**Актуальные проблемы доступности дошкольного образования и пути их решения.**

*Кузнецова Вера Васильевна-*

*старший воспитатель*

*муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада комбинированного вида № 37 муниципального образования город Армавир*

 Одной из наиболее актуальных проблем в развитии современного образования является обеспечение равных стартовых возможностей для детей при поступлении в школу. В целях создания благоприятных условий для решения этой задачи необходимо развивать и совершенствовать имеющиеся формы образования детей дошкольного возраста и внедрять новые формы обучения.

 **3.** Гарантии права ребенка на получение образования закреплены :

* Конституция Российской Федерации .
* Закон Российской Федерации «Об образовании», а в проекте нового закона предполагается ,что дошкольное образование для детей 5- 7 лет станет первым ступенью образования .
* ФЗ № 124 «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» от24 июля 1998г.
* ФЗ № 181 « О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24 ноября 1995 г.

 **4.** Традиционно наиболее эффективной моделью , которая обеспечивает полноценное развитие дошкольника , по праву признаётся детский сад.

 **5.** В тоже время данные ежегодного мониторинга охвата детей 5-7 лет дошкольным образованием позволяют констатировать: 21% детей не посещают ДОУ.

 **Причины, по которым это происходит , разнообразны :**

* Удалённость детского сада от места проживания-45%.
* Несостоятельность родителей по оплате ДОУ -18%.
* Социальное неблагополучие семьи -7,5 %.
* Религиозные убеждения родителей – 2,3 %.
* Недопонимание родителей роли ДОУ в подготовке детей к школе-19%.
* Состояние здоровья детей-7%

 **6.** В нашем городе создана система мониторинга, определяющая динамику состояния доступности услуг, качества дошкольного образования:

 В 2011 - 2012 учебном году функционируют 83 группы кратковременного пребывания, которые 921 ребенок дошкольного возраста. Дополнительным образованием в дошкольных образовательных учреждениях охвачено 1694 ребенка( кружковая работа, секции, консультативные пункты) .

 **7.** Вместе этого недостаточно. Внедрение таких альтернативных форм работы, как частные детские сады, лекотеки, гувернерская служба, консультативные пункты при ресурсных центрах, группы семейного воспитания, кратковременного пребывания, адаптационные группы , патронаж на дому помогут решить поставленные задачи.

 **8**.С 2011 учебного года в МБДОУ № 37 наряду с группами общеразвивающей направленности открыты группы компенсирующей направленности , которые посещают дети с ОНР,ЗПР,РДА.

 Альтернативные услуги, обеспечивающие доступность дошкольного образования предусматривают разный режим пребывания детей, как с нормой развития, так и с ограниченными возможностями здоровья и особыми образовательными потребностями.

 **9.**Для выполнения социального заказа общества –создание различных

форм организации предшкольной подготовки детей в условиях ДОУ дающей равные стартовые возможности при поступлении в школу и оказания альтернативных услуг, обеспечивающих доступность дошкольного образования для детей не посещающих детский сад наше дошкольное учреждение предоставляет следующие вариативные формы работы :

1. Группа семейного воспитания .

2.Группа кратковременного пребывания для детей с синдромом раннего детского аутизма.

3.Адаптационная группа для детей раннего возраста.

4.Консультативный пункт для родителей и детей , не посещающих ДОУ с проблемами в развитии .

5.Патранаж детей на дому в силу серьёзных заболеваний.

 **10.** Создание инклюзивной модели в ДОУ– группы семейного воспитания позволяет сделать услуги дошкольного образования более разнообразными и доступными для населения , а также увеличить количество детей, получаю-щих качественное образование.

 **11.**Конечно введение такой модели не может быть массовой, но мы уверены , что она вызовет интерес у некоторой части многодетных, молодых семей и родителей , чьи дети по тем или иным причинам не могут посещать детский сад.

 На базе нашего детского сада комбинированного вида № 37 г. с 2010 г. открыта **группа семейного воспитания** .

  **12**.В нашем учреждении воспитателем группы семейного воспитания является прекрасная мама одиннадцати своих детей . Группу семейного воспитания посещают 4 ребёнка дошкольного возраста от 2 до 6 лет.

 Немаловажно, в каких условиях осуществляется работа группы семейного воспитания. Поэтому перед открытием группы, комиссией , в состав которой входит представитель управления образования были обследованы жилищно-бытовые условия семьи в помещении собственного дома. В ходе проверки было установлено, что для открытия данной группы в доме созданы соответствующие условия для открытия группы : есть комнаты для игр, для отдыха, для занятий с детьми.

**13.** Многодетная мама была принята на должность воспитателя, прослушав педагогические курсы, после чего установили порядок взаимодействия семьи и ДОУ. Далее старшей медицинской сестрой – была проведена работа с мамой – воспитателем по составлению меню для группы семейного воспитания на каждый день , хранению и приготовлению блюд. Дом , где живёт семья расположен на не большом расстоянии от территории детского сада .У родителей имеется транспорт . Семья ежедневно получает продукты питания по меню-требованию.

**14.**Особо ценно при выборе такой формы то, что дети спят , играют, принимают пищу в привычной для них обстановке – дома ,а на занятия по выбору мамы – педагога ходят в детский сад по определённому графику; посещают музыкальные занятия и вечера развлечения, проводимые в ДОУ. Дополнительно дети посещают художественную и музыкальную школы.

Организация группы семейного воспитания предоставляет маме возможность заниматься воспитанием детей, сохраняя при этом трудовой стаж , заработанную плату и отпуск, больничный лист по уходу за ребёнком.

**15.**Любой педагогический коллектив детского сада должен направлять свою деятельность на формирование социальной грамотности семьи в различных вопросах.

**16.**Одной из форм такой поддержки семьи с 2011года стала организация городского клуба «Семейное счастье» на базе нашего детского сада. Родители таких же групп семейного воспитания детских садов города общаясь друг с другом и специалистами смогли получить ответы на возникающие у них вопросы, совместно преодолеть трудности. Основная цель клуба : объединение профессиональных усилий педагогов и родителей для помощи семьям воспитанников в их развитии.

**17.**Следующей формой предоставления альтернативных услуг в нашем ДОУ является **группа кратковременного пребывания для детей с синдромом Раннего детского аутизма**, открытая с 01.09.2011года.

Посещают эту группу дети, прошедшие обследование в ПМПЦДиК города , и получившие путевку УО в данную группу ,в возрасте от 3-х до 7 лет по индивидуальному графику 3 раза в неделю.

 Вся деятельность этой группы направлена на создание условий для реабилитации ребёнка и предполагает коррекционно-развивающую работу по исправлению нарушений.

 Работа в рамках этой группы максимально сориентирована на сопровождение и помощь ребёнку и направлена на его успешную социализацию в настоящем и будущем, что является его основной целью .

**18**.Коррекционная работа с ребенком проводится учителем- дефектологом и воспитателем и сочетается с задачами развития ребенка с учетом его возраста и индивидуальными особенностями .

Отслеживание результатов производится в течение года и состоит из трёх основных этапов : диагностического, промежуточного, и этапа определения конечных результатов в конце учебного года.

**19.**Следующей (альтернативной услугой) вариативной формой работы в нашем учреждении по результатам социально- педагогического исследования была выделена такая модель **группы кратковременного пребывания,как адаптационная группа для детей ясельного возраста**, дети которой в последствии будут посещать наше дошкольное учреждение. Организация такой группы предполагает следующие услуги: адаптация к условиям детского сада , консультации для молодых мам, мини занятия.

Адаптационная группа для детей ясельного возраста, открыта с целью оказания помощи семье в воспитании ребенка от 1,0 года до 3-х лет, создания условий для ранней социализации детей и их адаптации к поступлению в детский сад.

**20.**Условия пребывания: в музыкальном зале , группе (и) или на прогулке.

 Время посещения: совместное (и) или раздельное пребывание детей и родителей в фиксированное время. Помимо этого в этой группе работают педагоги ,которые будут воспитывать и обучать этих детей в обычной группе. Практика показала , что до 85% детей после посещения подобных групп переходят в постоянно действующие группы детского сада .

Период работы группы: в течение марта- октября календарного года.

Содержание воспитательно-образовательного процесса в адаптационной группе определяется основной общеобразовательной программой ДОУ аи индивидуальными особенностями воспитанников. На каждого ребенка заводится лист адаптации, где воспитатель с мамой и старшей медсестрой отмечают отрицательные и положительные моменты в поведении ребенка.

 Положительный опыт работы этой группы позволит в будущем проектировать модель постепенной адаптации ребенка раннего возраста к условиям полного дневного пребывания его в дошкольном образовательном учреждении.

**21.**Сегодня обратиться за помощью к специалистам ДОУ могут родители детей , не посещающих детский сад. Это стало **возможным в связи с открытием консультативного пункта на базе МБДОУ с сентября 2011года.**

* **Консультативный пункт (КП) — для детей в возрасте от 1 года до 7 лет, воспитывающихся в условиях семьи, создается с целью обеспечение единства и преемственности семейного и общественного воспитания; оказание психолого-педагогической помощи родителям; поддержка всестороннего развития личности детей, не посещающих образовательные учреждения.**
* **Консультативный пункт создан для родителей (законных представителей) и детей в возрасте от 1 года до 7 лет, не посещающих образовательные учреждения.**

 В нашем консультативном пункте можно получить бесплатную консультацию опытных специалистов: педагогов, психолога, учителя- логопеда, учителей- дефектологов, старшей медицинской сестры , старшего воспитателя по различным проблемам воспитания, развития и обучения ребенка. Консультирование родителей (законных представителей) может проводиться одним или несколькими специалистами одновременно.

**Организация психолого-педагогической помощи родителям (законным представителям) в Консультативном пункте строится на основе интеграции деятельности специалистов: воспитателя, педагога-психолога, учителя-логопеда и других специалистов.**

 **22.** Цели создания консультативного пункта - обеспечение единства и преемственности семейного и общественного воспитания, оказание психолого-педагогической помощи родителям (законным представителям), поддержка всестороннего развития личности детей, не посещающих образовательные учреждения.

**23.Основными задачами консультативного пункта являются:**

* - оказание всесторонней помощи родителям (законным представителям) и детям, не посещающим образовательные учреждения, в обеспечении равных стартовых возможностей при поступлении в школу;
* - оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) по различным вопросам воспитания, обучения и развития ребенка дошкольного возраста;
* - оказание содействия в социализации детей дошкольного возраста, не посещающих образовательные учреждения;
* - проведение комплексной профилактики различных отклонений в физическом, психическом и социальном развитии детей дошкольного возраста, не посещающих образовательные учреждения;
* - обеспечение взаимодействия между государственным образовательным учреждением, реализующим общеобразовательную программу дошкольного образования, и другими организациями социальной и медицинской поддержки детей и родителей (законных представителей).

**24.** Порядок работы консультативного пункта осуществляется, согласно графика: 2 раза в неделю. Примерное время одной консультации 30 минут.

 Результаты педагогической диагностики являются фундаментом всей последующей консультативной и методической помощи, при этом особую ценность имеет совместное (педагоги + родители) наблюдение за ребенком, заполнение индивидуальных карт, обсуждение планов дальнейшего индивидуального развития.

Практика показала , что встреча родителей со специалистами и включение в живой процесс « ребёнок- родитель-специалист» в условиях комфортной ситуации оказываются наиболее полезной для родителей , которые чувствуют себя скованно или тревожно при обращении за помощью в лечебное учреждение. Первая встреча с семьёй не всегда бывает последней. После получения ответа на один вопрос у родителей как правило , возникает потребность во второй и в третьей встречи. Поэтому основная задача консультативного пункта заключается в умение поддержать у родителей интерес к совместной деятельности со своим ребёнком , в формировании практических навыков, в получении своевременной и достоверной педагогической информации.

 **25. В соответствии ФЗ № 181 «О социальной защите инвалидов в РФ» от 24 ноября 1995 г ст.18 (С изменениями от 22.12.2008г.)** предусмотрено, что образовательные учреждения совместно с органами социальной защиты населения и органами здравоохранения обеспечивают дошкольное, внешкольное воспитание и образование детей-инвалидов.

Детям-инвалидам дошкольного возраста предоставляются необходимые реабилитационные меры и создаются условия для пребывания в детских дошкольных учреждениях общего типа. **Для детей-инвалидов, состояние здоровья которых исключает возможность их пребывания в детских дошкольных учреждениях общего типа, создаются специальные дошкольные учреждения.**

 **26.** При невозможности осуществлять воспитание и обучение детей-инвалидов в общих или специальных дошкольных и общеобразовательных учреждениях органы управления образованием и образовательные учреждения обеспечивают с согласия родителей обучение детей-инвалидов по полной общеобразовательной или индивидуальной программе на дому.

**27**. На основании письма Министерства образования и науки РФ № АФ-150/60 от 18 апреля 2008г «О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми- инвалидами»**.**

* Развитие интегративного образования следует рассматривать как одно из наиболее важных и перспективных направлений совершенствования системы образования детей с ограниченными возможностями здоровья.
* Необходимо развивать процесс интеграции детей в общеобразовательную среду вместе с нормально развивающимися сверстниками.
* Немаловажно создание адаптивной среды, позволяющей обеспечить полноценную интеграцию и личностную самореализацию детей в ДОУ.
* Далее , формы и степень образовательной интеграции ребенка с ограниченными возможностями здоровья должны варьироваться в зависимости от степени выраженности недостатков его психического и(или) физического развития.
* **28.** Обеспечить комплексное психолого- педагогическое сопровождение ребенка с ограниченными возможностями здоровья на протяжении всего периода его пребывания в ДОУ.
* Необходима специальная подготовка педагогического коллектива , обеспечивающего интегрированное образование.
* А также, проведение информационно- просветительской, разъяснительной работы по вопросам, связанным с особенностями образовательного процесса.
* Итак, развитие интегрированных форм обучения детей с ограниченными возможностями здоровья должно осуществляться постепенно, на основе планирования и реализации системы последовательных мер, обеспечивающих соблюдение перечисленных требований к организации этой деятельности.

**29**. Невозможность посещения ребёнком- инвалидом дошкольного учреждения в силу специфики основного заболевания натолкнуло коллектив детского сада при содействии УО и ПМПЦДиК на мысль оказания услуги «**патронажа на дому». в сочетании с кратковременным пребыванием детей в детском саду.**

 Услуга для детей и родителей «Патронаж на дому» организована для детей от 3 лет до 7 лет, направлена на оказание систематической психолого-медико-педагогической помощи детям-инвалидам, формирование предпосылок учебной деятельности, социальную адаптацию, комплексной поддержки родителей в вопросах воспитания, обучения и развития ребёнка – инвалида.

 Особенно необходим индивидуальный режим работы с каждым ребенком и индивидуальная программа его развития (выбор занятий , которые оказываются ребенку дома и в детском саду). Если имеется запрос родителей на какие-либо занятия , которые педагог не может оказать в домашних условиях (музыкальные занятия, т.д.), то для ребенка составляется режим посещения этих мероприятий в дошкольном образовательном учреждении в те часы, когда данное занятие проходит в группе, соответствующей его возрасту (или индивидуальному развитию).

 В нашем детском саду педагог- психолог и учитель- дефектолог оказывают помощь 3 детям-инвалидам , в возрасте от 3 лет до 6 лет 2 раза в неделю .

 ПМПКДиК даны рекомендации о психолого-педагогической коррекционной работе с ребенком (вносится запись о видах психолого-педагогической коррекции, в которых нуждается ребёнок-инвалид (коррекция несформированности высших психических функций, эмоционально-волевых нарушений и поведенческих реакций, речевых недостатков, взаимоотношений в семье, детском коллективе, формирование мотивации к обучению, социально-бытовых навыков и др.).

 Разработан индивидуальный образовательный маршрут на каждого ребенка с особыми образовательными потребностями.

**30. Также, педагогами учреждения разработана система работы с семьей :**

– ознакомление родителей с результатами диагностики (наблюдений) за развитием ребенка;
– участие в составлении индивидуальных программ (планов) развития;
– ознакомление родителей с содержанием работы в детском саду, направленной на физическое, психическое и социально-эмоциональное развитие ребенка;
– обучение родителей конкретным приемам и методам развития ребенка в разных видах детской деятельности.

**31.** Заключение

Необходимо отметить, что решить поставленные задачи, возможно только при условии слаженной работы администрации города, управления образования, центра развития образования, социальных служб города и дошкольных образовательных учреждений.

Итак , мы считаем что предлагаемые нами вариативные формы работы в ДОУ и оказываемые виды услуг, являются альтернативными для ДОУ и обеспечивают доступность дошкольного образования

 поэтому **позволяют:**

* **увеличить охват детей дошкольным образованием на 10%;**
* **повысить качество дошкольного образования;**
* **обеспечить равные стартовые возможности при поступлении детей в школу;**
* **развивать процесс интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательную среду вместе с нормально развивающимися сверстниками;**
* **развивать сеть образовательных учреждений , удовлетворяющих требованиям безбарьерной среды.**