения ребенка в группу, а именно:

- умение установить контакт с ребенком ОВЗ;
- умение помогать сверстникам ребенка с ОВЗ вступать с ним в контакт;
- умение развивать коммуникативные навыки у ребенка с ОВЗ для общения в различных жизненных ситуациях;
- умение общаться с родителями/законными представителями ребенка с ОВЗ;
- обеспечение воспитательно - образовательной деятельности ребенка с ОВЗ;
- знания об индивидуальных особенностях развития детей с ОВЗ для постановки целей, задач, содержания, принципов, форм, методов и средств обучения и воспитания ребенка с ОВЗ, с выбором методик и технологий организации образовательного процесса;
- умение вовлечь ребенка с ОВЗ в образовательный процесс в соответствии с применяемой образовательной программой;
- умение корректировать негативные черты поведения ребенка с ОВЗ;
- уважительное отношение к каждому ребенку, к его чувствам и потребностям с учетом индивидуальным особенностям;
- справедливое отношение ко всем ситуациям, возникающим в течение всего образовательного процесса;
- направленность на развитие личности ребенка с ОВЗ, а не только на получение образовательного результата;
- стремление к совершенствованию и саморазвитию;
- обеспечение безопасного маршрута передвижения ребенка по детскому саду и всех режимных моментов (на лестницах, помещениях, в туалете - наличие специальных средств, сидение за столом, прогулки, двигательные занятия, время активности и отдыха);

- обеспечение правильного принятия пищи при помощи столовых приборов с соблюдением правил поведения за столом;
- направленное воспитание у ребенка с ОВЗ умения распознавать травмоопасные ситуации и избегать их;
- организация рабочего места ребенка с ОВЗ: подбор мебели в соответствии с антропометрическими данными ребенка и спецификой нарушений;
- использование специальных приспособлений или подбор специального оборудования для ребенка с ОВЗ: наличие утяжелителей, тренажеров для карандашей (адаптированные предметы, например кисти и карандаши крупного диаметра и т. д.);
- умение создать условия для свободного выбора деятельности, участников совместной деятельности совместно с детьми ОВЗ;
- умение оказать недирективную помощь детям, поддержку детской инициативы и самостоятельности в разных видах деятельности.

Таким образом, нами были подтверждены в ходе констатирующего этапа все компоненты структуры профессиональных компетентностей воспитателей работающих в инклюзивном образовании выявленные в первой главе исследования.

На контрольном этапе нами была проведена систематизация и обобщение всех полученных данных с целью разработки и апробации программы «Развитие профессиональной компетентности воспитателей по первичной адаптации детей с ОВЗ», отражающей содержание и технологии работы с воспитателями. Целью программы является развитие и совершенствование профессиональных компетентностей воспитателей в области адаптации детей с ОВЗ с учетом выявленной нами ранее структуры профессиональных компетентностей.

Программа представлена тремя разделами и двумя составляющими, как теория и практика. Теоритический или содержательный раздел имел 6

модульных тем семинаров-практикумов определяющих тенденции инклюзивного образования и выявленных трудностей в констатирующем этапе связанных с профессиональными компетентностями воспитателей по первичной адаптации детей с ОВЗ. Каждая модульная тема включала в себя определенные профессиональные задачи, при решении которых, у воспитателей выстраивался алгоритм помощи ребенку с ОВЗ при первичной адаптации к условиям дошкольного образовательного учреждения (далее ДОУ) с разбором типичных ошибок. Все профессиональные задачи предусматривали развитие мотивационного, когнитивного, коммуникативного и рефлексивного компонента профессиональной деятельности.

Практический раздел программы представлен технологией включения в среду группы отделения дневного пребывания (далее ОДП) для решения профессиональных задач, а также различными игровыми технологиями для конструирования решений профессиональных задач и рефлексии осуществляемой деятельности. Данные технологии ориентированы на развитие и совершенствование всех компоненты профессиональных компетентностей, которые необходимы при реализации инклюзивного образования.

Полученные результаты оценки освоения программы, показывают необходимость такого вида работ для всех дошкольных учреждений, внедряющих инклюзивное образование.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Исследование в рамках рассматриваемой проблемы развитие профессиональных компетентностей воспитателей по первичной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ) предусматривала решение четырех задач. Первой задачей стало проведение теоретического анализа литературы по проблеме исследования, с выявлением структуры профессиональной компетентности воспитателей в области инклюзивного образования детей с ОВЗ.

В ходе теоретического анализа нами было выявлено понятие инклюзивного образования, принципы построения и реализации его, а также типичные ошибки при адаптации детей с ОВЗ и структура профессиональных компетентностей воспитателей. При рассмотрении внедрения инклюзивного образования нами было выявлено, что оно реализуется стихийно или вовсе реализуется формально (когда ребенок с ОВЗ получает распределение в дошкольные образовательные учреждения (далее ДОО) не имеющим представлений, как работать с данной категорией детей). Рассматривая принципы реализации инклюзивного образования и включения ребенка с ОВЗ в группу ДОО, мы увидели взаимосвязь профессиональных компетентностей воспитателей работающих в подобных группах и ошибками, которые часто возникают при адаптации детей. С целью выявления профессиональных компетентностей воспитателей, которые необходимы при работе с детьми с ОВЗ, мы рассмотрели их структуру и провели качественное исследование опыта успешной и неуспешной адаптации детей с ОВЗ в детском саду с позиции родителей и воспитателей в рамках решения второй и третьей задачи.

Методы исследования позволили нам выделить структурные компоненты, которые встречали и в теоретическом анализе и в эмпирической части, а именно:

- умение установить контакт с ребенком ОВЗ;
- умение помогать сверстникам ребенка с ОВЗ вступать с ним в контакт;
- умение развивать коммуникативные навыки у ребенка с ОВЗ для общения в различных жизненных ситуациях;
- умение общаться с родителями/законными представителями ребенка с ОВЗ;
- обеспечение воспитательно - образовательной деятельности ребенка с ОВЗ;
- знания об индивидуальных особенностях развития детей с ОВЗ для постановки целей, задач, содержания, принципов, форм, методов и средств обучения и воспитания ребенка с ОВЗ, с выбором методик и технологий организации образовательного процесса;
- умение вовлечь ребенка с ОВЗ в образовательный процесс в соответствии с применяемой образовательной программой;
- умение корректировать негативные черты поведения ребенка с ОВЗ;
- уважительное отношение к каждому ребенку, к его чувствам и потребностям с учетом индивидуальным особенностям;
- справедливое отношение ко всем ситуациям, возникающим в течение всего образовательного процесса;
- направленность на развитие личности ребенка с ОВЗ, а не только на получение образовательного результата;
- стремление к совершенствованию и саморазвитию;
- обеспечение безопасного маршрута передвижения ребенка по детскому саду и всех режимных моментов (на лестницах, помещениях, в туалете - наличие специальных средств, сидение за столом, прогулки, двигательные занятия, время активности и отдыха);
- обеспечение правильного принятия пищи при помощи столовых приборов с соблюдением правил поведения за столом;

- направленное воспитание у ребенка с ОВЗ умения распознавать травмоопасные ситуации и избегать их;
- организация рабочего места ребенка с ОВЗ: подбор мебели в соответствии с антропометрическими данными ребенка и спецификой нарушений;
- использование специальных приспособлений или подбор специального оборудования для ребенка с ОВЗ: наличие утяжелителей, тренажеров для карандашей (адаптированные предметы, например кисти и карандаши крупного диаметра и т. д.);
- умение создать условия для свободного выбора деятельности, участников совместной деятельности совместно с детьми ОВЗ;
- умение оказать недирективную помощь детям, поддержку детской инициативы и самостоятельности в разных видах деятельности.

Полученные данные и результаты относительно профессиональных компетентностей воспитателей дали определение содержания программы «Развитие профессиональной компетентности воспитателей по первичной адаптации детей с ОВЗ».

Для решения четвертой задачи нами была разработана и апробирована программа при реализации стажировочной площадки по организации «Дневной занятости детей с ОВЗ в рамках полустационара» в отделении дневного пребывания. Апробация проходила 8 дней, посредством применяя различных технологий с целью развития и совершенствования профессиональных компетентностей воспитателей в области адаптации детей с ОВЗ к условиям ДОУ. Педагоги высоко оценили практическую значимость и новизну материала программы.

Все полученные данные в ходе теоретического анализа и эмпирического исследования доказали обоснованность и результативность разработанной нами программы по развитию профессиональных компетентностей. Также нами были обнаружены подвижки в рамках общих

представлений и знаний относительно детей с ОВЗ и инклюзивного образования в целом, но требуется дополнительное развитие умений по взаимодействию с детьми с ОВЗ, поэтому нами предполагается внедрение данной программы и мониторинга уровней профессиональных компетентностей в работу ДОУ при помощи психолого-педагогического консилиума или супервизий.

Таким образом, можно сделать вывод, о том, что в ходе исследования поставленные задачи выполнены, выдвинутая гипотеза подтверждена.

БИБЛИОГРАФИЯ

1. Адольф, В.Я. Профессиональная компетентность современного учителя: монография. – Красноярский гос. ун-т. Красноярск, 1998. – 310 с.
2. Акимова, Н.Л., Руденская, О.Н., Самарцева, Е.Г. «Опыт функционирования инклюзивной группы кратковременного пребывания в ДОО» // Управление дошкольным образовательным учреждением. Москва, ООО «ТЦ Сфера», 2017, № 4 (129). 113–121с.
3. Алехина, С.В., Алексеева, М.Н., Агафона, Е.Л. Готовность педагогов как основной фактор успешности инклюзивного процесса в образовании // Психологическая наука и образование №1: Инклюзивный подход и сопровождение семьи в современном образовании. М., 2011.Алехиной С.В., Кутеповой Е.Н. - Московский городской психолого-педагогический университет, Москва 2013
4. Амельченко, Т.В. Профессиональная компетентность будущего специалиста: Теоретические основы: монография. – Чита: ЧитГУ, 2006. – 286 с.
5. Армеева, И.А. Инклюзия в образовании - комплексный подход к обучению и воспитанию детей с ограниченными возможностями здоровья / И.А. Армеева. Вологда, 2014. – 124 с.
6. Бугайчук, Т.В., Усанина, Н.С. Проблема профессиональной компетентности педагогических работников ДОО: сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья в инклюзивной среде // Дополнительное профессиональное образование в условиях модернизации материалы восьмой всероссийской научно-практической интернет-конференции (с международным участием). под науч. ред. М. В. Новикова. 2016. С. 101-103.

7. Воронич, Е.А. Сущность инклюзивного подхода в образовании // Периодический журнал научных трудов «ФЭн-наука» - 2013. - №1 (16). - С. 17-20.

8. Victoria Volonino, Naomi Zigmond. Promoting Research-Based Practices Through Inclusion [Внедрение основанной на научных исследованиях практики в инклюзивное образование] [Электронный ресурс]: Theory Into Practice, 46:4, 291- 300. Режим доступа: [URL:http://dx.doi.org/10.1080/00405840701593873](http://dx.doi.org/10.1080/00405840701593873) (дата обращения:...)

9. Генике, Е.А. Профессиональная компетентность педагога. – М.: Сентябрь, 2008. – 176 с.

10. Давыдова, Л. Н. Организация условий для лиц с ОВЗ в процессе инклюзивного профессионального образования // Обеспечение доступной образовательной среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья: проблемы, приоритеты и пути решения Материалы IV международно-практической конференции. - М., 2013. - С 49-57.

11. Зайцев, Д.В. Интегрированное образование детей с ограниченными возможностями / Д.В. Зайцев // Социологические исследования. - 2004. - № 7. - С. 127-131.

12. Зеер, Э.Ф. Модернизация профессионального образования: компетентностный подход / Э.Ф. Зеер, А.М. Павлова, Э.Э. Сыманюк.- М., 2005.

13. Иванов, Д.А., Митрофанов, К.Г., Соколова, О.В. Компетентностный подход в образовании. Проблемы, понятия, инструментарий. Учебно-методическое пособие. - М.: АПК и ПРО, 2003. – 101 с.

14. Инклюзивное образование в России: право, принципы, практика / под ред.: М.Ю. Перфильевой. - М.: Транзит-ИКС, 2009. – 88 с.

15. Инклюзивное образование: проблемы совершенствования образовательной политики и системы: Материалы международной

конференции. 19-20 июня 2008 года. - СПб.: Изд-во РГПУ им. А. И. Герцена, 2008. – 215 с.

16. Казорина, А.А., Руденская, О.Н., Самарцева, Е.Г., Наливалкина, Т.Н. «Адаптация детей дошкольного возраста в инклюзивной образовательной среде» // Коллективная монография в рамках XV Международной научно-практической конференции «Психология образования: лучшие практики работы с детством». Под редакцией В.В. Рубцова, Ю.М. Забродина, И.В. Дубровиной, Е.С. Романовой. Москва, 2019. 101-104 с.

17. Колесникова, Т.С., Азлецкая, Е.Н. Организация образовательного процесса в дошкольной образовательной организации для детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях реализации инклюзивного образования // Современное образование: актуальные вопросы, достижения и инновации: сборник статей XX Международной научно-практической конференции. Пенза: Наука и Просвещение. - 2018. - С. 84-89

18. Концепции интегрированного обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья, со специальными образовательными потребностями. Текст. / Воспитание и обучение детей с нарушениями развития, 2004. №2. - 3-6 с.

19. Коростелева, Н.А., Мартынова, Е.А. Актуальность внедрения технологии интегрированного (инклюзивного) обучения в высшие учебные заведения Республики Казахстан / Н.А. Коростелева, Е.А. Мартынова // Педагогическое мастерство (II): материалы междунар. науч. конф. (г. Москва, декабрь 2012 г.). - М.: Буки-Веди, 2012. С. 207-210

20. Корсун, Т.А. Психолого-педагогические условия успешной адаптации в ДОУ // Педагогический опыт: теория, методика, практика. Чебоксары: ЦНС Интерактив плюс. 2014. №1(1). С. 59-63.

21. Костромского государственного университета им. Н.А. Некрасова» серия гуманитарные науки «Педагогика. Психология. Социальная работа. Ювенология. Социокинетика» – Кострома, 2007. С. 83-88.

22. Крюкова, Т.А. Формирование профессиональной компетентности будущего учителя в процессе педагогической практики Текст.: Дис. . канд. пед. наук: 13100.08 / Т.А. Крюкова. Волгоград, 2004. - 186 с.

23. Кузьмина, Н.В. Профессионализм личности преподавателя и мастера производственного обучения. М., 1990.

24. Лошакова, И.И., Ярская-Смирнова, Е.Р. Интеграция в условиях дифференциации: проблемы инклюзивного обучения детей - инвалидов // Социально-психологические проблемы образования нетипичных детей. — Саратов: Изд-во пед. института СГУ, 2002. – 15 с.

25. Малофеев, Н.Н. Специальное образование в России и за рубежом. 1996 // Альманах ИКП РАО // <http://ise.edu.mhost.ru/almanah/books/specobr>.

26. Малофеев, Н.Н. Специальное образование в меняющемся мире. Европа. Учеб. пособ. для студентов пед. вузов. – М.: Просвещение, 2009.

27. Мёдова, Н.А. Инклюзивное образование в схемах и таблицах. - Томск, 2012. – 24 с.

28. Молчанов, С.Г. Профессиональная компетентность в системе повышения квалификации // Интеграция методической (научно-методической) работы и системы повышения квалификации кадров. Челябинск, 2003.

29. Назарова, Н.М. Специальная педагогика./ Под редакцией Н.М. Назаровой. М.: АКАДЕМА, 2001. -394 с.

30. Нартова – Бочавер, С.К. Дифференциальная психология С.К. Нартова-Бочавер. – М.,: Просвещение, 2010. - 213с.

31. Образование инвалидов: от интеграции к инклюзии: учебно-методическое пособие / Г.С. Птушкин, Т.А. Поленова, Г.И. Расторгуев, Е.В. Траулько. – Новосибирск: Изд-во НГТУ, 2008. - 108 с.

32. Образовательные стратегии и технологии обучения при реализации компетентностного подхода в педагогическом образовании с учетом гуманитарных технологий: методические рекомендации Б.В. Авво, А.А. Ахаян, Е.С. Заир-Бек, В.А. Комаров, Н.В. Гороховатская, Т.Г. Феофилова, Н.М. Федорова, Н.Ю. Сосунова. - Санкт-Петербург: Изд-во РГПУ им. А.И. Герцена, 2008. – 108 с.

33. Опыт работы интегративного детского сада / Сост. В.В. Алексеева, В. Сошина. – М.: Департамент образования г. Москвы, И 2007.

34. Опыт работы интегративного детского сада. Часть 2. Сост. М.М. Прочухаева, Т.П. Медведева. / – М.: Департамент образования г. Москвы, 2005.

35. Организация инклюзивного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья. Учебное издание / Под ред. Перфильева М.Ю., Симонова Ю.П., Прушинский С.А. Участие общественных организаций инвалидов в развитии инклюзивного образования/под ред. Т.Г. Туркиной. – М.: Перспектива, 2011. – 57 с.

36. Организация инклюзивного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья. Учебное издание / Под ред. Алехиной С.В., Кутеповой Е.Н. – Московский городской психолого-педагогический университет, Москва 2013.

37. Портал психологических изданий PsyJournals.ru - http://psyjournals.ru/inclusive_edu/issue/44258_full.shtml [Развитие профессиональной компетентности педагога дошкольного образовательного учреждения, реализующего инклюзивную практику - Инклюзивное образование: методология, практика, технологии].

38. Постановление Правительства РФ от 15.04.2014 № 295 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие образования» на 2013 - 2020 годы» // Собрание законодательства РФ, 28.04.2014, N 17.

39. Предметно-пространственная развивающая среда в детском саду: Принципы построения, советы, рекомендации / сост. Н.В. Нищева. – Санкт - Петербург: Детство-пресс, 2007 – 128 с.

40. Примерная основная общеобразовательная программа дошкольного образования «От рождения до школы»/Под ред. Н.Е. Вераксы, Т.С. Комаровой, М.А. Васильевой. – М.: МОЗАИКА-СИНТЕЗ, 2010. – 275-277 с.

41. Равен Дж. Компетентность в современном обществе: выявление, развитие и реализация: Пер. с англ. М., 2002.

42. Разработка и реализация индивидуальной образовательной программы для детей с ограниченными возможностями здоровья в начальной школе. Методические рекомендации для учителей начальной школы / Под ред. Е.В. Самсоновой. - М.: МГППУ, 2012. - 84с.

43. Ребенок в инклюзивном дошкольном учреждении: методическое пособие / Под ред. Т.В. Волосовец, Е.Н. Кутеповой. – М.: РУДН, 2010.

44. Российская федерация. Законы. Об образовании Текст. // Сборник законов об образовании стран ближнего зарубежья. М.: ИТП и МИО РАО, 1993.-258 с.

45. Сайт ФРИС ФРИ

<https://sfri.ru/analitika/chislennost/chislennost/chislennost-po-vozrastu>

<https://sfri.ru/analitika/chislennost/chislennost-detei>

46. Саламанкская декларация о принципах, политике и практической деятельности в сфере образования лиц с особыми потребностями принята 7-10 июня 1994г.

47. Самсонова, Е.В. Развитие профессиональной компетентности педагога дошкольного образовательного учреждения, реализующего инклюзивную практику / Е.В. Самсонова. - Москва, 2011 // Инклюзивное образование: методология, практика, технология: материалы международной научно-практической конференции 20-22.06.2011 / ред. О.Н. Ертанова, М.М. Гордон. - Москва: Московский городской психолого-педагогический университет, 2011. – 239 с.

48. Семаго, М.М., Семаго, Н.Я., Аверина, И.Е. Определение образовательного маршрута ребенка с ОВЗ на психолого-медико-педагогической комиссии ресурсного центра по развитию инклюзивного образования // Психологическая наука и образование. 2011. №3. - С. 50-58.

49. Словарь-справочник современного российского профессионального образования /авт.-сост.: В.И. Блинов, И.А. Волошина, Е.Ю. Есенина, А.Н. Лейбович, П.Н. Новиков. – Режим доступа: [URL:http://www.firo.ru/programmy-profobrazovaniya/normativno-etodicheskoe-oprovojdienie-vvedeniya-fgos/slovar-spravochnik-sovremennogo-rossijskogo-professionalnogo-obrazovaniya/](http://www.firo.ru/programmy-profobrazovaniya/normativno-etodicheskoe-oprovojdienie-vvedeniya-fgos/slovar-spravochnik-sovremennogo-rossijskogo-professionalnogo-obrazovaniya/) (дата обращения:...)

50. Создание и апробация модели психолого-педагогического сопровождения инклюзивной практики: Методическое пособие / Под общ. ред. С.В. Алехиной, М.М. Семаго. - М.: МГППУ, 2012. – 156 с.

51. Социальная адаптация детей в дошкольных учреждениях /Под ред. Р.В. Тонковой-Ямпольской, Е. Шмидт- Кольмер, А. Атанасовой-Буковой. М., 2008. 320 с.

52. Стратегия модернизации содержания общего образования: Материалы для разработки документов по обновлению общего образования. М., 2001.

53. Тришина, С.В., Хуторской, А.В. Информационная компетентность специалиста в системе дополнительного профессионального образования // Человек и его изменение в телекоммуникационных системах.

Междисциплинарные аспекты исследований: Материалы Всерос. науч.-практ. конф. - М.: ИСМО РАО, 2004.

54. Федеральный государственный образовательный стандарт (ФГОС) основного общего образования утвержден Приказом Минобрнауки России от 17.12.2010 г. N1897//<http://standart.edu.ru/catalog.aspx?CatalogId=95>

55. Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования <http://standart.edu.ru/>

56. Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (ред. от 03.02.2014) // Собрание законодательства РФ, 31.12.2012, N 53 (ч. 1).

57. Хафизуллина, И.Н. Формирование инклюзивной компетентности будущих учителей в процессе профессиональной подготовки : автореф. дис. канд. пед. наук. Астрахань, 2008.

58. Хафизуллина, И.Н. Формирование профессиональной компетентности педагога общеобразовательной школы в работе с детьми с особыми образовательными потребностями. / И.Н. Хафизуллина // «Вестник».

59. Худоренко, Е.А. Лица с ограниченными возможностями здоровья. Проблемы образования и инклюзии / Е.А. Худоренко // Социологические исследования. - 2010. - № 9. - С. 65-70.

60. Чегодаева, А.Н. Деятельность ДОУ в аспекте инклюзивного образования // А.Н. Чегодаева. Ребенок с ОВЗ в современном инклюзивном образовательном пространстве: проблемы, пути помощи, перспективы. Всерос.науч.-практ.конф.под ред. О.Р. Ворошниковой. ПГГПУ. - Пермь, 2014. – 204 с.

61. Шадриков, В.Д. Личностные качества педагога как составляющие профессиональной компетентности / В.Д. Шадриков // Вестник Ярославского государственного университета им. П.Г. Демидова.

62. Шипицына, Л.М. Навстречу друг другу: пути интеграции. [Текст] / Л.М. Шипицына, К. ван Рейсвейк // - СПб. 1998. С. 5 - 129.
63. Шипицына, Л.М. Обучение детей с проблемами в развитии в разных странах мира / Под ред. Л. М. Шипицыной. СПб.: Дидактика Плюс, 1997.
64. Шкутина, Л.А., Рымханова, А.Р., Мирза, Н.В., Карманова, Ж.А. Содержательная структура профессиональной компетентности педагогов в условиях инклюзивного образования // Научное обозрение. Педагогические науки. - 2017. - № 3. -С. 130-136.
65. Шматко, Н.Д. Для кого может быть эффективным интегрированное обучение. Информационное письмо. // Дефектология - 1999. - № 1 и 2.
66. Шматко, Н.Д. Организация воспитания и обучения детей с ограниченными возможностями здоровья в группах комбинированной направленности // Дефектология. 2010. № 5. 52-59 с.
67. Шматко, Н.Д. Совместное воспитание и обучение детей с ограниченными возможностями здоровья и нормально развивающихся дошкольников / Н.Д. Шматко // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. 2010. - № 5. -С. 12-19.
68. Шмидт, В.Р. Социальная эксклюзия и инклюзия в образовании. Учебно- методическое пособие. – М., 2006.
69. Щуркова Н.Е. Классное руководство: игровые методики. – М.: Педагогическое общество России, 2002, – 224 с.
70. Ярская-Смирнова, Е. Р., Лошакова, И.И. Инклюзивное образование детей- инвалидов // Социологические исследования. – 2003. – № 5.
71. Ярская-Смирнова, Е.Р., Наберушкина, Э.К. Социальная работа с инвалидами. Изд-е 2-е, доп. СПб.: Питер, 2005.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение А

Адаптированная анкета «Показатели деятельности воспитателя, реализующего инклюзивную практику» С.К. Нартовой-Бочавер, Е.В. Самсоновой

1. Я убежден(а), что инклюзивное образование больше всего нужно...
 - детям с проблемами;
 - нужно всем, так как помогает людям видеть и ценить различия;
 - а имеем ли мы вообще право исключать кого-либо;
 - детям обычным;
 - другое
2. Инклюзия – это политика, а на самом деле дети с ОВЗ должны учиться в коррекционных школах
 - не согласен;
 - согласен.
3. Беседы, которые проводит педагог с детьми в инклюзивной группе, должны обращать внимание детей на то, что у какого-то ребенка есть проблемы, и его...
 - надо опекать и жалеть;
 - быть организованы так, чтобы у каждого ребенка были выделены сильные стороны, в том числе и у ребенка с ОВЗ;
 - обращать внимание на то, что все дети разные, и формировать уважительное отношение друг к другу.
4. Не надо бояться того, что ребенок с ОВЗ может иногда почувствовать себя отверженным и обособленным в группе обычных детей, этот опыт он все равно получит в жизни

- не согласен, если он находится в группе себе подобных, травмы может не быть;

- согласен, в любой субкультуре есть исключенные, это нормально

5. Демонстрируя другим свое позитивное отношение к человеку с ОВЗ, педагог развивает культуру учреждения, и все постепенно понимают, что к «особым» людям необходимо относиться также

- здесь хорошо относятся;

- не согласен, так как это вполне может быть показухой;

- согласен

6. Если бы у меня в группе был ребенок с ОВЗ, я бы...

- справился(ась), у меня не будет с ним проблем;

- обратился(ась) за помощью к специалистам/коллегам, имеющим;

- опыт работы с таким ребенком;

- получил(а) необходимое образование для работы с такими детьми;

- попросил(а) его перевести его в другую группу, потому что психологически не готов(а) работать с таким ребенком;

- попросил(а) перевести его в другую группу, потому что у меня нет опыта и специального образования для работы с таким ребенком;

- постарался(ась) уделить ему необходимое внимание

7. Инклюзивное образование должно приходиться в образовательные организации постепенно?

- не согласен, пока проводятся предварительные исследования, тысячи детей, которые могли бы обучаться вместе с другими детьми, сегрегируются;

- согласен, необходимо изучить чужие ошибки, чтобы избежать собственных.

8. Считаю, что для успешного процесса включения детей с ОВЗ в образовательную организацию.

- всегда кто-то будет не готов;

- необходимо тщательно подготовить ребенка с ОВЗ и его семью, с тем чтобы они не получили психологическую травму;

- необходимо тщательно подготовить родителей обычных детей;

- необходимо тщательно подготовить сотрудников;

- обеспечить ребенка поддержкой специалистов (дефектолога, психолога, логопеда).

9. Как Вы думаете, что нужно будет изменить в Вашей работе, если в группе появятся дети с ОВЗ?

- использовать особые дидактические материалы;

- использовать специальное оборудование (увеличительные приборы, особые приспособления для письма и т.п.);

- методы обучения (в большей степени применять индивидуальные задания и деление класса на группы);

- систему оценивания достижений детей;

- пригласить в команду тьютера

10. Какой у вас стаж работы

Ответы воспитателей по адаптированной анкете «Показатели деятельности воспитателя, реализующего инклюзивную практику» С.К. Нартовой -
Бочавер, Е.В. Самсоновой

№	Вопрос	Распределение
1.	Я убежден(а), что инклюзивное образование больше всего нужно...	26,3% (5) - детям с проблемами; 57,9% (11) нужно всем, так как помогает людям видеть и ценить различия; 5,3% (1) а имеем ли мы вообще право исключать кого-либо; 5% (1) детям обычным; 5,3% (1) другое
2.	Инклюзия – это политика, а на самом деле дети с ОВЗ должны учиться в коррекционных школах	73,7% (14) согласен; 26,3% (5) не согласен.
3.	Беседы, которые проводит педагог с детьми в инклюзивной группе, должны обращать внимание детей на то, что у какого-то ребенка есть проблемы, и его...	0% надо опекать и жалеть; 31,6% (6) быть организованы так, чтобы у каждого ребенка были выделены сильные стороны, в том числе и у ребенка с ОВЗ; 68,4% (13) обращать внимание на то, что все дети разные, и формировать уважительное отношение друг к другу.
4.	Не надо бояться того, что ребенок с ОВЗ может иногда почувствовать себя отверженным и обособленным в группе обычных детей, этот опыт он все равно получит в жизни	21,1% (4) не согласен, если он находится в группе себе подобных, травмы может не быть; 78,9% (15) согласен, в любой субкультуре есть исключенные, это нормально
5.	Демонстрируя другим свое позитивное отношение к человеку с ОВЗ, педагог развивает культуру учреждения, и все постепенно понимают, что к «особым» людям необходимо относиться также	52,6% (10) здесь хорошо относятся; 15,8% (3) не согласен, так как это вполне может быть показухой; 31,6% (6) согласен
6.	Если бы у меня в группе был ребенок с ОВЗ, я бы...	15,8% (3) справился(ась), у меня не будет с ним проблем; 26,3% (5) обратился(ась) за помощью к специалистам/коллегам, имеющим опыт работы с таким ребенком; 10,5% (2) получил(а) необходимое образование для работы с такими детьми; 5,3%(1) попросил(а) его перевести его в другую группу, потому что психологически не готов(а) работать с таким ребенком; 5,3%(1) попросил(а) перевести его в другую группу, потому что у меня нет опыта и

		специального образования для работы с таким ребенком; 10,5% (2) у меня есть опыт работы с такими детьми; 26,3% (5) постарался(ась) уделить ему необходимое внимание
7.	Инклюзивное образование должно приходить в образовательные организации постепенно?	26,3% (5) не согласен, пока проводятся предварительные исследования, тысячи детей, которые могли бы обучаться вместе с другими детьми, сегрегируются; 73,7% (14) согласен, необходимо изучить чужие ошибки, чтобы избежать собственных.
8.	Считаю, что для успешного процесса включения детей с ОВЗ в образовательную организацию.	0% всегда кто-то будет не готов; 10,5% (2) необходимо тщательно подготовить ребенка с ОВЗ и его семью, с тем чтобы они не получили психологическую травму; 0% необходимо тщательно подготовить родителей обычных детей; 26,3% (5) необходимо тщательно подготовить сотрудников; 63,2% (12) обеспечить ребенка поддержкой специалистов (дефектолога, психолога, логопеда).
9.	Как Вы думаете, что нужно будет изменить в Вашей работе, если в группе появятся дети с ОВЗ?	15,8% (3) использовать особые дидактические материалы; 15,8% (3) использовать специальное оборудование (увеличительные приборы, особые приспособления для письма и т.п.); 52,6% (10) методы обучения (в большей степени применять индивидуальные задания и деление класса на группы); 10,5% (2) систему оценивания достижений детей; 5,3% (1) пригласить в команду тьютера
10.	Какой у вас стаж работы	38 лет – 1, 25 лет – 1, 15 лет – 1, 10 лет – 2, 8 лет - 1, 5 лет – 2, 6 лет - 2, 3,9 года - 3, 2,6 года - 1

**Бланк выявления уровня профессиональной компетентности воспитателей по
первичной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья к
условиям дошкольного образовательного учреждения**

Критерий	Показатель			Комментарии
	Да	Частично	Нет	
Обеспечения коммуникативных навыков				
Умение установить контакт с ребенком ОВЗ (основным фактором наблюдения является коммуникация воспитателя и ребенка с ОВЗ, смог ли воспитатель установить контакт с ребенком или нет, в полной мере установлен контакт или нет и т.д.)				
Умение помогать сверстникам ребенка с ОВЗ вступать в контакт с ним (как воспитатель помогает или нет детям коммуницировать с ребенком ОВЗ)				
Умение развивать коммуникативные навыки у ребенка с ОВЗ для общения в различных жизненных ситуациях (владеет ли воспитатель знаниями формирования коммуникативных навыков)				
Умение общаться с родителями/законными представителями ребенка с ОВЗ (как происходит общение с родителями)				
Обеспечение воспитательно - образовательной деятельности ребенка с ОВЗ				
Знания об индивидуальных особенностях развития детей с ОВЗ для постановки целей, задач, содержания, принципов, форм, методов и средств обучения и воспитания ребенка с ОВЗ, с выбором методик и технологий организации образовательного процесса				
Вовлекает ли воспитатель ребенка с ОВЗ в образовательный процесс в соответствии с применяемой образовательной программой (вовлекает или нет воспитатель ребенка в образовательный процесс, использует ли различные способы привлечения внимания ребенка)				
Умение корректировать негативные черты				

поведения ребенка с ОВЗ (умеет ли воспитатель корректировать негативные черты и через что)				
Ценности воспитателя относительно детей с ОВЗ				
Уважительное отношение к каждому ребенку, к его чувствам и потребностям с учетом индивидуальным особенностям				
Справедливое отношение ко всем ситуациям, возникающим в течение всего образовательного процесса				
Направленность на развитие личности ребенка с ОВЗ, а не только на получение образовательного результата				
Стремление к совершенствованию и саморазвитию				
Обеспечение безопасности ребенка с ОВЗ				
Обеспечивает ли безопасность маршрута передвижения ребенка по детскому саду и всех режимных моментов (на лестницах, помещениях, в туалете - наличие специальных средств, сидение за столом, прогулки, двигательные занятия, время активности и отдыха)				
Способен обеспечить правильное принятие пищи при помощи столовых приборов с соблюдением правил поведения за столом				
Осуществляет направленное воспитание у ребенка с ОВЗ с умением распознавать травмоопасные ситуации и избегать их				
Создание специального развивающего пространства для ребенка с ОВЗ				
Умеет ли организовать рабочее место ребенка с ОВЗ				
Использует ли специальные приспособления или подбирает специальное оборудование для ребенка с ОВЗ: наличие утяжелителей, тренажеров для карандашей (адаптированные предметы, например кисти и карандаши крупного диаметра и т. д.)				
Умеет ли создать условия для свободного выбора деятельности, участников совместной деятельности совместно с детьми ОВЗ				
Умеет ли оказать воспитатель недирективную помощь детям с поддержкой детской инициативы и самостоятельности в разных видах деятельности				

Кейсы для решения ситуационных задач для слушателей по программе «Развитие профессиональной компетентности воспитателей по первичной адаптации детей с ОВЗ» в рамках стажировочной площадки

Кейс №1

«Мальчик 5 лет, диагноз синдром Дауна, речь сформирована частично (умеет определять свои потребности, но для высказывания их использует жесты, реже начальные звуки слова), избирателен в контактах и видах деятельности. Работоспособность не более 10 минут из-за кратковременности внимания. Быстро насыщается любой деятельностью. С трудом выполняет требования соблюдения режимных моментов. Первично поступил в группу ДОО не комбинированной направленности».

Задание: Попробуйте составить таблицу психолого-педагогического сопровождения данного ребенка в период адаптации.

Кейс № 2

«Мальчик 5 лет 9 месяцев, диагноз Аутизм. Мальчик не социализирован, не выполняет устные инструкции и задания, вся деятельность у ребенка вызывает бурные негативные реакции. В контакт не вступает не со сверстниками, не со взрослыми. Требование выполнения режимных моментов вызывает агрессию – кусает, бьет, кидает предметами, может падать на пол, биться головой о поверхности. Главной особенностью является нарушение пищевого поведения, склонность к уходам и отсутствие чувства опасности».

Задание: 1. С чего начинать работать с данным ребенком в период адаптации. 2. Как можно организовать режимные моменты с данным ребенком. 3. При помощи, каких способов можно исправлять негативные поведенческие реакции ребенка.

Сравнительный анализ в рамках наблюдения или самоаудита воспитателей по программе «Развитие профессиональной компетентности воспитателей по первичной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья»

Критерий	Показатель			Комментарии
	Да	Частично	Нет	
Обеспечение коммуникативных навыков				
Умение установить контакт с ребенком ОВЗ (основным фактором наблюдения является коммуникация воспитателя и ребенка с ОВЗ, смог ли воспитатель установить контакт с ребенком или нет, в полной мере установлен контакт или нет и т.д.)		+		
Умение помогать сверстникам ребенка с ОВЗ вступать в контакт с ним (как воспитатель помогает или нет детям коммуницировать с ребенком ОВЗ)		+		
Умение развивать коммуникативные навыки у ребенка с ОВЗ для общения в различных жизненных ситуациях (владеет ли воспитатель знаниями формирования коммуникативных навыков)		+		
Умение общаться с родителями/законными представителями ребенка с ОВЗ (как происходит общение с родителями)		+		
Обеспечение воспитательно - образовательной деятельности ребенка с ОВЗ				
Знания об индивидуальных особенностях развития детей с ОВЗ для постановки целей, задач, содержания, принципов, форм, методов и средств обучения и воспитания ребенка с ОВЗ, с выбором методики и технологий организации образовательного процесса		+		
Включает ли воспитатель ребенка с ОВЗ в образовательный процесс в соответствии с применяемой образовательной программой (включает или нет воспитатель ребенка в образовательный процесс, использует ли различные способы привлечения внимания ребенка)		+		
Умение корректировать негативные черты поведения ребенка с ОВЗ (умеет ли воспитатель корректировать негативные черты и через что)		+		
Ценности воспитателя относительно детей с ОВЗ				
Уважительное отношение к каждому ребенку, к его чувствам и потребностям с учетом индивидуальных особенностей	+			
Справедливое отношение ко всем ситуациям, возникающим в течение всего образовательного процесса	+			

Критерий	Показатель			Комментарии
	Да	Частично	Нет	
Обеспечение коммуникативных навыков				
Умение установить контакт с ребенком ОВЗ (основным фактором наблюдения является коммуникация воспитателя и ребенка с ОВЗ, смог ли воспитатель установить контакт с ребенком или нет, в полной мере установлен контакт или нет и т.д.)		+		
Умение помогать сверстникам ребенка с ОВЗ вступать в контакт с ним (как воспитатель помогает или нет детям коммуницировать с ребенком ОВЗ)		+		
Умение развивать коммуникативные навыки у ребенка с ОВЗ для общения в различных жизненных ситуациях (владеет ли воспитатель знаниями формирования коммуникативных навыков)		+		
Умение общаться с родителями/законными представителями ребенка с ОВЗ (как происходит общение с родителями)		+		
Обеспечение воспитательно - образовательной деятельности ребенка с ОВЗ				
Знания об индивидуальных особенностях развития детей с ОВЗ для постановки целей, задач, содержания, принципов, форм, методов и средств обучения и воспитания ребенка с ОВЗ, с выбором методики и технологий организации образовательного процесса		+		
Включает ли воспитатель ребенка с ОВЗ в образовательный процесс в соответствии с применяемой образовательной программой (включает или нет воспитатель ребенка в образовательный процесс, использует ли различные способы привлечения внимания ребенка)		+		
Умение корректировать негативные черты поведения ребенка с ОВЗ (умеет ли воспитатель корректировать негативные черты и через что)		+		
Ценности воспитателя относительно детей с ОВЗ				
Уважительное отношение к каждому ребенку, к его чувствам и потребностям с учетом индивидуальных особенностей	+			
Справедливое отношение ко всем ситуациям, возникающим в течение всего образовательного процесса	+			

Критерий	Показатель			Комментарии
	Да	Частично	Нет	
Направленность на развитие личности ребенка с ОВЗ, а не только на получение образовательного результата	+			
Стремление к совершенствованию и саморазвитию	+			
Обеспечение безопасности ребенка с ОВЗ				
Обеспечивает ли безопасность маршрута передвижения ребенка по детскому саду и всех режимных моментов (на лестницах, помывочных, в туалете - наличие специальных средств, сидения за столом, прогулки, двигательные занятия, время активности и отдыха)		+		
Способен обеспечить правильное принятие пищи при помощи столовых приборов с соблюдением правил поведения за столом		+		
Осуществляет направленные воспитание у ребенка с ОВЗ с умением распознавать травмоопасные ситуации и избегать их		+		
Создание специального развивающего пространства для ребенка с ОВЗ				
Умеет ли организовать рабочее место ребенка с ОВЗ		+		
Использует ли специальные приспособления или подбирает специальное оборудование для ребенка с ОВЗ: наличие утяжелителей, тренажеров для карандашей (адаптированные предметы, например кисти и карандаши крупного диаметра и т. д.)		+		
Умеет ли создать условия для свободного выбора деятельности, участия совместной деятельности совместно с детьми ОВЗ		+		
Умеет ли оказать воспитателям нейтральную помощь детям с поддержкой детской инициативы и самостоятельности в разных видах деятельности		+		

Критерий	Показатель			Комментарии
	Да	Частично	Нет	
Обеспечение коммуникативных навыков				
Умение установить контакт с ребенком ОВЗ (основным фактором наблюдения является коммуникация воспитателя и ребенка с ОВЗ, смог ли воспитатель установить контакт с ребенком или нет, в полной мере установить контакт или нет и т.д.)			+	
Умение помогать сверстникам ребенка с ОВЗ вступать в контакт с мамой (как воспитатель помогает или нет детям коммуницировать с ребенком ОВЗ)			+	
Умение развивать коммуникативные навыки у ребенка с ОВЗ для общения в различных жизненных ситуациях (владеет ли воспитатель навыками формирования коммуникативных навыков)			+	
Умение общаться с родителями законными представителями ребенка с ОВЗ (как происходит общение с родителями)			-	
Обеспечение воспитательно - образовательной деятельности ребенка с ОВЗ				
Знания об индивидуальных особенностях развития детей с ОВЗ для постановки целей, задач, содержания, принципов, форм, методов и средств обучения и воспитания ребенка с ОВЗ, с выбором методов и технологий организации образовательного процесса			+	
Включает ли воспитателя ребенка с ОВЗ в образовательный процесс в соответствии с прикладной образовательной программой (владеет или нет воспитатель ребенка в образовательный процесс, использует ли различные способы привлечения внимания ребенка)			+	
Умение корректировать негативные черты поведения ребенка с ОВЗ (умеет ли воспитатель корректировать негативные черты и черты что)			+	
Ценности воспитателя относительно детей с ОВЗ				
Уважительное отношение к каждому ребенку, к его чувствам и потребностям с учетом индивидуальных особенностей			+	
Справедливое отношение ко всем ситуациям, возникающим в течение всего образовательного процесса			+	

Критерий	Показатель			Комментарии
	Да	Частично	Нет	
Обеспечение коммуникативных навыков				
Умение установить контакт с ребенком ОВЗ (основным фактором наблюдения является коммуникация воспитателя и ребенка с ОВЗ, смог ли воспитатель установить контакт с ребенком или нет, в полной мере установить контакт или нет и т.д.)			+	
Умение помогать сверстникам ребенка с ОВЗ вступать в контакт с мамой (как воспитатель помогает или нет детям коммуницировать с ребенком ОВЗ)			+	
Умение развивать коммуникативные навыки у ребенка с ОВЗ для общения в различных жизненных ситуациях (владеет ли воспитатель навыками формирования коммуникативных навыков)			+	
Умение общаться с родителями законными представителями ребенка с ОВЗ (как происходит общение с родителями)			+	
Обеспечение воспитательно - образовательной деятельности ребенка с ОВЗ				
Знания об индивидуальных особенностях развития детей с ОВЗ для постановки целей, задач, содержания, принципов, форм, методов и средств обучения и воспитания ребенка с ОВЗ, с выбором методов и технологий организации образовательного процесса			+	
Включает ли воспитателя ребенка с ОВЗ в образовательный процесс в соответствии с прикладной образовательной программой (владеет или нет воспитатель ребенка в образовательный процесс, использует ли различные способы привлечения внимания ребенка)			+	
Умение корректировать негативные черты поведения ребенка с ОВЗ (умеет ли воспитатель корректировать негативные черты и черты что)			+	
Ценности воспитателя относительно детей с ОВЗ				
Уважительное отношение к каждому ребенку, к его чувствам и потребностям с учетом индивидуальных особенностей			+	
Справедливое отношение ко всем ситуациям, возникающим в течение всего образовательного процесса			+	

Направленность на развитие личности ребенка с ОВЗ, а не только на получение образовательного результата	+			
Стремление к совместительному и саморазвитию	+			
Обеспечение безопасности ребенка с ОВЗ				
Обеспечивает ли безопасность маршрута передвижения ребенка по детскому саду и всех режимных моментов (на лестницах, помывочных, в туалете - наличие специальных средств, сиденья за столом, прогулки, двигательные занятия, время активности и отдыха)			+	
Способен обеспечить правильное принятие пищи при помощи столовых приборов с соблюдением правил поведения за столом			+	
Осуществляет направленное воспитание у ребенка с ОВЗ с умением распознавать травматические ситуации и избегать их.			+	
Создание специального развивающего пространства для ребенка с ОВЗ				
Умеет ли организовать рабочее место ребенка с ОВЗ			+	
Использует ли специальные приспособления или подбирает специальное оборудование для ребенка с ОВЗ: наличие утолщителей, траекторов для карандашей (адаптивные предметы, маркерные листы и карандаши крупного диаметра и т. д.)			+	
Умеет ли создать условия для свободного выбора деятельности, учитывая совместной деятельности совместно с детьми ОВЗ			+	
Умеет ли оказать воспитателям дополнительную помощь детям с поддержкой детской инициативы и самостоятельности в разных видах деятельности			+	

Направленность на развитие личности ребенка с ОВЗ, а не только на получение образовательного результата	+			
Стремление к совместительному и саморазвитию	+			
Обеспечение безопасности ребенка с ОВЗ				
Обеспечивает ли безопасность маршрута передвижения ребенка по детскому саду и всех режимных моментов (на лестницах, помывочных, в туалете - наличие специальных средств, сиденья за столом, прогулки, двигательные занятия, время активности и отдыха)			+	
Способен обеспечить правильное принятие пищи при помощи столовых приборов с соблюдением правил поведения за столом			+	
Осуществляет направленное воспитание у ребенка с ОВЗ с умением распознавать травматические ситуации и избегать их.			+	
Создание специального развивающего пространства для ребенка с ОВЗ				
Умеет ли организовать рабочее место ребенка с ОВЗ			+	
Использует ли специальные приспособления или подбирает специальное оборудование для ребенка с ОВЗ: наличие утолщителей, траекторов для карандашей (адаптивные предметы, маркерные листы и карандаши крупного диаметра и т. д.)			+	
Умеет ли создать условия для свободного выбора деятельности, учитывая совместной деятельности совместно с детьми ОВЗ			+	
Умеет ли оказать воспитателям дополнительную помощь детям с поддержкой детской инициативы и самостоятельности в разных видах деятельности			+	

Анкеты обратной связи обучения по программе «Развитие профессиональной компетентности воспитателей по первичной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья»

Уважаемые коллеги!
По итогам проведения стажировки просим Вас заполнить анкету. Анкета необходима для анализа результатов работы стажировочной площадки и повышения эффективности ее деятельности.
Пожалуйста, оцените организацию и содержание стажировки, отвечая на предложенные вопросы: №№1-3 по 5-ти балльной шкале, где 1 – соответствует минимальной оценке, а 5 – максимальной; №№ 4-7 нужно отметить галочкой.

АНКЕТА
Дата анкетирования: «03» ИЮНЯ 2022 г.
Тема стажировки: Вопросы организации работы с инвалидами
Ф.И.О. Сидорова Елена Владимировна
Учреждение, должность Муниципальное бюджетное учреждение «Центр реабилитации инвалидов»

1. Общая оценка организации и проведения стажировки.
1 2 3 4 5

2. Практическая ценность:
1 2 3 4 5

3. Новизна:
1 2 3 4 5

4. Реализовались ли Ваши ожидания в рамках темы стажировки? (нужно отметить галочкой)
 Да
 Нет (прокомментировать) _____

5. Материал излагался доступно? (нужно отметить галочкой)
 Да
 Нет (прокомментировать) _____

6. Уровень Вашей удовлетворенности в целом программой стажировки:

- Повышение собственной профессиональной компетенции (нужно отметить галочкой):
 Да
 Нет (прокомментировать) _____
- Добротелательность, вежливость, внимательность специалистов (нужно отметить галочкой):
 Да
 Нет (прокомментировать) _____

7. Учитывало ли содержание программы стажировки современные тенденции развития системы социальной защиты населения? (нужно подчеркнуть)
 Да
 Нет (прокомментировать) _____

8. Качество работы специалистов со стажерами:
Оценка по 5-ти балльной шкале

Ф.И.О. должность специалиста	Информация была мне понятна	Материал был полезен для меня	Мне было легко общаться со специалистом	Ваше предложение о дальнейшем сотрудничестве
Сидорова Е.В.	+	+	+	
	+	+	+	

9. Соответствовал ли излагаемый на стажировке материал заявленной теме
 Да
 Нет (прокомментировать) _____

10. Укажите наиболее актуальные для Вас темы программ стажировок
СРП

11. Ваше общее мнение о стажировке, замечания, предложения
Все было доступно, интересно, полезно

Уважаемые коллеги!
По итогам проведения стажировки просим Вас заполнить анкету. Анкета необходима для анализа результатов работы стажировочной площадки и повышения эффективности ее деятельности.
Пожалуйста, оцените организацию и содержание стажировки, отвечая на предложенные вопросы: №№1-3 по 5-ти балльной шкале, где 1 – соответствует минимальной оценке, а 5 – максимальной; №№ 4-7 нужно отметить галочкой.

АНКЕТА
Дата анкетирования: «03» ИЮНЯ 2022 г.
Тема стажировки: Вопросы организации работы с инвалидами
Ф.И.О. Сидорова Елена Владимировна
Учреждение, должность Муниципальное бюджетное учреждение «Центр реабилитации инвалидов»

1. Общая оценка организации и проведения стажировки.
1 2 3 4 5

2. Практическая ценность:
1 2 3 4 5

3. Новизна:
1 2 3 4 5

4. Реализовались ли Ваши ожидания в рамках темы стажировки? (нужно отметить галочкой)
 Да
 Нет (прокомментировать) _____

5. Материал излагался доступно? (нужно отметить галочкой)
 Да
 Нет (прокомментировать) _____

6. Уровень Вашей удовлетворенности в целом программой стажировки:

- Повышение собственной профессиональной компетенции (нужно отметить галочкой):
 Да
 Нет (прокомментировать) _____
- Добротелательность, вежливость, внимательность специалистов (нужно отметить галочкой):
 Да
 Нет (прокомментировать) _____

7. Учитывало ли содержание программы стажировки современные тенденции развития системы социальной защиты населения? (нужно подчеркнуть)
 Да
 Нет (прокомментировать) _____

8. Качество работы специалистов со стажерами:
Оценка по 5-ти балльной шкале

Ф.И.О. должность специалиста	Информация была мне понятна	Материал был полезен для меня	Мне было легко общаться со специалистом	Ваше предложение о дальнейшем сотрудничестве
Сидорова Е.В.	+	+	+	
	+	+	+	

9. Соответствовал ли излагаемый на стажировке материал заявленной теме
 Да
 Нет (прокомментировать) _____

10. Укажите наиболее актуальные для Вас темы программ стажировок
СРП

11. Ваше общее мнение о стажировке, замечания, предложения
Все было доступно, интересно, полезно

Уважаемые коллеги!
По итогам проведения стажировки просим Вас заполнить анкету. Анкета необходима для анализа результатов работы стажировочной площадки и повышения эффективности ее деятельности.
Пожалуйста, оцените организацию и содержание стажировки, отвечая на предложенные вопросы: №№1-3 по 5-ти балльной шкале, где 1 – соответствует минимальной оценке, а 5 – максимальной; №№ 4-7 нужно отметить галочкой.

АНКЕТА

Дата анкетирования: «03» июля 2022 г.
Тема стажировки: Опыт организации деятельности учреждений детского И.О.
И.О.: _____
Учреждение, должность: _____

Общая оценка организации и проведения стажировки.
1 2 3 4 5

Практическая ценность:
1 2 3 4 5

Новизна:
1 2 3 4 5

Реализовались ли Ваши ожидания в рамках темы стажировки? (нужно отметить галочкой)
 Да
 Нет (прокомментировать) _____

Материал излагался доступно? (нужно отметить галочкой)
 Да
 Нет (прокомментировать) _____

Уровень Вашей удовлетворенности в целом программой стажировки:

- Повышение собственной профессиональной компетенции (нужно отметить галочкой):
 Да
 Нет (прокомментировать) _____
- Добротелательность, вежливость, внимательность специалистов (нужно отметить галочкой):
 Да
 Нет (прокомментировать) _____

7. Учитывало ли содержание программы стажировки современные тенденции развития системы социальной защиты населения? (нужно подчеркнуть)
 Да
 Нет (прокомментировать) _____

8. Качество работы специалистов со стажерами:
Оценка по 5-ти балльной шкале

ФИО, должность специалиста	Информация была мне понятна	Материал был полезен для меня	Мне было легко общаться со специалистом	Ваше предложение о дальнейшем сотрудничестве
И.И.И.	+	+	+	
И.И.И.	+	+	+	
И.И.И.	+	+	+	

9. Соответствовал ли излагаемый на стажировке материал заявленной теме
 Да
 Нет (прокомментировать) _____

10. Укажите наиболее актуальные для Вас темы программ стажировок
Самые новые

11. Ваше общее мнение о стажировке, замечания, предложения
Новая информация, знакомство с коллегами, их опытом, степенью интереса к тем, которые можно использовать в работе своего учреждения

Уважаемые коллеги!
По итогам проведения стажировки просим Вас заполнить анкету. Анкета необходима для анализа результатов работы стажировочной площадки и повышения эффективности ее деятельности.
Пожалуйста, оцените организацию и содержание стажировки, отвечая на предложенные вопросы: №№1-3 по 5-ти балльной шкале, где 1 – соответствует минимальной оценке, а 5 – максимальной; №№ 4-7 нужно отметить галочкой.

АНКЕТА

Дата анкетирования: «03» июля 2022 г.
Тема стажировки: Опыт организации деятельности учреждений детей с И.О.
И.О.: _____
Учреждение, должность: _____

Общая оценка организации и проведения стажировки.
1 2 3 4 5

Практическая ценность:
1 2 3 4 5

Новизна:
1 2 3 4 5

Реализовались ли Ваши ожидания в рамках темы стажировки? (нужно отметить галочкой)
 Да
 Нет (прокомментировать) _____

Материал излагался доступно? (нужно отметить галочкой)
 Да
 Нет (прокомментировать) _____

Уровень Вашей удовлетворенности в целом программой стажировки:

- Повышение собственной профессиональной компетенции (нужно отметить галочкой):
 Да
 Нет (прокомментировать) _____
- Добротелательность, вежливость, внимательность специалистов (нужно отметить галочкой):
 Да
 Нет (прокомментировать) _____

7. Учитывало ли содержание программы стажировки современные тенденции развития системы социальной защиты населения? (нужно подчеркнуть)
 Да
 Нет (прокомментировать) _____

8. Качество работы специалистов со стажерами:
Оценка по 5-ти балльной шкале

ФИО, должность специалиста	Информация была мне понятна	Материал был полезен для меня	Мне было легко общаться со специалистом	Ваше предложение о дальнейшем сотрудничестве
И.И.И.	+	+	+	
И.И.И.	+	+	+	
И.И.И.	+	+	+	

9. Соответствовал ли излагаемый на стажировке материал заявленной теме
 Да
 Нет (прокомментировать) _____

10. Укажите наиболее актуальные для Вас темы программ стажировок
АРК, методика РСС

11. Ваше общее мнение о стажировке, замечания, предложения
Все очень доступно показано и рассказано. Два дня прошли очень интересно!

Тест по программе «Развитие профессиональной компетентности воспитателей по первичной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья»

Вам предстоит ответить на вопросы тестирования, все вопросы связаны с лекционным материалом и могут иметь не один, а несколько правильных ответов.

1. Дайте определение ОВЗ – это _____
2. Выберите правильный ответ нормативно-правовой базы в области детей ОВЗ является:
 - a) Международная
 - b) Федеральная
 - c) Государственная
 - d) Правительственная
 - e) Министерская
 - f) Ведомственная
 - g) Муниципальная
 - h) Региональная
3. Определите понятие компетенции – это
 - a) способность применять знания, умения и личностные качества для успешной деятельности в определенной области;
 - b) комбинация навыков, знаний и опыта, необходимых для эффективного выполнения поставленных задач;
 - c) деятельность, направленная на создание и разрешение проблемных ситуаций, репродуктивное и продуктивное познание с исследованием интеллектуальной деятельности;

d) способности деятельности, сформированные путём повторения и доведённые до автоматизма.

4. В каком подходе к профессиональной деятельности педагога рассматриваются педагогические компетенции?

- a) Компетенциональный
- b) Компетентностный
- c) Личностный

5. Проведите анализ критериев структуры профессиональной готовности педагога и выявите лишний.

- a) Информационная готовность;
- b) Владение педагогическими технологиями;
- c) Знание основ психологии и коррекционной педагогики;
- d) Удовлетворенность собственной педагогической деятельностью;
- e) Знание индивидуальных отличий детей;
- f) Готовность педагогов моделировать урок и использовать вариативность в процессе обучения;
- g) Знание индивидуальных особенностей детей с различными нарушениями в развитии;
- h) Готовность к профессиональному взаимодействию и обучению.

6. Определите понятие компетентности – это

- a) способность применять знания, умения и личностные качества для успешной деятельности в определенной области;
- b) комбинация навыков, знаний и опыта, необходимых для эффективного выполнения поставленных задач;
- c) деятельность, направленная на создание и разрешение проблемных ситуаций, репродуктивное и продуктивное познание с исследованием интеллектуальной деятельности;
- d) способности деятельности, сформированные путём повторения и доведённые до автоматизма.

7. Выберите, компетенции воспитателя, которые являются ключевыми

- a) Коммуникативные
- b) Эмоциональные
- c) Регулятивные
- d) Линейные
- e) Интеллектуальные
- f) Волевые
- g) Информационные

8. Дайте определение понятию дефект – это физический или психический недостаток, вызывающий нарушение нормального развития

9. Определите, какое нарушение является первичным у детей с нарушениями интеллектуального развития

a) органическое поражение головного мозга, обуславливающее нарушения высших познавательных процессов;\

b) замедленный темп формирования высших психических функций;

c) нарушениями развития, у которых сочетаются два и более первичных нарушения.

10. В приказе Минобрнауки России от 19.12.2014 № 1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального и общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» выделены в такие группы детей как, выберите правильные варианты:

a) Глухие, слабослышащие, позднооглохшие, перенесшие кохлеарную имплантацию;

b) Слепые, слабовидящие, имеющие функциональные нарушения зрения;

c) Дети с тяжелыми нарушениями речи;

d) Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата;

e) Дети с нарушением речи (логопаты)

f) Дети с задержанным психическим развитием;

- g) Дети с расстройствами аутистического спектра;
- h) Дети с нарушениями интеллекта;
- i) Дети с нарушением поведения и общения
- j) Дети с тяжелыми множественными нарушениями развития.

Правильные ответы:

1. Ограниченные возможности здоровья
2. a, b, d, f, h
3. b
4. b
5. d.
6. a
7. a, c, e, g
8. Физический или психический недостаток, вызывающий нарушение нормального развития
9. a
10. a, b, c, d, e, f, g, h, j