

Федеральное государственное автономное  
образовательное учреждение  
высшего образования  
**«СИБИРСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

Институт экономики, управления и природопользования  
Кафедра менеджмента

УТВЕРЖДАЮ  
Заведующий кафедрой  
\_\_\_\_\_ С.Л. Улина

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

## **БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА**

38.03.02 Менеджмент

38.03.02.02.08 Управление проектами (в организации)

Разработка проекта по адаптации и социализации детей с ограниченными  
возможностями (на примере МБДОУ №20)

Научный  
руководитель

канд. экон. наук, доц.

Т.В. Вырупаева

Выпускник

О.А. Сивухо

Красноярск 2017

Продолжение титульного листа БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ по теме  
Разработка проекта по адаптации и социализации детей с ограниченными  
возможностями (на примере МБДОУ №20).

Нормоконтролер

Г.А. Федоткина

## **РЕФЕРАТ**

Выпускная квалификационная работа по теме «Разработка проекта социализации детей с ограниченными возможностями (на примере МБДОУ №20)» содержит 74 страницы текстового документа, 1 приложение, 47 использованных источников, 8 иллюстраций, 10 таблиц.

**АДАПТАЦИЯ И СОЦИАЛИЗАЦИЯ, ДЕТИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА, ПРОЕКТ, ВНУТРЕННЯЯ СРЕДА КОМПАНИИ, РАЗРАБОТКА И РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОЕКТА.**

Объект работы – МБДОУ №20.

Целью выпускной квалификационной работы является создание проекта по социализации детей с ограниченными возможностями в МБДОУ №20.

Для достижения поставленной цели были разработан ряд задач:

1. Рассмотреть проектный подход к социализации детей с ОВЗ в дошкольных учреждениях.
2. Раскрыть понятие социализации детей с ограниченными возможностями здоровья.
3. Проанализировать опыт российских воспитательных учреждений относительно социализации детей с ОВЗ.
4. Провести анализ хозяйственно-экономической деятельности МБДОУ №20.
5. Проанализировать особенности социализации детей с ОВЗ в МБДОУ №20.
6. Разработать проект по социализации детей с ограниченными возможностями в МБДОУ №20.

В ходе работы был проведен анализ теоретических основ разработки проекта социализации детей с ОВЗ, проведен экономико-организационный анализ организации, а также анализ внутренней среды объекта исследования,

проанализированы текущие условия для социализации детей с ОВЗ в МБДОУ №20, а также разработан проект социализации детей с ОВЗ в МБДОУ №20.

## **СОДЕРЖАНИЕ**

<b>Введение.....</b>	<b>5</b>
<b>1 Теоретические основы разработки проекта по социализации детей с ограниченными возможностями.....</b>	<b>7</b>
1.1 Понятие социализации детей с ограниченными возможностями.....	7
1.2 Методы социализации детей с ограниченными возможностями в учреждениях общественного воспитания детей дошкольного возраста.....	16
1.3 Структура и особенности социального проекта.....	24
<b>2 Анализ условий для социализации детей с ограниченными возможностями в МБДОУ №20.....</b>	<b>32</b>
2.1 Организационно-экономическая характеристика МБДОУ №20 .....	32
2.2 Анализ внутренней среды МБДОУ №20 .....	35
2.3 Анализ наличия условий для социализации детей с ограниченными возможностями в МБДОУ №20 .....	45
<b>3 Разработка проекта по социализации детей с ограниченными возможностями в МБДОУ №20 .....</b>	<b>50</b>
3.1 Описание проекта.....	50
3.2 Внедрение проекта в условиях МБДОУ №20 .....	54
3.3 Ожидаемые результаты реализации проекта .....	63
<b>Заключение .....</b>	<b>67</b>
<b>Список использованных источников .....</b>	<b>69</b>
<b>Приложение А .....</b>	<b>74</b>

## **ВВЕДЕНИЕ**

Ухудшение экологической ситуации в крупных городах, высокий уровень заболеваемости родителей (особенно матерей), ряд нерешенных социально-экономических, психолого-педагогических и медицинских проблем регулярно способствуют повышению численности детей с ограниченными возможностями, повышая уровень значимости данной проблемы. При этом, в условиях полной демократии в Российской Федерации должны создаваться условия для социальной адаптации данного незащищенного слоя населения.

Актуальность данной выпускной квалификационной работы обусловлена тем, что социальная адаптация детей с ограниченными возможностями является не только государственной задачей, но и одной из главных проблем формирующегося гражданского общества. В этом смысле социальная адаптация детей с ограниченными возможностями здоровья выступает в качестве важнейшей общественной задачей общества в целом. Поэтому важно разрабатывать и реализовывать проекты по социальной адаптации и социализации детей с ОВЗ в условиях функционирования дошкольного учреждения, т.к. именно детский сад в состоянии помочь детям с ОВЗ достичь уровня, позволяющего им адаптироваться к современным условиям жизни и продолжить свое дальнейшее образование. В настоящее время проблема социальной адаптации детей с ОВЗ, ввиду ее актуальности, широко разрабатывается в трудах таких авторов, как Малофеева Н.Н., Ткачевой В.В., Бондаренко Г.И., Л.С. Алексеевой, В. Карвялиса, Г.М. Иващенко, Е.Н. Ким, Н.Ф. Дементьевой, Э.В. Устиновой, Е.Ю. Шаталовой, А.Я. Соболя и многими другими.

Целью выпускной квалификационной работы является создание проекта по социализации детей с ограниченными возможностями в МБДОУ №20.

Для достижения поставленной цели были разработан ряд задач:

1. Рассмотреть проектный подход к социализации детей с ОВЗ в дошкольных учреждениях.

2. Раскрыть понятие социализации детей с ограниченными возможностями здоровья.

3. Проанализировать опыт российских воспитательных учреждений относительно социализации детей с ОВЗ.

4. Провести анализ хозяйственно-экономической деятельности МБДОУ №20.

5. Проанализировать особенности социализации детей с ОВЗ в МБДОУ №20.

6. Разработать проект по социализации детей с ограниченными возможностями в МБДОУ №20.

Объектом выпускной квалификационной работы является МБДОУ №20.

Предмет выпускной квалификационной работы: социальная адаптация и социализация детей с ограниченными возможностями в МБДОУ №20.

В ходе написания выпускной квалификационной работы использовались следующие методы исследования: наблюдение, эксперимент, контент-анализ, метод фокус групп, анкетирование и интервью.

Информационной базой для написания выпускной квалификационной работы являлись: внутренняя документация МБДОУ №20, научные публикации, научная и методическая литература, интернет-источники, нормативно-правовая база Российской Федерации.

Выпускная квалификационная работа состоит из введения, трех глав, заключения, списка использованных источников и приложений.

В первой главе были изучены теоретические основы разработки проекта по социальной адаптации и социализации детей с ограниченными возможностями. Вторая глава выпускной квалификационной работы посвящена анализу условий для социализации и социальной адаптации детей с ограниченными возможностями в МБДОУ №20. В заключительной главе был разработан проект по социальной адаптации и социализации детей с ограниченными возможностями в МБДОУ №20.

Объем работы: 73 страницы.

# **1 Теоретические основы разработки проекта по социализации детей с ограниченными возможностями**

## **1.1 Понятие социализации детей с ограниченными возможностями**

Под социализацией принято понимать развитие и самореализацию человека на протяжении всей жизни в процессе усвоения и воспроизведения культуры общества. Социализация – это процесс усвоения человеком социального опыта, приобщения его к общественным отношениям. В процессе социализации личность приобретает качества, необходимые для жизни в обществе, усваивает определённые ценности и формы поведения. При этом человек сам активно участвует в освоении норм социального поведения и межличностных отношений, в приобретении умений и навыков, необходимых для успешной реализации соответствующих социальных ролей и функций.

Отечественные психологи, П.С. Выготский; С.Я. Рубинштейн; П.Я. Гальперин, в качестве доминирующей стороны в развитие личности называют социальный опыт, выплаченный в продуктах материального и духовного производства, который усваивается ребенком на протяжении всего детства. В процессе усвоения этого опыта происходит не только приобретение детьми отдельных знаний и умений, но осуществляется развитие их способностей, формирование личности [1, с. 24].

Социализация – самое широкое понятие среди процессов, характеризующих образование личности. Она предполагает не только сознательное усвоение ребенком готовых форм и способов социальной жизни, способов взаимодействия с материальной и духовной культурой, адаптацию к социуму, но и выработку (совместно с взрослыми и сверстниками) собственного социального опыта, ценностных ориентаций, своего стиля жизни [1, с. 26].

В психологическом словаре социализация рассматривается как процесс и результат усвоения и активного воспроизведения человеком социального опыта, системы социальных связей и отношений в его собственном опыте.

Социализация ребенка — процесс длительный и очень сложный. С одной стороны, любое общество, прежде всего само заинтересовано в том, чтобы каждый ребенок, приняв и усвоив систему социальных и нравственных ценностей, идеалы, нормы и правила поведения, смог жить в этом обществе, стать его полноправным членом. С другой стороны, на формирование личности ребенка большое влияние оказывают и разнообразные стихийные, спонтанные процессы, происходящие в окружающей жизни [4, с. 54].

Важно, что педагогика как наука о педагогических процессах, призвана выявить: структуру социализации, ее взаимосвязи в целостном процессе образования личности, пути, способы, организационные формы включения воспитанников в социальные отношения, педагогические условия, помогающие ребенку познавать социальную действительность и осваивать позицию субъекта социальной жизни.

Анализ процесса социализации как педагогического явления позволяет представить его содержание в виде структуры, включающей ряд взаимосвязанных компонентов:

- коммуникативный компонент – овладение языком и речью;
- познавательный компонент – освоение определенного круга знаний об окружающей действительности;
- поведенческий компонент – усвоение индивидуумом модели поведения;
- ценностный компонент – отношение индивидуума к ценностям общества [4, с. 62].

Социальное развитие осуществляется двумя путями: в ходе стихийного взаимодействия человека с социальной действительностью и окружающим миром и в процессе целенаправленного приобщения человека к социальной культуре.

Современные исследователи (А.В. Мудрик, С.А. Козлова) рассматривают социализацию ребенка в триединстве ее проявления:

- адаптация к социальному миру;
- интеграция и принятие социального мира как данности;

- дифференциация – способности и потребности изменять, преобразовывать социальную действительность, социальный мир и индивидуализироваться в нем [6, с. 125].

Наиболее важные движущие силы, обеспечивающие функционирование неосознаваемых механизмов: устремленность, эмоциональную заразительность, подражательность, внушаемость, потребность в социальном общении, любознательность, активность.

Среди осознаваемых механизмов выделяется: саморазвитие психики человека, эмоциональная восприимчивость, волевая активность, социальная предрасположенность к социализации, уровень развития сознания, интеллектуальные потребности, самоуправление.

К внешним движущим силам относится среда, включающая в себя семью, средовые коллективы, группы, отдельные личности, воспитание.

В процессе социализации детей выделяются следующие особенности:

1. В отличие от взрослых, которые способны к самоуправлению, у детей корректируются базовые ценностные ориентации, которые закрепляются на уровне эмоционально-ценостных отношений в процессе вхождения в социум.

2. Взрослые способны оценивать социальные нормы, критически к ним относятся; дети усваивают их, как предписанные регуляторы поведения.

3. Социализация детей строится на подчинении взрослым, выполнении определенных правил и требований.

4. Социализация взрослых ориентирована на овладение определенными навыками; у детей ведущая роль принадлежит мотивации поведения [6, с. 174].

Данная специфика социализации ребенка требует специальной организации деятельности – комплексного сопровождения социального становления ребенка в процессе его воспитания, образования и развития.

Таким образом, процесс социализации дошкольников происходит под влиянием ряда факторов, движущих сил и механизмов, определяющих направленность, динамику и характер ознакомления с социальной действительностью. Их учет позволяет эффективно осуществлять управление

процессом воспитания, а также прогнозировать траектории социального развития ребенка.

Социальное развитие ребенка осуществляется в деятельности. В ней растущий человек проходит путь от саморазличения, самовосприятия через самоутверждение к самоопределению, социально ответственному поведению и самореализации. Особое место здесь занимает игра, позволяющая ребенку наиболее полно реализовать себя. Благодаря игре личность ребенка совершенствуется: развивается мотивационно-потребностная сфера, преодолевается познавательный и эмоциональный эгоцентризм, развивается произвольность поведения, развиваются умственные действия [9, с. 254].

В процессе организации предметной среды необходимо соблюдение следующих требований:

- содействие качественному развитию всех психических процессов – восприятия, мышления, памяти, воображения и т.д.;
- отражение в содержании основных элементов социальной культуры (этической, семейно-бытовой, национальной, этнической), обеспечивающих общее личностное развитие (познавательное, речевое, художественное, эстетическое, физическое);
- соотнесенность с возрастом ребенка, ориентация на «зону ближайшего развития» (Л.С. Выготский);
- учет возрастных различий детей [9, с. 210].

Таким образом, можно заключить, что процесс социализации представляет собой сложное явление, в ходе которого происходит присвоение ребенком объективно заданных норм человеческого общежития и постоянное открытие, утверждение себя как социального субъекта и требует создания определенных условий организации жизни ребенка, насыщенной положительными эмоциями, разнообразной деятельностью, высоким интеллектуальным потенциалом окружающей среды и общения.

Далее рассмотрим, что понимается под термином «дети с ограниченными возможностями здоровья», а также категории детей, которые относятся к

данной группе населения. Под термином «дети с ограниченными возможностями здоровья» (ОВЗ) в научной литературе понимают таких детей, которые имеют какие-либо ограничения в повседневной жизнедеятельности, непосредственно связанные с физическими, психическими или иными дефектами.

Можно выделить такие категории детей с ОВЗ:

- 1) дети с нарушениями зрения;
- 2) дети с нарушениями слуха;
- 3) дети с нарушениями эмоционально-волевой сферы;
- 4) дети с задержкой психического развития(ЗПР);
- 5) дети с нарушениями речи;
- 6) дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- 7) дети с нарушениями интеллекта (умственно отсталые дети);
- 8) дети с множественными нарушениями (сочетание 2-х или 3-х нарушений) [6, с. 245].

В силу ряда объективных и субъективных причин ребенку с ограниченными возможностями изначально гораздо сложнее стать субъектом социализации.

С 90-х годов XX века социализация детей с ОВЗ стала рассматриваться как самостоятельная проблема в исследованиях. Исследования И.П. Помещиковой, В.А. Друзя, А.И Клименко показали, что особенности психики и физиологии детей с особенностями развития могут привести к снижению способности к адаптации, таким образом, усложняя возможности социализации и жизни в обществе. Личностное развитие индивида изначально не соответствует эталонам, установленным в обществе. По этим причинам многие дети с ограниченными возможностями здоровья адаптируются к особой среде, что препятствует их социальной интеграции в сфере образования, общественной жизни в целом [4, с. 231].

Назарова Н.М. в своих трудах обозначает социализацию как «процесс и результат освоения человеком знаний и навыков общественной жизни,

выработки общепринятых стереотипов поведения, освоения ценностных ориентации, принятых в обществе, которые позволяют полноценно участвовать в различных ситуациях общественного взаимодействия». Автор полагает, что в нашем государстве имеет место «покровительская» позиция людей в отношении детей с какими-либо особенностями развития. Такого рода позиция меняет все нормальные отношения человека и внешней среды, вырабатывает потребительские паттерны поведения у людей с ограниченными возможностями. На сегодняшний день, теория социальной реабилитации людей с ограниченными возможностями, определяет предоставление для каждого индивидуума одинаковых возможностей полноценного участия в абсолютно любых сферах человеческой жизни. Жизнеобеспечение и самообслуживание, общение, отдых и социализацию, Назарова Н.М. определяет понятиями независимого образа жизни [4, с. 153].

Шипицына Л.И. определяет социализацию как «становление ребенка в системе социальных отношений как компонента этой системы, то есть ребенок становится частью социума, при этом происходит усвоение им элементов культуры, социальных норм и ценностей» [6, с. 153].

Социализация для детей с различными проблемами в развитии вызывает очень большие трудности. Вопрос о подготовке этих детей к самостоятельной жизни, учебе и будущей работе вызывает дискуссии. Связь детей с ограниченными возможностями с окружающим социумом может достигаться лишь специальными мероприятиями, направленными на психолого-педагогическое сопровождение таких детей в ходе обучения и воспитания. Интеграцию детей с ограниченными возможностями здоровья в социум можно понять, как «самосовершенствование данного социума, его воздействие на формирующуюся личность ребенка и участие в данном процессе интеграции непосредственно самого ребенка» [9, с. 195].

Исследователи выделяют в личности ребенка с ОВЗ особенности, которые препятствуют его социальному развитию. Андронова Г.Л. предложила вариант изучения этих особенностей и условно разделила их на три группы: «Я

как самоценность», «Я и ты», «Я и мир». Эти группы позволяют систематизировать данные особенности и акцентировать свое внимание на природе и структуре их содержания.

Первую проекцию характеризуют такие особенности, как неадекватность самооценки, отсутствие устойчивой иерархии мотивов, ведущего вида деятельности и неспособность к целеустремленным действиям.

Б.И. Пинский указывает, что у определенных детей выделяется пониженная и слабая самооценка; эти дети очень зависят от оценки со стороны окружающего мира. У других, детей с более глубокой степенью проблем в развитии, самооценка чуть завышена; такие дети почти не реагируют на оценку со стороны. Следует понимать этот феномен как «определенную независимость от внешней оценки». Это явление может возникнуть даже у низко оценивающих себя детей, но привыкших к собственным ошибкам и создавшим себе определенную защиту от внешнего мира [6, с. 253].

Теоретическое исследование особенностей самооценки ребенка с ОВЗ говорит о своеобразии ее развитии с возрастом и возможности ее метаморфоз.

Физиологической базой эмоций и чувств является сочетание связей, образующихся в коре больших полушарий и в подкорке. Снижение деятельности всей высшей нервной системы и снижение уровня и скорости психического развития ребенка с проблемами развития соответствует его эмоциональным процессам и имеет ряд специфических особенностей.

У детей с ограниченными возможностями можно увидеть такие черты, как постоянно меняющиеся желания и отсутствие мотивации к долгосрочным целям. Причину такого поведения можно объяснить тем, что у такого ребенка снижена активность функций головного мозга и слабый тонус всей когнитивной сферы. У таких детей нет оптимального уровня импульсивных реакций для осуществления волевого акта: они могут начать какое-то дело, не закончить его до конца, а потом совсем о нем забыть.

В составе второй проекции особенности личности детей с ограниченными возможностями здоровья рассматриваются через деловое и межличностное

общение, а также через особенности поведения. Здесь отмечается некая необдуманность действий, недостаточная возможность критически их осмыслить. В межличностных отношениях можно отметить индифферентное отношение к своему положению в трудовой группе и лабильность. Деловое общение характеризует затрудненность, неудовлетворенная потребность в общении как в процессе [9, с. 216].

И.Г. Еременко в своих научных исследованиях изучал особенности взаимоотношений между детьми с ОВЗ. Недостаточная и часто ошибочная мотивация выбора приятеля, индифферентное отношение к своему положению в группе, лабильность во взаимоотношениях. Автор поясняет причину такого рода особенностей низким уровнем самосознания воспитанника, ограниченностью мотивационной основы его деятельности и трудностью формирования характера, а также недоразвитием общественной направленности [4, с. 281].

Е.И. Разуван подчеркивает, что дети с ОВЗ испытывают большие трудности при общении со сверстниками и людьми вокруг. У них почти не развито такое понятие как инициатива в общении. Они легко вступают в контакт с близкими и давно знакомыми им людьми, но большие проблемы вызывает знакомство с новыми людьми. Школьная среда для таких детей является частым фактором прекращения общения. Специфика состава учащихся является важным фактором формирования межличностных отношений у ребенка с особенностями здоровья. Суженный круг интересов, отношений, ограниченность связей определяются особенностями психики и свойств личности такого ребенка. Отношения, которые он строит, находятся на уровне чувств и переживания, они носят субъективный, неосознанный характер, чаще всего являются ситуационными и практически не устойчивыми [6, с. 189].

Третья проекция имеет в своей основе склонности личности и ее профессиональную направленность, своеобразие представлений об окружающей среде, понятие о ценностных ориентациях. Здесь имеется

незрелость профессиональных интересов, их недостаточная осознанность и устойчивость. Представления об окружающем мире неточны и фрагментарны, они не отражают существующих взаимоотношений.

В результате психокоррекционной работы с такими детьми можно заметить явную динамику мотивационной направленности и личностного роста. Чаще всего у воспитанников специальных школ сужен круг интересов, практически не развито понимание себя как личности, нет стремления к личностному росту. Большинство детей с ОВЗ считают себя полностью подготовленными к самостоятельной жизни, у них нет переживаний за свое будущее, что обусловлено малым числом контактов с окружающими людьми и завышенным уровнем притязаний.

Авторы отмечают, недостатки эстетического развития детей с ОВЗ, при этом, такого рода недостатки не представляют собой какого-то стабильного состояния. Психолого-педагогическая коррекция и вклад самой семьи в воспитание ребенка с ОВЗ дает возможность увидеть быстрые результаты детей в нужном направлении. У ребенка улучшается эмоциональный фон, личность структурно меняется и оздоровливается, появляются новые варианты преодоления трудностей; появляются хобби и новые увлечения. Выпускники специальных школ постепенно включаются в трудовую деятельность по своей специальности и легко приобщаются к профессиональным коллективам. Возникновение сложностей можно заметить в сферах, которые отличаются от трудовой: в личной жизни и в свободное время таким людям бывает непросто распределить собственное время и правильно его использовать [6, с. 87].

Таким образом, социализация детей с ограниченными возможностями заключается в интеграции таких детей в общество, чтобы они могли приобрести и усвоить определённые ценности и общепринятые нормы поведения необходимые для жизни в обществе. Одним из условий успешной социализации детей с ограниченными возможностями является подготовка их к самостоятельной жизни, поддержка и оказание им помощи при вступлении во «взрослую жизнь», для чего, прежде всего, необходимо создать педагогические

условия в семье и образовательных учреждениях для социальной адаптации детей. Следует так же отметить, что развитие личности и познавательной деятельности детей с ограниченными возможностями отличаются от развития обычных детей и имеют свои психологические особенности, которые так же необходимо учитывать при социальной интеграции в общество.

## **1.2 Методы социализации детей с ограниченными возможностями в учреждениях общественного воспитания детей дошкольного возраста**

Понимание воспитания как процесса организованной социализации, обеспечивающего становление социального опыта дошкольников, указывает на то, что результат воспитания следует устанавливать по степени проявления у детей способности разрешить жизненные проблемы, делать осознанный нравственный выбор.

Как любой процесс, социализация детей с ОВЗ протекает под воздействием определенных методов. Назначение данных методов многогранно. Посредством методов осуществляется комплексное формирование сознания, поведения, убеждения, идеалов, привычек, навыков, чувств, воли, характера, нравственных качеств и т.д., что указывает на широкие возможности их применения – от самых общих компонентов личности воспитанника до конкретных качеств. В связи с этим надо учитывать, как более конкретные, так и более общие последствия применения методов социализации детей с ОВЗ в определенной ситуации.

К основным методам социализации детей с ОВЗ в условиях детского сада относятся:

- метод стимулирования, направленный на повышение стремления воспитанника к участию в определенной деятельности, активизацию внимания, восприятия, эмоциональной сферы;
- метод репродуцирования, направленный на осуществление воспитывающей деятельности, посредством выполнения воспитанником конкретных действий определенным способом;

- метод закрепления и обогащения, направленный на формирование у воспитанника необходимых качеств личности, активизацию самостоятельных усилий воспитанника;

- метод содействия и творчества, обеспечивающий благоприятные условия и содействие самостоятельной деятельности воспитанника [10, с. 215].

В основном в детском садике формируются общепринятые нормы поведения. Ребенок с ОВЗ обязательно должен принимать самое активное участие в концертах для родителей, праздничных утренниках и прочих подобных мероприятиях. Он может читать стихотворения, танцевать, играть на каком-нибудь музыкальном инструменте. Это тоже важный шаг в социализации детей с ОВЗ – публичность учит детей преодолевать стеснительность и страх перед большой аудиторией.

Очень полезны для социализации детей с ОВЗ экскурсии и походы, организацию которых берет на себя детский сад, в которых участвуют семейные знакомые и товарищи ребёнка. В этих условиях он учится действовать в группе, в команде; учится подчинять свои интересы и желания желаниям и интересам других. Расширяются представления об окружающем мире, совершенствуется речь ребёнка, потому что он общается с большим количеством здоровых людей разного возраста [10, с. 221].

В жизни ребенка с ОВЗ роль игры не менее важна, чем для обычного дошкольника, для которого она является основой для развития воображения, образного мышления, речевого общения.

Большую пользу приносит детям с ОВЗ участие в играх, это одно из наиболее эффективных средств формирования культуры поведения. Она, как способ познания окружающего мира, дает ребенку в яркой, доступной и интересной форме представления о том, как принято себя вести в той или иной ситуации, заставляет задуматься над своими поведенческими манерами. Это позволяет ребенку формировать бесконфликтное поведение. Нельзя забывать о дисциплинирующем значении игры, так как соблюдение установленной

дисциплины является важным условием выполнения этикетного правила. Для этих целей используют самые разнообразные виды игр [10, с. 229].

При правильном и последовательном руководстве взрослых игра становится важным средством нравственного, умственного и речевого развития детей с ограниченными возможностями. Через формирование и обогащение предметной и игровой деятельности можно влиять на те стороны развития ребенка с ОВЗ, которые страдают из-за проблем со здоровьем. В процессе игры дети вступают в контакт по поводу игрушек, поэтому здесь наиболее мотивированно и естественно может быть организовано их общение. Дети стремятся в играх отразить те впечатления, которые получают благодаря наблюдениям за окружающей жизнью и участию в ней. В процессе действий с предметами и игрушками наиболее полно познаются их назначение, свойства и отношения [10, с. 224].

Задача педагогов состоит в том, чтобы научить детей некоторым правилам жизни среди других людей, в которые входит умение выразить своё желание, высушать желание другого человека, договориться. При этом ребёнок с ОВЗ должен быть равноправным участником этого процесса, а не просто подчиняться требованиям педагога или более сильного партнёра.

Система государственного специального образования в Российской Федерации включает в себя дошкольные образовательные учреждения специального назначения:

- ясли-сады;
- детские сады;
- дошкольные детские дома;
- дошкольные группы при яслях-садах, детских садах и детских домах общего назначения, а также при специальных школах и школах-интернатах [11, с. 301].

Комплектование учреждений происходит по принципу ведущего отклонения в развитии. Созданы дошкольные учреждения (группы) для детей:

- с нарушением слуха (глухих, слабослышащих);

- с нарушением зрения (слепых, слабовидящих, для детей с косоглазием и амблиопией);
- с нарушением речи (для детей с заиканием, с общим недоразвитием речи, фонетико-фонематическим недоразвитием);
- с нарушениями интеллекта;
- с нарушениями опорно-двигательного аппарата [10, с. 205].

Наполняемость групп в специальных дошкольных учреждениях меньшая по сравнению с массовыми детскими садами (до 15 воспитанников).

В штат специальных дошкольных образовательных учреждений вводятся специалисты – логопеды, дефектологи, дополнительные медицинские работники.

Образовательный процесс в специальных дошкольных образовательных учреждениях осуществляется в соответствии со специальными комплексными программами обучения и воспитания, разработанными и утвержденными Министерством образования РФ, для каждой категории детей дошкольного возраста с особыми образовательными потребностями.

Занятия в специализированных ДОУ перераспределены между воспитателями и дефектологами. Так, занятия по развитию речи, формированию элементарных математических представлений, конструированию, по развитию игровой деятельности в части специальных дошкольных учреждений проводят не воспитатели, а учителя-дефектологи. В компенсирующих учреждениях организованы специальные виды занятий, такие, как развитие слухового восприятия, коррекция звукопроизношения, развитие зрительного восприятия, лечебная физкультура и др. Подобные направления работы имеются и в обычных детских садах, где они включаются в содержание общеразвивающих занятий [10, с. 194].

Для детей с ограниченными возможностями здоровья посещение специального дошкольного образовательного учреждения бесплатно (письмо Министерства просвещения СССР от 04.06.74 № 58-М «О содержании за

государственный счет детей с дефектами физического или психического развития»).

Для родителей нормально развивающегося ребенка детский сад – это место, где ребенок может пообщаться, поиграть с другими детьми, интересно провести время, узнать что-то новое. Для семей, воспитывающих детей с ОВЗ, детский сад может оказаться практически единственным местом, где созданы условия для полноценного развития ребенка.

В соответствии с типовым положением о дошкольном образовательном учреждении, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 01.07.95 № 677, ДОУ обеспечивает воспитание, обучение, уход и оздоровление детей в возрасте от 2 месяцев до 7 лет. Дети с ограниченными возможностями здоровья принимаются в дошкольные образовательные учреждения любого вида при наличии условий для коррекционной работы только с согласия родителей (законных представителей) на основании заключения ПМПК [11, с. 132].

Большинство детей с ОВЗ воспитываются в детских садах компенсирующего вида и в компенсирующих группах детских садов комбинированного вида. Обучение и воспитание в дошкольных учреждениях осуществляются в соответствии со специальными коррекционно-развивающими программами, разработанными для каждой категории детей с ограниченными возможностями здоровья.

Наполняемость групп устанавливается в зависимости от вида нарушений и возраста (две возрастные группы: до трех лет и старше трех лет) детей:

- с тяжелыми нарушениями речи – 6-10 человек;
- с фонетико-фонематическими нарушениями речи только в возрасте старше 3 лет – до 12 человек;
- глухие – до 6 человек для обеих возрастных групп;
- слабослышащие – до 6-8 человек;
- слепые - до 6 человек для обеих возрастных групп;
- слабовидящие, дети с амблиопией, косоглазием – 6-10 человек;

- с нарушениями опорно-двигательного аппарата – 6-8 человек;
- с нарушениями интеллекта (умственной отсталостью) – до 6-10 человек;
- с задержкой психического развития – 6-10 человек;
- с глубокой умственной отсталостью только в возрасте старше 3 лет – до 8 человек;
- с туберкулезной интоксикацией – 10-15 человек;
- со сложными (комплексными) дефектами – до 5 человек для обеих возрастных групп [11, с. 187].

Для детей с ОВЗ, которые по разным причинам не могут посещать ДОУ в обычном режиме, в садах организуются группы кратковременного пребывания. Задачами этих групп являются оказание своевременной психолого-педагогической помощи детям, консультативно-методическая поддержка их родителей (законных представителей) в организации воспитания и обучения ребенка, социальная адаптация детей и формирование предпосылок учебной деятельности. В таких группах занятия проводятся преимущественно индивидуально или небольшими подгруппами (по 2-3 ребенка) в присутствии родителей в удобное для них время. Эта новая организационная форма предполагает занятия с разными специалистами ДОУ. Общая продолжительность занятий составляет пять часов в неделю (инструктивное письмо Министерства Образования России от 29.06.99 № 129/23-16 «Об организации в дошкольных образовательных учреждениях групп кратковременного пребывания для детей с отклонениями в развитии») [10, с. 196].

Еще один тип образовательных учреждений, где организуется воспитание и обучение детей с ОВЗ – образовательные учреждения для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, типовое положение утверждено постановлением Правительства РФ от 31.07.98 № 867. Это различные центры: диагностики и консультирования; психолого-медико-социального сопровождения; психолого-педагогической реабилитации и коррекции; лечебной педагогики и дифференцированного обучения. Данные

учреждения рассчитаны на детей с 3 до 18 лет. Контингент учреждений составляют дети:

- с высокой степенью педагогической запущенности, отказывающиеся посещать общеобразовательные учреждения;
- с нарушениями эмоционально-волевой сферы;
- подвергшиеся различным формам психического и физического насилия;
- вынужденные покинуть семью, в том числе по причине несовершеннолетия матери;
- из семей беженцев, вынужденных переселенцев, пострадавшие от стихийных бедствий и техногенных катастроф [11, с. 95].

Основными направлениями деятельности данных учреждений являются:

- диагностика уровня психофизического развития и отклонений в поведении детей;
- образование детей в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и психического здоровья;
- организация коррекционно-развивающего и компенсирующего обучения;
- психокоррекционная и психопрофилактическая работа с детьми;
- проведение комплекса лечебно-оздоровительных мероприятий [10, с. 156].

Для детей, нуждающихся в длительном лечении, существуют различные оздоровительные образовательные учреждения санаторного типа (санаторные школы-интернаты, санаторно-лесные школы, санаторные детские дома для детей-сирот, и детей оставшихся без попечения родителей). Эти учреждения оказывают помочь семье в воспитании и получении образования, проведении реабилитационных и лечебно-оздоровительных мероприятий, адаптации к жизни в обществе, социальной защите и разностороннем развитии детей, нуждающихся в длительном лечении. В соответствии с типовым положением, утвержденным постановлением Правительства от 28.08.97 № 1117, в таких

учреждениях могут открываться группы для детей дошкольного возраста [10, с. 218].

Нередки случаи, когда дети с ОВЗ до 5-6-летнего возраста не посещали дошкольное образовательное учреждение. Для подготовки к обучению в школе предусмотрен ряд организационных форм. Для детей с выраженными отклонениями в развитии создаются дошкольные отделения (группы) при специальных (коррекционных) школах и школах-интернатах. Образовательные программы в них рассчитаны на 1-2 года, в течение которых у ребенка формируют предпосылки учебной деятельности в необходимой коррекционно-развивающей среде. Контингент таких отделений (групп) составляют преимущественно дети, у которых поздно выявлено отклонение в развитии, или дети, не имевшие ранее возможности посещать специализированное образовательное учреждение (например, при отсутствии детского сада компенсирующего вида в месте проживания семьи) [11, с. 134].

Кроме того, согласно инструктивному письму Министерства Образования России от 22.07.97 № 990/14-15 «О подготовке детей к школе», благоприятные условия для подготовки к школьному обучению могут быть созданы для детей 3-6 лет на базе ДОУ или для детей 5-6 лет на базе общеобразовательных учреждений («Школа дошкольника»). Для проведения занятий могут комплектоваться группы, ориентированные на всестороннее развитие детей в соответствии с задачами дошкольного образования, консультативные группы для детей, посещающих занятия с логопедом, психологом, дефектологом. Количество занятий зависит от возраста ребенка [11, с. 120].

Отбор детей с ОВЗ во все типы и виды образовательных учреждений осуществляют психолого-медико-педагогическая комиссия. Родители могут самостоятельно обратиться на прием в ПМПК, но чаще ребенка направляют специалисты из образовательного учреждения, которое посещает ребенок или из лечебно-профилактического учреждения (поликлиника, детская больница, сурдологический центр и др.). Комиссия дает заключение о состоянии

психофизического развития ребенка и рекомендации о дальнейших формах обучения.

Реализация описанных методов обучения и включения детей с ОВЗ в социум поможет им вырасти раскрепощёнными, открытыми к контактам, самостоятельными. Таким образом, при соблюдении определённых условий дети с ОВЗ становятся полноценными членами общества. Главное – помочь им преодолеть трудности общения и сформировать общепринятые нормы поведения, нравственные привычки.

### **1.3 Структура и особенности социального проекта**

Термин «проектирование» происходит от латинского «projectus» – брошенный вперед:

- а) это процесс создания прототипа, прообраза предполагаемого или возможного объекта, состояния;
- б) это специфическая деятельность, результатом которой является научно-теоретически и практически обоснованное определение вариантов развития новых процессов и явлений [5, с. 215].

Проектирование – это составная часть процесса управления, который включает в себя ещё прогнозирование и разработку планов, программ. Иерархия составных частей процесса управления такова: прогнозирование, проектирование, планирование. Проектирование означает определение версий или вариантов развития, или изменения того или иного явления. Чтобы точно осмыслить суть проектирования, необходимо соотнести его с понятиями, которые являются близкими по смыслу и значению. Такими понятиями являются прогнозирование, планирование [5, с. 194].

Социальное проектирование включает в себя две стороны: как научно-теоретическая деятельность и как предметно-практическая деятельность. Как научно-теоретическая деятельность социальное проектирование связано, прежде всего, с социологией, социальной философией, политологией, регионоведением. Как предметно-практическая деятельность социальное

проектирование выражается в создании конкретных социальных проектов, в планировании и управлении развитием территориально-промышленных экономико-хозяйственных, социально-культурных и других комплексов [5, с. 246].

Социальное проектирование – это проектирование социальных объектов, социальных качеств, социальных процессов и отношений. Проектирование социальных процессов направлено на внесение изменений в социальную среду человека. Оно в идеальной форме задаёт эти изменения, которые осуществляются последующей реализацией проекта [5, с. 278].

В этом качестве социальное проектирование выступает своеобразной инженерной деятельностью, по ряду показателей идентичной деятельности по проектированию технических систем.

Однако социальное проектирование стало научной и практической проблемой не так давно. Ещё в 70-е гг. XX в. предпочитали писать о социальном планировании, программно-целевых методах. Появление класса новых сложных задач в сфере экономики, культуры, градостроительства выделило социальное проектирование как разновидность социальных технологий.

Субъектом социального проектирования являются различные носители управленческой деятельности – как отдельные личности, так и организации, социальные институты и т.п., ставящие своей целью организованное, целенаправленное преобразование социальной действительности [7, с. 103].

Объектом социального проектирования являются системы, процессы организации социальных связей, взаимодействий, включенных в проектную деятельность [7, с. 143].

В проблемное поле социального проектирования попадают объекты самой различной природы:

- средства и предметы труда, социальная технология, средства жизни, духовная культура, социальная деятельность и т.п.;

- человек как общественный индивид и субъект исторического процесса и социальных отношений с его потребностями, интересами, ценностными ориентациями, социальным статусом, ролями в системе отношений;
- различные элементы и подсистемы социальной структуры общества (трудовые коллективы, регионы, социальные группы и т.д.);
- разнообразные общественные отношения (политические, идеологические, управленческие, эстетические, нравственные, семейно-бытовые, межличностные и т.п.);
- элементы образа жизни (жизненные позиции, способы жизнедеятельности, качество и стиль жизни и т.п.) [8, с. 103].

В качестве основных объектов социального проектирования выступают социальные системы. Каждая социальная система обладает спецификой, особенными чертами. Она имеет различные сложные элементы, блоки, подсистемы, структуру. Поэтому проектирование различных типов и систем требует, кроме общих принципов и закономерностей, применения особой методики. На всех уровнях проектирования важно выявить связи, закономерности, характерные для данного уровня, определить системообразующие факторы и учитывать их при проектировании [7, с. 190].

Социальное проектирование использует специальные методики. Методики – это способы достижения цели. А построение социального проекта – это определенным способом упорядоченная деятельность субъекта проектирования. Среди методик проектирования следует выделить следующие: методику матрицы идей, методику вживания в роль, метод аналогии, метод ассоциации, методику мозгового штурма, методику синектики.

1. Методика матрицы идей – это когда на основе нескольких независимых переменных составляются различные варианты решений. Обычно разработка социального проекта зависит от сложности и первоочередности поставленных задач, от сроков, в пределах которых требуется осуществить замысел, а также от материальных, трудовых и финансовых ресурсов. Просчитывая варианты из

этих переменных, можно определить наиболее эффективный путь реализации проекта в заданных условиях [5, с. 470].

2. Методика вживания в роль помогает получить более точное представление о том, что нужно сделать в процессе проектирования [5, с. 472].

3. Метод аналогии является общенаучным и логическим методом, с помощью которого на основе подобия, сходства предметов в каких-либо свойствах, признаках или отношениях формулируется предположение (прогноз) о наличии указанных свойств, признаков или отношений у явления, которое выступает объектом проектирования. Аналогия может быть простая, распространенная, строгая и нестрогая [5, с. 478].

4. Методика мозгового штурма – это связь с генерацией идей, с их равноправной конкуренцией, с возможностью сопоставления [5, с. 481].

5. Согласно методики синектики несколько предложенных идей рассматриваются отдельно друг от друга, а потом между ними устанавливаются определенная взаимосвязь и взаимозависимость [5, с. 489].

При проектировании систем социальная деятельность представляет собой функционально-временную последовательность социальных действий (социальная технология процесса проектирования), а проект – особую форму отображения потребностей, интересов, установок, стремлений, выраженных в определенной знаковой форме.

В процессе проектирования выделяют следующие этапы:

1. Уяснение проблемы. Предметная проблемная ситуация (организационная, социальная) – некое социальное противоречие, требующее организации целенаправленных действий для его устранения или выбора одной из возможных альтернатив социального развития.

2. Социальный заказ. Заказ выступает в качестве определенной социальной установки на разработку конкретных мероприятий по реализации материальных и духовных потребностей людей, разрешений противоречий, поиска компромисса. Социальный заказ формируется на осознании необходимости решения возникшей социальной проблемы, без чего

невозможно дальнейшее эффективное функционирование и развитие общности, успешное продвижение вперед.

3. Паспортизация объекта – это получение точных данных о системе, процессе или явлениях, описание их состояний, функционирования и развития. В социальном паспорте должны содержаться основные сведения об изменениях социальной структуры, условий, охраны и оплаты труда, жилищных и культурно-бытовых условий и т.п.

4. Цели. Цель является поводом для начала любой человеческой деятельности. Истинное понимание субъектами цели – залог успеха. Процесс построения цели соответствует в мышлении процессу практической деятельности. Целеполагание включает в себя три основных звена:

- а) отображение потребности (мотив);
- б) отображение путей и способов её удовлетворения (планирование, программирование действий);
- в) отображение конечных результатов, последствий (прямых и побочных, желаемых и нежелаемых).

5. После определения целей, опираясь на них, следует установить главные задачи, стоящие перед социальной системой. Задачи проектирования формируются на основе тщательного изучения состояния системы, её материальных, трудовых, финансовых ресурсов, норм и нормативов, удовлетворения определенных социальных потребностей. Чтобы задачи «работали», они должны быть выражены конкретно, при помощи определенных индикаторов:

- а) частные задачи не должны быть растворены в общих;
- б) их нельзя чрезмерно детализировать, сковывать инициативу субъекта социального проектирования.

6. Прогнозирование – один из важнейших этапов проектной деятельности. Социальное прогнозирование – это предвидение тенденций и перспектив возможного развития социальных систем, объектов, общественных явлений, процессов (трудовых коллективов, регионов, процессов миграции

населения и т.п.). Объектом социального прогнозирования могут быть все социальные системы, все явления, протекающие в обществе.

В основе прогнозирования лежат три взаимодополняющих источника информации о будущем:

а) экстраполяция в будущее тенденций, закономерностей, которые хорошо известны в прошлом и настоящем;

б) моделирование объектов исследования, представление их в упрощенной форме, схематическом виде, удобном для получения выводов прогнозного характера;

в) прогнозная оценка эксперта.

Существуют три дополняющих друг друга способа разработки прогнозов:

а) анкетирование;

б) экстраполирование – построение динамических рядов развития показателей прогнозируемого процесса;

в) моделирование – это построение поисковых и нормативных моделей с учетом вероятного и желаемого изменения прогнозируемого объекта.

Прогнозирование является составной частью процесса разработки социального проекта. В отрыве от проектирования прогнозирование теряет свой практический смысл. Выработка точных прогнозов позволяет сделать более совершенным управление, эффективным – проектирование. На основе многочисленных вариантов верификации и корректировки прогнозов производится моделирование будущих состояний систем и процессов. В настоящее время моделирование – это один из наиболее распространенных приемов познания и обязательная часть любого исследования. Модель – это такая мысленно представляемая или материально реализованная система, которая, отображая и воспроизводя объект исследования, способна замещать его так, что её изучение дает новую информацию об этом объекте.

7. Конспект – это формирование теоретического знания. Из многообразия моделей очень важно выбрать наиболее эффективную при

имеющихся ресурсах, обеспечивающую наименьшие затраты при достижении запланированного эффекта, – конструкт социальной системы.

8. Проект системы – на этом этапе идеальная модель выражается в системе знаков, определяются проективные особенности системы, параметры, как блоков, так и отдельных элементов, уточняются связи, имеющиеся в ней [7, с. 125].

Проанализировав изученную информацию, можно выделить следующие ключевые отличия социального проектирования от других видов проектов:

- направленность проекта на решение остро-значимых социальных проблем;
- осуществление в процессе проектной деятельности перехода от глобального уровня перестановки проблемы (общегосударственного, мирового) к локальному (на уровне школы, микрорайона, города);
- предложение и обоснование реальных путей решения рассматриваемой проблемы и попытка их полной или частичной реализации;
- командный характер работы над проектом;
- проведение в рамках работы над проектом социологического исследования в том или ином виде;
- осуществление взаимодействия с общественностью и властными структурами, направленного на достижение целей проекта [8, с. 195].

Таким образом, социальное проектирование является неотъемлемой частью функционирования общества в условиях гуманизма. Кроме того, социальное проектирование способствует разрешению большинства социальных проблем, что в свою очередь приводит к повышению социального положения в стране.

В заключении следует отметить, что в ходе анализа теоретических аспектов разработки проекта социализации детей с ограниченными возможностями здоровья дошкольного возраста была рассмотрена сущность понятия «социализация», рассмотрены категории детей, которые относятся к детям с ОВЗ, а также рассмотрены различные точки зрения со стороны

отечественных и зарубежных научных деятелей. Кроме того, были изучены основные методы, способствующие успешному процессу социализации детей с ОВЗ в условиях дошкольного воспитательного учреждения, а также проанализирован опыт российских воспитательных заведений касательно рассматриваемого вопроса. По завершении теоретической части работы были рассмотрены структура и особенности социального проекта, которые выделяют социальное проектирование среди других видов проектов. При этом главной отличительной особенностью является назначение проекта, заключающееся в решении социально-значимой проблемы.

Далее во второй главе выпускной квалификационной работы будет рассмотрена организационно-экономическая характеристика МБДОУ №20 и проведен анализ внутренней среды его функционирования с целью проведения анализа наличия необходимых условий для социализации детей с ограниченными возможностями.

## **2 Анализ условий для социализации детей с ограниченными возможностями в МБДОУ №20**

### **2.1 Организационно-экономическая характеристика МБДОУ №20**

Детский сад был открыт 18 февраля 2015 года. Первые несколько месяцев детский сад входил в состав МБДОУ № 24, но затем с 1 июня 2015 года способом выделения МБДОУ №20 стал самостоятельным дошкольным учреждением. МБДОУ «Детский сад №20» обеспечивает получение дошкольного образования, присмотр и уход за воспитанниками в возрасте от двух месяцев до прекращения образовательных отношений. Также следует обратить внимание на то, что МБДОУ №20 – детский сад комбинированного типа, который специализируется на дошкольном обучении как здоровых детей, так и детей с ОВЗ.

Основные виды деятельности, которые осуществляют МБДОУ №20:

- 1) реализация образовательных программ для детей дошкольного возраста;
- 2) присмотр и уход за детьми дошкольного возраста.

Также следует отметить, что МБДОУ №20 не указывает каких-либо платных услуг, а лишь основывается на оказании услуг по предоставлению бесплатного дошкольного образования.

В своей деятельности МБДОУ №20 руководствуется Конституцией РФ, Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом «О некоммерческих организациях», иными законодательными актами РФ, указами и распоряжениями Президента РФ, постановлениями и распоряжениями Правительства РФ, нормативными правовыми актами органов власти Красноярского края и органов местного самоуправления города Красноярска, органов управления образованием всех уровней, а также уставом и локальными актами МБДОУ №20.

Месторасположение МБДОУ №20: г. Красноярск, ул. Алёши Тимошенкова, 119.

МБДОУ №20 осуществляет свою деятельность за счет средств, полученных в результате государственных субсидий, именно поэтому следует рассмотреть структуру расходов образовательного учреждения (рисунок 1).

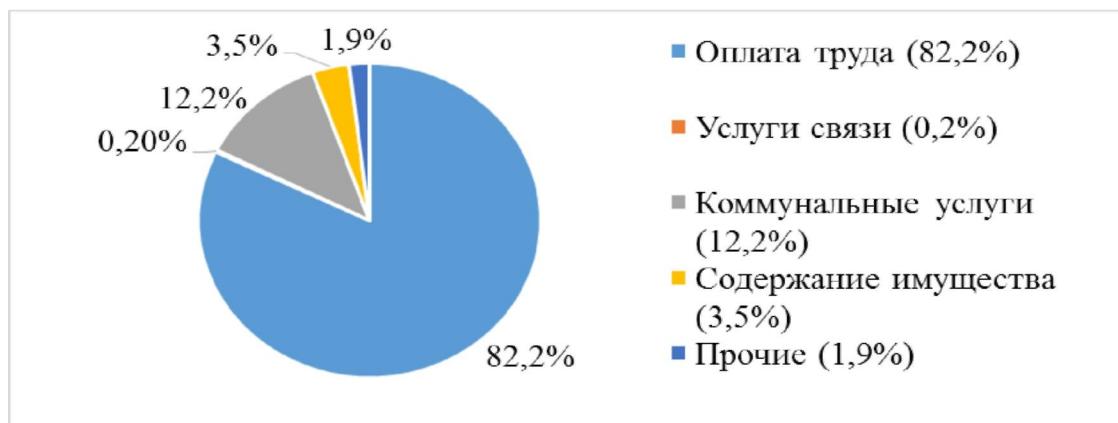


Рисунок 1 – Структура расходов МБДОУ №20 в 2016 году

Таким образом, можно наблюдать, что большая часть выделенных бюджетных средств (82,2%) направляются на оплату труда сотрудникам МБДОУ №20, на оплату коммунальных услуг, в которые включаются электроэнергия, водоотведение и теплоснабжения, уходит 12,2% бюджетных средств, остальные же средства распределяются на оплату услуг связи, содержания имущества учреждения и прочие расходы.

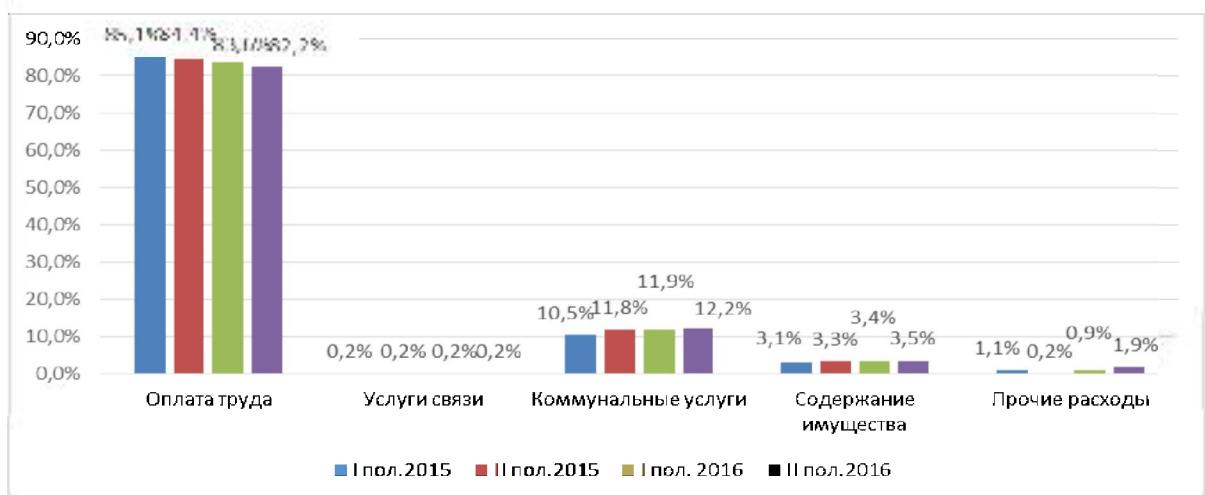


Рисунок 2 – Динамика изменения структуры расходов МБДОУ №20 за 2015-2016 гг.

Кроме того, если рассмотреть в динамике изменение структуры расходов МБДОУ №20 (рисунок 2), то можно увидеть, что за весь период функционирования учреждения доля расходов на оплату труда снизилась с 85,1% до 82,2%, при этом доля расходов на коммунальные услуги увеличилась с 10,5% до 12,2%, что связано с регулярным повышением тарифов на оплату ЖКХ. Также увеличилась доля расходов на содержание имущества с 3,1% до 3,5%, что можно объяснить повышением цен на товары для ремонта. Следовательно, МБДОУ №20 целесообразно расходует средства, выделенные из федерального и регионального бюджета.

Таблица 1 – Показатели деятельности МБДОУ № 20

№ п/п	Наименование показателя	2015 год	2016 год
1	Общая численность воспитанников, осваивающих образовательную программу дошкольного образования	121 человека	143 человека
2	В режиме полного дня (8-12 часов)	118 человек	139 человек
3	В режиме кратковременного пребывания (3-5 часов)	3 человека	4 человека
4	Общая численность воспитанников в возрасте до 3 лет	22 человека	24 человека
5	Общая численность воспитанников в возрасте от 3 до 8 лет	99 человек	119 человек
6	Численность численности воспитанников с ограниченными возможностями здоровья в общей численности воспитанников	11 человек (9,1%)	15 человек (10,5%)
7	Общая численность педагогических работников, в том числе:	17 человек	17 человек
8	Общая площадь помещений, в которых осуществляется образовательная деятельность, в расчете на одного воспитанника	2,40 кв.м.	2,40 кв.м.
9	Наличие в образовательной организации следующих педагогических работников:		
9.1	Музыкального руководителя	Да	Да
9.2	Инструктора по физической культуре	Да	Да
9.3	Учителя-логопеда	Нет	Нет
9.4	Логопеда	Нет	Нет
9.5	Учителя- дефектолога	Нет	Нет
9.6	Педагога-психолога	Нет	Да

В настоящее время детский сад посещает 143 воспитанников, функционирует 7 групп полного дня и 1 группа кратковременного пребывания

детей. При этом за весь период функционирования дошкольного учреждения численность воспитанников увеличилось на 18,2%, что свидетельствует о востребованности услуг МБДОУ №2 на территории г. Красноярска. По анализу основных показателей деятельности МБДОУ №20 (таблица 1) можно сделать вывод, что в структуре дошкольников присутствуют воспитанники с ограниченными возможностями здоровья (10,5% от общей численности воспитанников), но при этом в МБДОУ №20 отсутствуют специалисты (логопед и учитель-дефектолог), которые должны осуществлять работу с данной категорией детей. Кроме того, доля воспитанников с ограниченными возможностями увеличилась с 9,1% до 10,5%, что ещё раз подтверждает всемирную тенденцию по увеличению численности детей с ОВЗ в общей численности населения.

Далее проведем анализ внутренней среды МБДОУ №20 с целью получения более точной картины о принципах его функционирования, а также выявления наличия условий для успешной социализации и социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья.

## **2.2 Анализ внутренней среды МБДОУ №20**

Начнем анализ внутренней среды МБДОУ №20 с рассмотрения его миссии, видения, а также целей и задач функционирования. Миссия МБДОУ №20 заключается объединении усилий детского сада и семьи с целью создания условий по укреплению и сохранению физического, психического, нравственного здоровья детей, а также раскрытие индивидуальности ребенка и формирование компетенций, которые обеспечат ему успешность на жизненном пути.

Видение МБДОУ №20 заключается в следующем:

«Детское дошкольное учреждение №20:

- это детский сад, в котором окружающая среда гарантирует лучшие условия для духовного, физического и психического здоровья ребенка, для формирования ответственного отношения к своему здоровью;

- это взаимодействие детей, педагогов и родителей, дающее возможность проведения общих мероприятий: праздников, концертов, тематических вечеров, представлений, дней здоровья, спортивных состязаний, конкурсов и выставок;
- это профессиональное мастерство и компетенция педагогов, которая дает возможность реализовать выполнение педагогических целей и задач;
- это новые методики, технологии и программы, использование которых способствует полноценному и гармоничному развитию ребенка, его физиологической, социальной и психологической готовности к обучению в школе;
- это план развития ребенка, его мониторинг с первого дня поступления в детский сад и до выпуска в школу».

Основной целью МБДОУ №20 является: формирование общей культуры, развитие физических, интеллектуальных, нравственных, этических и личностных качеств, формирование предпосылок учебной деятельности, сохранение и укрепления здоровья детей дошкольного возраста.

#### Задачи МБДОУ №20:

1. Создать необходимые условия для обеспечения полноценного ухода за детьми дошкольного возраста.
2. Создать необходимую среду, способствующую сохранению и укреплению здоровья детей, их эмоциональному, нравственному, социальному, умственному и физическому развитию.
3. Обеспечить формирование целостной личности, обладающей социальной чувствительностью, душевной чуткостью, уверенностью в себе, внимательностью к окружающим людям и умением ценить окружающую среду.
4. Создать условия для изучения основ государственного языка и культуры эстонского народа, способствовать интеграции детей и их родителей, сотрудников детского сада в эстонское общество.
5. Оказывать поддержку семье в разрешении учебных и воспитательных вопросов, привлекать родителей к участию в жизнедеятельности детского сада.

Далее рассмотрим организационную структуру МБДОУ №20 (рисунок 3). Данной организации присуща линейная структура управления. Эта структура базируется на вертикальном разделении управленческого труда и приводит к управлению по уровням. Она позволяет быстро и оперативно принимать решения и обеспечивать их выполнение, не прибегая к системам стимулов и мотиваций. Непосредственное руководство и управление осуществляют заведующий МБДОУ №20, назначаемый на должность Учредителем в установленном правовым актом города Красноярска порядке.

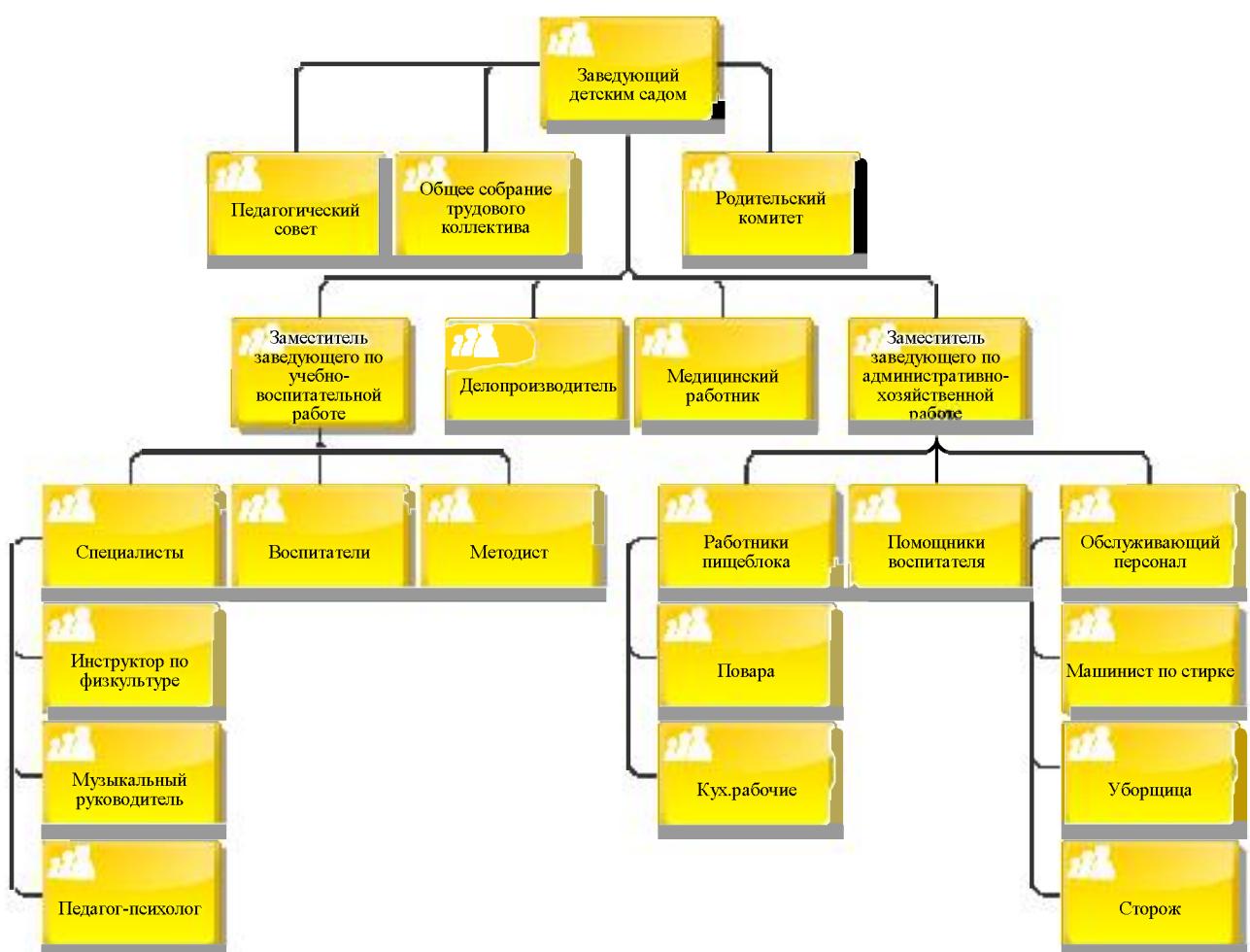


Рисунок 3 – Организационная структура МБДОУ №20

Преимущества линейной структуры управления:

- единство и четкость распорядительства;
- согласованность действий исполнителей;

- четкая система взаимосвязей между руководителем и подчиненным;
- быстрая реакция на указания;
- личная ответственность руководителя за результаты действий подразделения.

Недостатки линейной структуры управления:

- высокие требования к компетентности руководителя;
- отсутствие горизонтальных связей между подчиненными;
- отсутствие звеньев по планированию и подготовке решений.

Управление МБДОУ №20 осуществляется на основе сочетания принципов единоличия и коллегиальности. Органы управления МБДОУ №20 действуют на основании Устава. Органами управления МБДОУ №20 являются:

1. Заведующий МБДОУ №20:

- действует от имени дошкольного образовательного учреждения, представляет его во всех учреждениях и организациях;
- распоряжается имуществом дошкольного образовательного учреждения в пределах прав и в порядке, определенных законодательством Российской Федерации;
- выдает доверенности;
- открывает лицевой счет (счета) в установленном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- осуществляет прием на работу и расстановку кадров, поощряет работников дошкольного образовательного учреждения, налагает взыскания и увольняет с работы;
- несет ответственность за деятельность дошкольного образовательного учреждения перед учредителем;
- утверждает Правила внутреннего трудового распорядка МБДОУ №20;
- участвует в составлении штатного расписания МБДОУ №20, утверждает его;

- заключает от имени МБДОУ №20 договоры, в том числе договор между МБДОУ №20 и родителями (законными представителями) каждого ребёнка, а также муниципальные контракты;
- организует аттестацию работников и рабочих мест МБДОУ №20;
- создаёт условия для реализации образовательных программ;
- создаёт условия для творческого роста педагогических работников МБДОУ №20, применения ими передовых форм и методов обучения;
- обеспечивает материально-технические и другие условия осуществления образовательного процесса в МБДОУ №20, выполнение санитарно-гигиенических требований;
- осуществляет приём детей и комплектование групп детьми в соответствии с их возрастом, состоянием здоровья, индивидуальными особенностями;
- осуществляет взаимосвязь с семьями детей, общественными организациями, другими образовательными учреждениями по вопросам дошкольного образования;
- представляет Учредителю и общественности отчёты о деятельности МБДОУ №20;
- устанавливает порядок распределения средств стимулирующей части фонда оплаты труда МБДОУ №20.

2. Педагогический совет состоит из всех педагогов МБДОУ №20, в том числе медицинского персонала.

Педагогический совет:

- определяет направления образовательной деятельности МБДОУ №20;
- отбирает и принимает образовательные программы для использования их в МБДОУ №20;
- обсуждает вопросы содержания, форм и методов образовательного процесса, планирования образовательной деятельности МБДОУ №20;
- рассматривает вопросы повышения квалификации и переподготовки кадров, форм и методов образовательного процесса;

- организует выявление, обобщение, распространение, внедрение педагогического опыта;
- рассматривает вопросы организации платных образовательных услуг родителям (законным представителям);
- заслушивает отчеты заведующего о создании условий для реализации образовательных программ.

Педагогический совет созывается в любом случае, если этого требуют интересы МБДОУ №20, но не реже 1 раза в квартал. Педагогический совет избирает председателя сроком на 1 год. Председателем Педагогического совета может являться заведующий МБДОУ №20.

Председатель Педагогического совета:

- действует от имени Педагогического совета;
- организовывает деятельность Педагогического совета;
- информирует членов Педагогического совета о предстоящем заседании за 5 дней;
- регистрирует поступающие в Педагогический совет заявления, обращения, иные материалы;
- определяет повестку заседания Педагогического совета;
- контролирует выполнение решений Педагогического совета;
- отчитывается о деятельности Педагогического совета перед Учредителем, ведет протоколы своих собраний, заседаний;

- рассматривает проведение опытно-экспериментального методического направления работы с детьми в различных группах, а также все другие вопросы содержания форм и методов воспитательного процесса и способов их реализации, организацию платных образовательных услуг и кружковой работы;
- на заседании Педагогического совета может присутствовать председатель общего Родительского комитета МБДОУ №20 с правом совещательного голоса.

3. Общее собрание трудового коллектива состоит из всех членов трудового коллектива МБДОУ №20.

Общее собрание трудового коллектива МБДОУ №20:

- избирает общественные органы;
- рассматривает вопросы о заключении с заведующим МБДОУ №20 коллективного договора;
- разрабатывает правила внутреннего трудового распорядка, годовой план работы МБДОУ №20, локальные акты по вопросам, отнесенными к своей компетенции;
- принимает устав, изменения к нему;
- вносит предложения Учредителю по улучшению финансово-хозяйственной деятельности МБДОУ №20;
- разрабатывает порядок распределения средств стимулирующей части фонда оплаты труда МБДОУ №20.

4. Родительские комитеты групп и общий Родительский комитет МБДОУ №20.

Родительские собрания проводятся по мере необходимости, но не реже 3 раз в год. На родительских собраниях:

- избирают председателя, секретаря и членов Родительского комитета группы большинством голосов раз в год;
- заслушивают отчеты заведующего и педагогов МБДОУ №20 о работе с детьми;
- принимают решения, если на собрании присутствовало не менее 2/3 списочного состава группы.

Родительский комитет каждой возрастной группы избирается на групповом собрании родителей (законных представителей) сроком на один год. Членами Родительского комитета группы могут быть избраны родители (законные представители) детей (в том числе работники МБДОУ №20, если их дети посещают МБДОУ №20).

- председатель Родительского комитета каждой возрастной группы является членом общего Родительского комитета МБДОУ №20. Председатель и

секретарь общего Родительского комитета МБДОУ №20 избирается на его заседании большинством голосов на один год;

- родительские комитеты представляют интересы родителей (законных представителей) детей во взаимоотношениях с заведующим МБДОУ №20;
- родительские комитеты отчитываются о своей работе перед групповым и общим собранием родителей не реже одного раза в год;
- члены Родительских комитетов работают на безвозмездной основе;
- заседания Родительских комитетов, и родительских собраний являются правомочными в принятии решений, если на заседаниях присутствовало не менее 2/3 списочного состава членов Родительских комитетов, родительских собраний;
- решения Родительских комитетов и родительских собраний принимаются простым большинством голосов.

Родительские комитеты содействуют:

- организации и совершенствованию воспитательно-образовательного процесса;
- совершенствованию материально-технической базы МБДОУ №20.

Родительские комитеты имеют право вносить предложения, направленные на улучшение работы МБДОУ №20, в любые органы управления, заведующему МБДОУ №20 и Учредителю.

Родительские комитеты дают рекомендации и предложения:

- об изменении локальных актов, регламентирующих организацию воспитательно-образовательного процесса;
- по созданию оптимальных условий для воспитания и обучения детей, в том числе по укреплению их здоровья и организации питания.

Далее рассмотрим структуру педагогического коллектива, состоящего из 27 человек и непосредственно обеспечивающего уровень эффективности функционирования образовательного процесса. Педагогический коллектив ДОУ состоит из грамотных, творческих, активных, полных энергии людей, прекрасно знающих своё дело и находящихся в поиске новых форм и

технологий в работе с детьми. Благодаря знаниям, умению, творческим способностям сотрудников, их любви к юным воспитанникам, детский сад добивается хороших результатов в воспитании подрастающего поколения. Малыши любят свой детский сад и каждое утро с удовольствием спешат сюда, зная, что им здесь рады.



Рисунок 4 – Образовательная структура педагогического коллектива МБДОУ №20 в 2016 году

Рассмотрев образовательную структуру педагогического коллектива МБДОУ №20 (рисунок 4), можно сделать вывод, что большая часть педагогического персонала имеет высшее образование, что указывает на наличие высокого уровня квалификации. Но при этом наблюдается достаточно высокий процент персонала, имеющего только среднее профессиональное образование, что является недостаточным условием для обеспечения высокого качества образовательного процесса. Следует также отметить, что у всего педагогического коллектива имеется образование педагогической направленности.



Рисунок 5 – Квалификационная структура педагогического коллектива МБДОУ №20 в 2016 году

Также структура педагогического коллектива была проанализирована с точки зрения наличия квалификации по результатам аттестации работников (рисунок 5). По результатам анализа было выявлено, что только 6 человек (36%) от всей численности педагогического коллектива имеют присвоенную квалификационную категорию, из которых 4 человека имеют высшую категорию, 2 человека – первую категорию. Таким образом, можно сделать вывод, о низкой степени качества квалификации персонала, что может послужить причиной низкой степени эффективности организации образовательного процесса.

Таким образом, был проведен анализ внутренней среды МБДОУ №20, по результатам которого можно сделать следующие выводы:

1. У организации имеется четко сформулированная идеология функционирования, отраженная в её миссии и видении.
2. Стратегическое планирование осуществляется в обобщенном плане, разрабатывается только общие цели и задачи функционирования МБДОУ №20.
3. Организационная структура является оптимальной для такой небольшой организации и обеспечивает высокий уровень оперативности принятия управленческих решений.

4. Структура педагогического коллектива имеет низкий уровень качества с точки зрения наличия у сотрудников высшего образования, а также наличия присвоенной квалификационной категории.

### **2.3 Анализ наличия условий для социализации детей с ограниченными возможностями в МБДОУ №20**

Как уже было сказано ранее, в структуре всей численности воспитанников МБДОУ №20 присутствуют 15 человек, которые относятся к категории детей с ограниченными возможностями здоровья. Именно поэтому так важно, чтобы на территории дошкольного учреждения имелись все необходимые условия для успешной социализации данной категории детей. Далее проведём анализ наличия необходимых условий с целью оценки степени готовности МБДОУ №20 к осуществлению эффективного процесса социализации детей с ОВЗ.

Для начала следует отметить, что в штат дошкольных образовательных учреждений, осуществляющих дошкольную подготовку детей с ОВЗ, должны быть введены следующие специалисты: логопеды, сурдопедагоги, учителя-дефектологи, педагоги-психологи, дополнительные медицинские работники. При этом при рассмотрении показателей деятельности МБДОУ №20 было выявлено, что из вышеперечисленного персонала, в штате дошкольного учреждения находится только педагог-психолог. Таким образом, в МБДОУ №20 отсутствует персонал, квалификация и специализация которого позволила бы создать условия для успешной социализации детей с ОВЗ.

Кроме того, необходимым условием для социализации детей с ОВЗ является наличие специализированных образовательных программ. При этом в образовательную программу должны быть внедрены следующие виды занятий:

- лечебная физическая культура;
- развитие слухового восприятия;
- коррекция звукопроизношения;
- развитие зрительного восприятия и др.

При анализе образовательного процесса дошкольного учреждения было выявлено, что в структуре образовательной программы МБДОУ №20 имеются следующие виды занятий:

- развитие речи;
- физическая культура;
- музыкальное развитие;
- конструирование;
- развитие художественного творчества.

Следовательно, в структуре образовательной программы МБДОУ №20 отсутствуют специализированные виды занятий, направленные на протекание процесса успешной социализации. При этом стандартный виды занятий, которые входят в состав образовательной программы МБДОУ №20 не обеспечивают должного развития для детей с ОВЗ.

Кроме того, в ходе анализа наличия условий для социализации детей с ОВЗ в условиях МБДОУ №20, было решено провести опрос среди всех родителей 15 воспитанников с ОВЗ всех возрастов, с целью получения оценки степени готовности дошкольного учреждения к осуществлению подготовки детей с ОВЗ. По итогам проведения анкетирования были получены результаты, представленные в таблице 2.

Таблица 2 – Результаты анкетирования родителей дошкольников с ОВЗ

№ п/п	Вопрос	Да	Нет
1	Считаете ли Вы, что в МБДОУ №20 имеются все условия для обучения детей с ОВЗ?	4	11
2	Имеются ли специальные приспособления (перила, пандусы) для безопасного передвижения детей с ОВЗ на территории МБДОУ №20?	0	15
3	Довольны ли Вы структурой педагогического коллектива МБДОУ №20?	2	13
4	Обучаются ли Ваши дети в условиях группы с присутствием детей с обычным развитием?	15	0
5	Организована ли с Вами совместная работа с детьми и воспитателями МБДОУ №20?	6	9

Таким образом, результаты анкетирования позволяют сделать следующие выводы:

1. 73,3% опрошенных родителей считают, что в МБДОУ №20 отсутствуют условия для полноценного обучения детей с ОВЗ.
2. На территории МБДОУ №20 отсутствуют специальные приспособления для безопасного передвижения детей с ОВЗ.
3. 86,7% родителей ответили, что не удовлетворены структурой педагогического коллектива. При просьбе объяснить причину своего недовольства родители указывали на отсутствие необходимого медицинского персонала, учителей-дефектологов, логопедов, т.к. их дети нуждаются в помощи более узких специалистов, чем обычные воспитатели.
4. Положительным моментом в работе МБДОУ №20 является то, что дети с ОВЗ обучаются в группах среди детей с обычным развитием, что способствует более быстрой адаптации и социализации детей с ОВЗ.

5. 60% родителей указывают на отсутствие организации совместной работы с детьми и воспитателями. При этом организация совместных мероприятий не регламентирована уставом или другими внутренними документами дошкольного учреждения, а является лишь проявлением инициативы со стороны самих воспитателей. Что также подтверждает факт низкого уровня общей квалификации педагогического коллектива МБДОУ №20.

По результатам анализа наличия условий для социализации детей с ОВЗ в МБДОУ №20 можно сделать вывод, что в дошкольном учреждение отмечается низкий уровень организации данного процесса. При этом в структуре воспитанников доля детей с ОВЗ составляет 10,5% (за период функционирования детского сада прирост составил 15,4%), что указывает на востребованность услуг дошкольного учреждения среди данной категории населения г. Красноярска. Также следует учитывать то, что МБДОУ №20 является учреждением комбинированного типа, а, следовательно, должен быть приспособлен к обучению детей с ОВЗ по индивидуальной программе, которая

бы учитывала особенности воспитанников, относящихся к данной категории населения. Ко всему прочему, по данным Федеральной службы государственной статистики, за последние 3 года в г. Красноярске численность детей с ОВЗ увеличилась на 21,8%. Таким образом, внедрение в МБДОУ №20 условий, способствующих успешной социализации детей с ОВЗ, позволит не только повысить уровень конкурентоспособности учреждения, но и удовлетворить потребности общества.

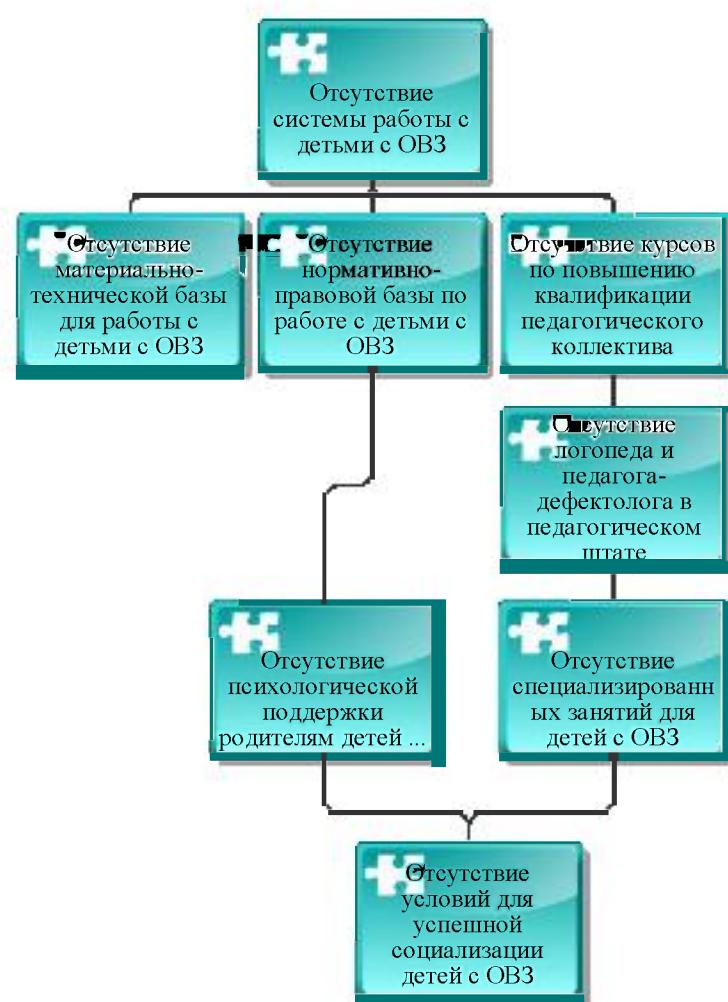


Рисунок 6 – Дерево проблем, связанных с социализацией детей с ОВЗ в МБДОУ №20

Кроме отсутствия необходимых специалистов, территория МБДОУ №20 не оборудована специальными приспособлениями для безопасного передвижения детей, а также отсутствуют необходимые занятия, которые также

могут поспособствовать успешному протеканию процесса социализации детей с ОВЗ. Ко всему прочему, в деятельности МБДОУ №20 отсутствует направление по организации мероприятий, способствующих взаимодействию родителей и детей с воспитателями. Следовательно, разработка проекта по социальной адаптации и социализации детей в МБДОУ №20 принимает высокий уровень важности, т.к. в структуре воспитанников дошкольного учреждения присутствуют дети в ОВЗ, но при этом отсутствуют все необходимые условия для их успешной социализации. По результатам анализа внутренней среды компании было составлено дерево проблем (рисунок 6).

Таким образом, далее в третьей главе выпускной квалификационной работы будет разработан проект по социальной адаптации и социализации детей с ограниченными возможностями в условиях функционирования МБДОУ №20, что позволит повысить уровень привлекательности дошкольного учреждения, а также повысит уровень лояльности родителей.

### **3 Разработка проекта по социализации детей с ограниченными возможностями в МБДОУ №20**

#### **3.1 Описание проекта**

Анализ реальной ситуации, сложившейся в последнее десятилетие, остро обозначил проблему в дошкольном детстве: с каждым годом резко увеличивается количество детей с ОВЗ. Письмо Минобразования РФ от 16 апреля 2001 г. N 29/1524-6), которая заявляет, что «...каждый человек, независимо от состояния здоровья, наличия физического или умственного недостатка, имеет право на получение образования, качество которого не должно отличаться от качества образования, получаемого здоровыми людьми».

Современные условия диктуют необходимость создания целостной системы образования детей с ограниченными возможностями здоровья как перспективы общедоступного и качественного дошкольного образования. Зарегистрировано в Минюсте РФ 14 ноября 2011 г. N 22303 приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.07.2011 №2151 «об утверждении ФГТ к условиям реализации ООПДО» 3.1.2. Комплексное оснащение воспитательно-образовательного процесса, обеспечивающее возможности: освоения детьми, в том числе детьми с ограниченными возможностями здоровья, основной общеобразовательной программы дошкольного образования и их интеграции в образовательном учреждении, включая оказание им индивидуально ориентированной психолого-медицинско-педагогической помощи, а также необходимой технической помощи с учетом особенностей их психофизического развития и индивидуальных возможностей

В последнее время родители детей с ограниченными возможностями здоровья, все чаще пытаются говорить о необходимости посещения их детьми дошкольных учреждений, для общения со сверстниками, педагогами. Сами же родители хотели бы получить информационную поддержку (по вопросам воспитания, развития детей) и эмоциональную поддержку (общение, беседы,

консультации). Особенное внимание при решении этой задачи уделяется работе с детьми-инвалидами, как категорией детей, особо нуждающихся в помощи и поддержке не только близких людей, но и общества. Только в тесном сотрудничестве можно помочь ребёнку осознать значимость своей личности, помочь ему реализовать себя и утвердиться в общественной жизни. Исходя из этого, был разработан этот проект.

Таблица 3 – Паспорт проекта

Параметр	Описание параметра
Цель проекта	создание оптимальных условий в МБДОУ №20, обеспечивающих развитие, воспитание, социальную адаптацию 15 детей с ограниченными возможностями здоровья путем обновления материально-технической и учебно-методической базы, а также через повышение квалификации педагогического коллектива к 1 сентября 2017 года
Назначение проекта	Разработанный проект будет способствовать эффективной социализации детей с ОВЗ в МБДОУ №20
Нормативно – правовые документы, регулирующие реализацию проекта	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.07.2011 №2151 «об утверждении ФГТ к условиям реализации ООПДО».</li> <li>2. Приказ управления образования и науки г. Красноярск от 04.05.2009 г. N 1167 "Об утверждении Положения об интегрированном обучении детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных учреждениях, расположенных на территории Красноярского края".</li> <li>3. Федеральный закон от 24 июля 1998г. №124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации»</li> <li>4. «Конвенция о правах ребенка».</li> <li>5. «Конвенция ООН о правах инвалидов».</li> <li>6. Закон РФ «Об основных гарантиях прав ребенка».</li> <li>7. Закон РФ «Об образовании».</li> <li>8. Резолюция Генеральной Ассамблеи ООН в «Декларации о правах инвалидов», принятая 09 декабря 1975г.</li> <li>9. Декларации прав ребенка.</li> <li>10. Федеральный закон от 24 ноября 1995г. №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».</li> <li>11. Программа «Доступная среда для инвалидов».</li> <li>12. Концепция непрерывного образования.</li> <li>13. СанПин 2.4.1.2660-10.</li> <li>14. Устав МБДОУ №20.</li> <li>15. Положения.</li> <li>16. Приказы МБДОУ №20.</li> </ol>

### Окончание таблицы 3

Параметр	Описание параметра
Сроки реализации проекта	15 апреля 2017 – 1 сентября 2017
Источники финансирования проекта	Бюджетные средства Привлечение внебюджетных средств Иные виды деятельности, приносящие доход
Участники проекта	Дети дошкольного возраста с ОВЗ Родители (законные представители) Заведующий Старшая медсестра Педагогический коллектив МБДОУ №20 Социальные партнёры
Результаты реализации проекта	Увеличение охвата детей дошкольного возраста с ОВЗ, не посещающих ДОУ

Цель проекта: создание оптимальных условий в МБДОУ №20, обеспечивающих развитие, воспитание, социальную адаптацию 15 детей с ограниченными возможностями здоровья путем обновления материально-технической и учебно-методической базы, а также через повышение квалификации педагогического коллектива с учетом бюджета в размере 405 000 рублей к 1 сентября 2017 года.

Для достижения цели проекта необходимо выполнить ряд следующих задач:

1. Создать нормативно-правовую базу проект.
2. Вовлечь детей с ограниченными возможностями здоровья, в образовательный и воспитательный процесс.
3. Изменить отношение дошкольного сообщества к детям с ограниченными возможностями здоровья через вовлечение их в мероприятия, проводимые в ДОУ, а также мероприятия с участием социальных партнёров.
4. Вовлечь родителей и детей в обмен информацией с помощью сети интернет, а также общения на форуме сайта детского сада.
5. Обогатить материально-техническую базу детского сада оборудованием, способствующим социализации детей с ОВЗ с привлечением бюджетных и внебюджетных средств.

Далее рассмотрим основные статьи затрат на покупку оборудования и учебно-методического комплекса, которые возникнут в ходе реализации проекта (таблица 4).

Таблица 4 – Затраты на реализацию проекта

№	Наименование	Кол-во, шт.	Средняя стоимость за 1 шт., руб.
1. Оборудование кабинета дефектолога			
1.1	Игровое и реабилитационное оборудование	3	35 000
1.2	Персональный компьютер	1	30 000
1.3	Учебно-методическая литература	11	300
1.4	Стул	2	1 500
1.5	Стол	1	3 000
1.6	Специальные приспособления для массажа	11	200
Итого:			146 500
2. Оборудование кабинета логопеда			
2.1	Специализированный программно-технический комплекс логопеда	1	115 000
2.2	Оборудование для развития слуха и речи	21	300
2.3	Персональный компьютер	1	30 000
2.4	Стул	2	1 500
2.5	Стол	1	3 000
2.6	Учебно-методическая литература	13	400
Итого:			162 500
3. Оборудование для безопасного передвижения детей с ОВЗ			
3.1	Лестница при входе в ДОУ, оборудованная пандусом	2	25 000
Итого:			50 000
4. Оборудование для занятий по физическому воспитанию			
4.1	Мячи различных размеров и материалов	15	300
4.2	Набор для гимнастических упражнений и игр	1	5 000
4.3	Учебно-методическая литература	5	300
Итого:			11 000
5. Сенсорная комната			
5.1	Мягкий игровой набор из 21 элемента	1	35 000
Итого:			35 000

Таким образом, в целом в ходе реализации проекта МБДОУ № 20 потребуются денежные средства в размере 405 000 рублей.

### **3.2 Внедрение проекта в условиях МБДОУ №20**

1-й этап (таблица 5). Инициация проекта (15 апреля 2017 – 31 мая 2017):

- 1.1. Создание нормативно-правовой базы – 15.04.2017-01.05.2017.
- 1.2. Установка партнёрских отношений, заключение договоров – 01.05.2017-31.05.2017.
- 1.3. Создание рабочих групп – 15.04.2017-22.04.2017.
- 1.4. Пополнение материально-технической базы, развивающей среды, закупка необходимой литературы по проблеме (источник финансирования – доход, полученный от платных услуг, грант, спонсорские средства) сада – 01.05.2017-31.05.2017.
- 1.5. Введение дополнительных штатных единиц – 01.05.2017-31.05.2017.

Таблица 5 – Мероприятия, направленные на организационно-управленческие аспекты

Мероприятия	Ответственные	Сроки	Результат
Формирование группы педагогов для реализации проекта	Заведующий	15.04.2017-22.04.2017	Штатное расписание Введение ставок дефектолога-логопеда, социального педагога
Разработка нормативно-правовой базы для реализации проекта	Заведующий	15.04.2017-01.05.2017	Приказ о создании рабочей группы. Разработка функциональных обязанностей участников проекта
Организация работы педагогического коллектива в условиях проекта.	Заведующий	01.05.2017-31.05.2017	Расписание: непосредственно-образовательной деятельности, коррекционно-развивающих занятий и занятий дополнительного образования.
Организация повышения уровня квалификации педагогов, работающих с детьми с ОВЗ	Заведующий	01.05.2017-31.05.2017	Курсы повышения квалификации, семинары, круглые столы, мастер-классы, вебинары
Обеспечение детского сада необходимым оборудованием, литературой	Заведующий, завхоз	01.05.2017-31.05.2017	Оборудование кабинетов («сенсорной комнаты», кабинета учителя-логопеда)

Далее проведем описание разработанной программы по проведению коррекционно-развивающих занятий.

Данная индивидуальная программа разработана в связи со снижением познавательной активности, недостаточным развитием познавательных процессов: восприятия, памяти, внимания, мышления, задержкой речевого развития у ребенка с нарушением интеллекта.

Целью данной рабочей программы является коррекционная работа, направленная на формирование, развитие сенсорно-перцептивных и познавательных процессов с учетом актуального уровня развития у дошкольника с нарушением интеллекта, предусматривающей полное взаимодействие и преемственность всех специалистов дошкольного образовательного учреждения и родителей дошкольника.

Задачи программы:

- 1) выявлять особые образовательные потребности дошкольника с нарушением интеллекта, обусловленные особенностями их физического и (или) психического развития;
- 2) осуществлять индивидуально-ориентированную психолого-медико-педагогическую помощь дошкольнику с нарушением интеллекта с учетом особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей дошкольника (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии);
- 3) повышение уровня общего развития ребёнка, восполнение пробелов предшествующего воспитания и обучения;
- 4) индивидуальная работа по формированию недостаточно освоенных знаний, умений и навыков;
- 5) коррекция отклонений в развитии познавательной деятельности и речи;
- 6) оказание консультативной и методической помощи родителям (законным представителям) детей с ограниченными возможностями здоровья.

Очень важно, чтобы процесс коррекции осуществлялся с учётом общих дидактических принципов:

1. Принцип взаимосвязи сенсорного, умственного и речевого развития детей.

2. Принцип коммуникативно-деятельного подхода к познавательному развитию детей.

3. Принцип обогащения мотивации познавательной деятельности.

2-й этап (таблица 6,7). Реализация проекта (01.06.2017 – 31.07.2017):

2.1. Повышение квалификации педагогических работников, прохождение курсов, семинаров, проводимых в детском саду – 01.06.2017 – 31.07.2017.

2.2. Посещение детей с ОВЗ мероприятий социальных партнёров, организация совместно проводимых конкурсов, презентаций – 01.06.2017 – 31.07.2017.

2.3. Плановое поэтапное пополнение материально-технической базы на основе бюджетного и внебюджетного финансирования (источник финансирования: грант, доход, полученный от платных услуг) – 01.06.2017 – 31.07.2017.

Таблица 6 – Научно-методическое сопровождение проекта

Мероприятия	Ответственные	Сроки	Результат
Консультирование участников проекта: педагогов и родителей	Заведующий, социальные партнёры	01.06.2017 – 15.06.2017	Оказание методической, психологической помощи участникам проекта. «Методические рекомендации по организации работы с детьми с ОВЗ». Родительское собрание «Наши особые дети»
1. Разработка форм занятий и методов работы. 2. Организация кружковой, работы по программам дополнительного образования 3. Организация конкурсов, праздников, фестивалей, экскурсий	Воспитатели, учитель-логопед, педагог-психолог, педагог-дефектолог, социальный педагог, социальные партнёры	01.06.2017 – 31.07.2017	Разработка учебных внеучебных рабочих программ. Формирование индивидуального образовательного маршрута детей с ОВЗ

## Окончание таблицы 6

Мероприятия	Ответственные	Сроки	Результат
Разработка форм проведения мониторинга по следующим вопросам: 1. Личность воспитанника; 2. профессиональная позиция педагога; 3. организационные условия.	Заведующий, воспитатели, учитель-логопед, педагог-психолог, педагог-дефектолог, социальный педагог	16.06.2017 – 16.07.2017	Стартовая диагностика детей с ОВЗ Внутренний и внешний мониторинг ОУ (анкетирования, тестирования, индивидуальные собеседования, диагностирования)

Далее рассмотрим основные мероприятия относительно психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья (таблица 7).

Таблица 7 – Психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ

Мероприятия	Ответственные	Сроки	Результат
Определение целей и задач психолого-педагогического сопровождения	педагог-психолог	01.06.2017 – 15.06.2017	Заседание ПМПК (организационный). Выработка концепций, планов работ психологической службы.
Разработка и подготовка психолого-педагогического тестирования, программ работы с воспитанниками.	педагог-психолог	16.06.2017 – 30.06.2017	Разработка программ
Проведение диагностики для определения зоны ближайшего развития, для определения социально-психологической адаптации детей с ОВЗ, исследование состояния процессов общения, развития психологических	педагог-психолог	01.07.2017 – 31.07.2017	Банк данных
Логопедическое обследование	Учитель-логопед	01.06.2017- 30.06.2017	Диагностические заключения, речевые карты.
Разработка и апробация индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих программ	Учитель-логопед	01.07.2017- 15.07.2017	Решение ПМПК, индивидуальный образовательный маршрут

## Окончание таблицы 7

Мероприятия	Ответственные	Сроки	Результат
Проведение индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий	Психолог, учитель- логопед, дефектолог, социальный педагог	16.07.2017-31.07.2017	Результаты диагностических обследований

При этом диагностика определения зон актуального и ближайшего развития (по И. Третьякову) заключается в следующем.

Цель – определить перспективу в обучении дошкольников. В процессе определения зон актуального и ближайшего развития педагог выполняет следующие действия:

- 1) выбирает небольшой по объёму материал базисного характера на 7 – 8 минут (это минимальное рефлексивное время прохождения самосознания до саморегуляции), объясняет его;
- 2) показывает образец применения нового знания;
- 3) проводит самостоятельную работу тренировочного характера на усвоение нового материала;
- 4) проводит проверочную самостоятельную работу, аналогично предыдущим.

Если ученик без труда справляется, то он находится в зоне актуального развития (ЗАР), если испытывает затруднения – в зоне ближайшего развития (ЗБР).

Самостоятельная работа планируется на 10 минут, если не выполняется за это время, то учитель ещё раз объясняет новый материал. Дошкольникам даётся возможность завершить самостоятельную работу при условии, что она носит контрольный характер. Затем проводится занятие по коррекции знаний и умений по изученной теме.

3-й этап. Подведение итогов (1.08.2017-01.09.2017).

3.1. Проведение мониторинга – 1.08.2017-31.08.2017:

3.1.1. Диагностика развития воспитанника (педагог-психолог) – 1.08.2017-31.08.2017.

3.1.2. Оценка профессиональной компетенции педагогов – 1.08.2017-15.08.2017.

3.1.3. Оценка организационных условий, обеспечивающих эффективное развитие, воспитание и социализацию детей с ОВЗ в ДОУ – 15.08.2017-31.08.2017.

3.2 Открытые мероприятия с привлечением социальных партнёров – 01.09.2017.

Далее выделим все операции, которые будут осуществлять в ходе разработки и реализации проекта, в таблицу 8 с указанием длительности выполнения операций, а также ответственных за них и ресурсов, которые будут задействованы при осуществлении того или иного действия.

Таблица 8 – Перечень операций

№	Название операции	Ответственный	Кол-во дней	Ресурсы	Ожидаемый результат
Этап 1. Инициация проекта					
1.1	Создание нормативно-правовой базы проекта	Заведующий	15.04.2017-01.05.2017 (15 дней)	Трудовые: педагогический коллектив	Приказ о создании рабочей группы
1.2	Установка партнёрских отношений	Заведующий	01.05.2017-31.05-2017 (31 день)	Финансовые: бюджетные средства	Заключение договоров о поставке оборудования, методической литературы
1.3	Создание рабочих групп	Заведующий	15.04.2017-22.04.2017 (7 дней)	Трудовые: педагогический коллектив	Разработка функциональных обязанностей участников проекта

Продолжение таблицы 8

№	Название операции	Ответственный	Кол-во дней	Ресурсы	Ожидаемый результат
1.4	Пополнение материально-технической базы, развивающей среды, закупка необходимой литературы по проблеме сада	Заведующий	01.05.2017-31.05.2017 (31 день)	Материальные: методическая литература, оборудование Финансовые: бюджетные средства	Оборудование кабинетов («сенсорной комнаты», кабинета учителя-логопеда)
1.5	Введение дополнительных штатных единиц	Заведующий	01.05.2017-31.05.2017 (31 день)	Трудовые: дефектолог, логопед, социальный педагог Финансовые: оплата труда	Штатное расписание Введение ставок дефектолога, логопеда, социального педагога

Этап 2. Реализация проекта

2.1	Повышение квалификации педагогических работников, прохождение курсов, семинаров, проводимых в детском саду	Заведующий	01.06.2017-31.07.2017 (61 день)	Технические: оргтехника Материальные: методическая литература Финансовые: бюджетные средства	Разработка учебного плана специализированных занятий для детей с ОВЗ
2.2	Посещение детей с ОВЗ мероприятий социальных партнёров, организация совместно проводимых конкурсов, презентаций	Заместитель заведующего по УВР	01.06.2017-31.07.2017 (61 день)	Финансовые: инвестиции социальных партнеров	Оказание психологической помощи детям с ОВЗ
2.3	Плановое поэтапное пополнение материально-технической базы	Заместитель заведующего по АХР	01.06.2017-31.07.2017 (61 день)	Финансовые: бюджетные средства, инвестиции социальных партнеров Материальные: специальное оборудование для детей с ОВЗ	Разработка учебных внеучебных рабочих программ. Формирование индивидуального образовательного маршрута детей с ОВЗ

## Окончание таблицы 8

№	Название операции	Ответственный	Кол-во дней	Ресурсы	Ожидаемый результат
Этап 3. Подведение итогов					
3.1	Проведение диагностических процедур	Педагог-психолог	1.08.2017-31.08.2017 (31 день)	Материальные: методическая литература Человеческие: дошкольники с ОВЗ Трудовые: педагогический коллектив	Положительная оценка созданных условий для успешной социализации детей с ОВЗ
3.2	Открытые мероприятия с привлечением социальных партнёров	Заведующий	01.09.2017 (1 день)	Человеческие: социальные партнеры Материальные: оформление зала Трудовые: педагогический коллектив	Открытие специальных кабинетов для развития детей с ОВЗ

Таким образом, можно поместить операции основных этапов разработки и реализации проекта на диаграмму Ганнта (рисунок 7, приложение А).

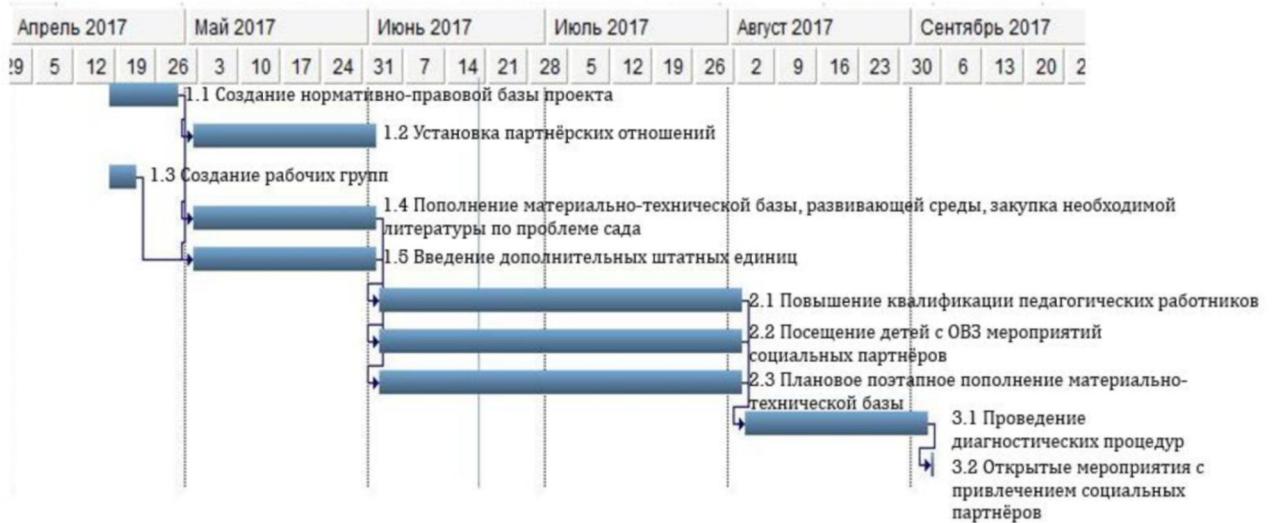


Рисунок 7 – Диаграмма Ганнта

Также следует рассмотреть все риски, которые могут возникнуть в ходе разработки и реализации проекта, а также разработать мероприятия по снижению их воздействия (таблица 9). Кроме того, была проведена оценка уровня влияния рисков и вероятность их возникновения с помощью методы экспертных оценок. В качестве экспертов выступала команда проекта, а также его заинтересованные стороны. В результате было проведено ранжирование рисков по убыванию степени их воздействия на реализацию проекта (таблица 9)

Таблица 9 – Риски и угрозы в проекте

№	Факторы риска	Угрозы	Мероприятия по снижению рисков	Уровень влияния риска	Вероятность возникновения риска	Ранг
Организационные риски						
1.	Недооценка сложности проекта	Снижение качества при попытке уложится в заданные сроки и бюджет	Привлечение специалистов с достаточной квалификацией	Средний	0,42	5
Риски человеческого фактора						
2.	Нежелание педагогического коллектива осваивать новые методологии обучения детей с ОВЗ в летний период	Возникновение напряженности в коллективе	Разработка и внедрение системы мотивации персонала	Высокий	0,83	2
Технические риски						
3.	Сбои в поставке оборудования для детей с ОВЗ	Сбои в сроках реализации проекта	Заключение договоров с проверенным и поставщиками	Высокий	0,69	3

## Окончание таблицы 9

№	Факторы риска	Угрозы	Мероприятия по снижению рисков	Уровень влияния риска	Вероятность возникновения риска	Ранг
4.	Неполнота и неточность составленной информационной базы	Несоответствие результатов проекта первоначальным ожиданиям	Организация работы по оперативному анализу и постановке конкретных задач	Низкий	0,11	6
<b>Финансовые риски</b>						
5.	Выход за рамки бюджета проекта	Остановка процесса реализации проекта, с последующим закрытием	Привлечение инвестиций со стороны социальных партнеров	Средний	0,47	4
6.	Несвоевременное поступление финансирования на счет детского сада	Потеря первоначальных инвестиций	Планирование финансовых резервов	Высокий	0,86	1

Таким образом, разработанные мероприятия позволяют предотвратить возникновение или снизить влияние различных негативных ситуаций, которые могут способствовать задержке окончания реализации проекта.

### 3.3 Ожидаемые результаты реализации проекта

Ожидаемые результаты:

1. Развитие привлекательного имиджа и конкурентоспособности МБДОУ №20, привлечение внимания общественности.
2. Формирование в обществе толерантного отношения к людям с ОВЗ.
3. Создание системы комплексной психолого-педагогической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья, а также родителям, испытывающим трудности в воспитании и обучении детей в рамках муниципального образования.

4. Приобретение детьми с ОВЗ коммуникативных навыков, навыком самоорганизации, а также формирование опыта позитивного взаимодействия с окружающим миром и навыков конструктивного общения и развитие толерантности.

Таким образом, указывается социальная значимость проекта, его вклад в развитие региона. Успешно действующий проект позволит сформировать представление у педагогов и родителей о дошкольном образовательном учреждении как об образовательном пространстве, где широко, системно и результативно применяются разнообразные практики по развитию, социализации и успешности у детей с ОВЗ.

Важнейшие индикаторы и показатели, позволяющие оценить ход реализации проекта:

1. Повышение профессиональной компетентности педагогов ДОУ. На данный момент уже после проведения первых семинаров и мастер-классов по повышению квалификации педагогического коллектива изменилась квалификационная структура педагогов МБДОУ №20. Так доля педагогов без какой-либо квалификации снизилась с 64% до 42%. Таким образом, теперь в структуре педагогического коллектива преобладают квалифицированные специалисты.

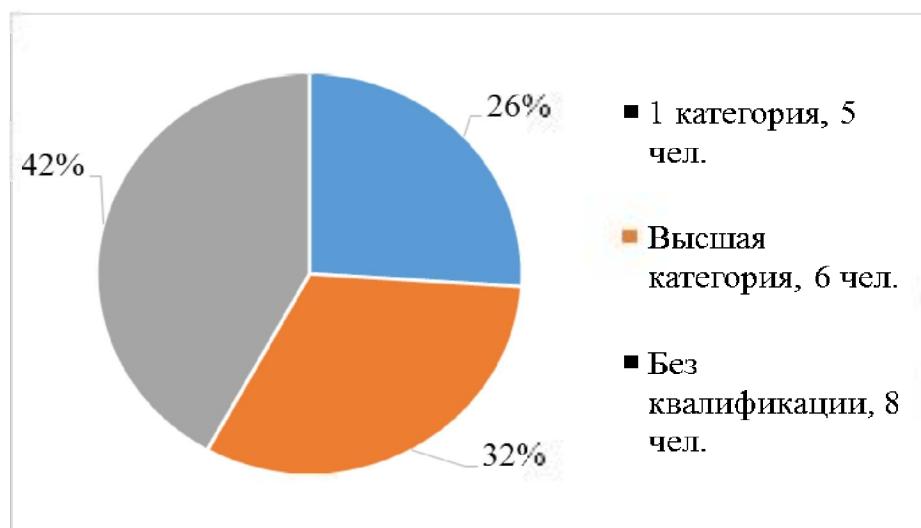


Рисунок 8 – Квалификационная структура педагогического коллектива МБДОУ №20 после начала реализации проекта

2. Проведение обучающих семинаров, конференций, встреч для родителей детей с ОВЗ проводимых на базе ДОУ совместно с социальными партнёрами. В ходе проведения указанных мероприятий родителям наглядно показали учебные программы, разработанные специально для их детей. Кроме того, на данных встречах происходят беседы с оказанием психологической поддержки родителям детей с ОВЗ, что играет немаловажную роль для них. Ко всему прочему, был проведен повторный опрос 15 родителей детей с ОВЗ всех возрастов с целью выявления их текущей создающимся условиям для социализации данной категории детей в МБДОУ №20. Результаты нового опроса представлены в таблице 10.

Таблица 10 – Результаты анкетирования родителей дошкольников с ОВЗ

№ п/п	Вопрос	Да	Нет
1	Считаете ли Вы, что в МБДОУ №20 имеются все условия для обучения детей с ОВЗ?	9	6
2	Имеются ли специальные приспособления (перила, пандусы) для безопасного передвижения детей с ОВЗ на территории МБДОУ №20?	15	0
3	Довольны ли Вы структурой педагогического коллектива МБДОУ №20?	14	1
4	Обучаются ли Ваши дети в условиях группы с присутствием детей с обычным развитием?	15	0
5	Организована ли с Вами совместная работа с детьми и воспитателями МБДОУ №20?	13	2
6	С удовольствием ли ходит Ваш ребенок в детский сад?	14	1

Таким образом, результаты анкетирования позволяют сделать следующие выводы:

1) доля опрошенных родителей, считающих, что в МБДОУ №20 отсутствуют условия для полноценного обучения детей с ОВЗ, снизилась 73,3% до 40%;

2) на территории МБДОУ №20 имеются специальные приспособления для безопасного передвижения детей с ОВЗ, что отметили все 100% опрошенных родителей;

3) 93,3% родителей ответили, что удовлетворены структурой педагогического коллектива, т.к. теперь в структуре педагогического коллектива присутствуют такие специалисты, как логопед, учитель-дефектолог, специальный медицинский работник;

4) 86,7% опрошенных родителей отметили в качестве положительного момента то, что в МБДОУ №20 теперь организована совместная работа детей с ОВЗ с родителями и воспитателями. Более того, 93,3% родителей воспитанников с ОВЗ указали на то, что теперь их дети ходят в детский сад с большим удовольствием, т.к. им уделяется индивидуальное внимание.

3. Мониторинг удовлетворенности участников образовательного процесса. На данный момент происходит установка закупленного оборудования. Большинство детей с ОВЗ (9 человек из 15) довольны тем, что уже опробовали сенсорную комнату, в которой теперь расположен яркий мягкий игровой развивающий комплекс, состоящий из 21 элемента, из которых можно выстраивать различные башни и сооружения. Кроме того, установка пандусов при входах в детский сад позволила детям и родителям с ОВЗ более оперативно передвигаться на территории МБДОУ №20.

4. Увеличение охвата детей с ОВЗ. После начала старта реализации проекта в очередь на места в МБДОУ №20 встало ещё 7 детей с ОВЗ. Таким образом, можно наблюдать, что численность детей с ОВЗ в структуре дошкольников дошкольного образовательного учреждения в новом учебном году увеличится с 10,5% от общей численности воспитанников до 14,7%, что также указывает на эффективность социального проекта, т.к. происходит всё больший охват детей с ОВЗ в условиях МБДОУ №20.

5. Пополнена материально-техническая база, развивающая среда ДОУ.

Таким образом, можно утверждать, что данный социальный проект является высоко эффективным уже на стадии своей реализации.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

В первой выпускной квалификационной работы была решена одна из поставленных задач, а именно были изучены основные теоретические основы социализации детей с ОВЗ. К таким теоретическим аспектам изначально были отнесены понятие социализации детей с ОВЗ, а также методы осуществления данного процесса в учреждениях общественного воспитания детей дошкольного возраста. Также в первой главе выпускной квалификационной работы были рассмотрены структура и особенности социального проекта, что позволило выявить ключевые отличия социального проектирования от других видов проектов.

Далее во второй главе выпускной квалификационной работы была описана основная характеристика МБДОУ №20, которая позволила получить более точное представление о принципах деятельности дошкольного учреждения. После, чего был проведен анализ внутренней среды МБДОУ №20, а также анализ наличия условий для успешной социализации детей с ОВЗ. Было выявлено, что в учреждении отсутствуют необходимые специалисты для обучения детей с ОВЗ, а также отсутствует необходимое оборудование. Кроме того, в образовательной программе МБДОУ №20 отсутствуют индивидуальные занятия для детей с ОВЗ. Ко всему прочему, численность детей с ОВЗ постоянно растёт, что указывает на востребованность организации процесса обучения для данной категории населения. Также следует отметить, что МБДОУ №20 – детский сад комбинированного типа, а, следовательно, в процессе его функционирования должны быть созданы все условия, необходимые для социализации детей с ОВЗ.

Далее в третьей главе выпускной квалификационной работы был создан проект по создание проекта по социализации детей с ограниченными возможностями в МБДОУ №20, а также были описаны ожидаемые результаты в случае успешной реализации проекта.

Таким образом, можно утверждать, что в ходе написания выпускной квалификационной работы была выполнена цель исследования, заключающаяся в создании проекта по социализации детей с ограниченными возможностями в МБДОУ №20.

## **СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ**

1. Васильева, Л. Г. Современные подходы к проблеме социальной адаптации детей с ОВЗ через сюжетно-ролевую игру / Л. Г. Васильева // Социализация детей с ОВЗ на современном этапе : научно - методический и прикладной аспекты. – Москва, 2014. - С. 67-74.
2. Виханский, О. С. Менеджмент : учебное пособие / О. С. Виханский. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва : Экономистъ, 2012. — 670 с.
3. Герчикова, И. Н. Менеджмент : учебное пособие / И. Н. Герчикова. – Москва : Банки и биржи, ЮНИТИ, 2014. – 480 с.
4. Гонеев, А. Д. Основы коррекционной педагогики : учебное пособие для студентов высших учебных заведений / А. Д. Гонеев [и др.]. – Под ред. В.А. Сластенина. – Москва : Академия, 2011. – 280 с.
5. Гультяев, А. К. Управление проектами : практическое пособие / А. К. Гультяев. – Москва : Корона-принт, 2014. – 512 с.
6. Коробейников, И. А. Нарушения развития и социальная адаптация / И. А. Коробейников. – Москва : ПЭР СЭ, 2013. – 320 с.
7. Мазур, И. И. Управление проектами : учебное пособие / И. И. Мазур, В. Д. Шапиро, Н. Г Ольдерогге. – Москва : Омега-Л, 2015. – 664 с.
8. Мартин, П., Тейт, К. Управление проектами : Getting Started in Project Management / П. Мартин, К. Тейт. – Санкт-Петербург : Питер, 2016. – 224 с.
9. Соловьева, С. В. Проектирование индивидуальных образовательных программ для детей с ограниченными возможностями здоровья : методические рекомендации / С. В. Соловьева. – Екатеринбург : ИРО, 2014. – 122 с.
10. Белогурова, А. Ю. Социализация детей с ОВЗ на современном этапе: научно-методический и прикладной аспекты : сборник научно-методических материалов / А. Ю. Белогурова, О. Е. Булanova, Н. В. Поликашева. – Москва : Издательство «Спутник+», 2014. – 335с.

11. Шилова, М. И. Социализация и воспитание личности школьника в педагогическом процессе : учебное пособие / М. И. Шилова. – 2-е изд., перераб. и доп. – Красноярск : РИО КГПУ, 2012. – 218 с.
12. Официальный сайт МБДОУ №20. Режим доступа URL: <http://20mbdou.ucoz.ru>
13. Устав МБДОУ №20. – Красноярск, 2015. – 11 с.
14. Дробинская, А. О. Ребенок с задержкой психического развития : понять, чтобы помочь / А. О. Дробинская. – Москва : Школьная пресса, 2015. – 96 с.
15. Мамайчук, И. И., Ильина М. Н. Помощь психолога ребёнку с задержкой психического развития : научно – практическое руководство / И. И. Мамайчук, М. Н. Ильина. – Санкт-Петербург : Речь, 2014. – 352 с.
16. Калинина, Р. Р. Психолого – педагогическая диагностика в детском саду / Р. Р. Калинина. – Санкт-Петербург : Речь, 2014 – 146 с.
17. Пляскина, А. С., Сидорова, Л.К. Социализация ребенка с ОВЗ дошкольного возраста в условиях группы кратковременного пребывания в ДОУ / А. С. Пляскина, Л. К. Сидорова // Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. – Москва : Институт стратегических исследований, 2016. - №5-6. – с. 39-42
18. Баряева, Л. Б. Программа воспитания и обучения дошкольников с задержкой психического развития / Л. Б. Баряева. – Санкт-Петербург : ЦДК, 2011. – 154 с.
19. Жулина, Е. В. Основы социальной реабилитации / Е. В. Жулина. – Москва : Сфера, 2015. – 187 с.
20. Аксенова, Л. И. Специальная педагогика : учебное пособие для студентов высших педагогических учебных заведений / Л. И. Аксенова, Б. А. Архипов, Л. И. Белякова. – 2-е изд., стереотип. – Москва : Издательский центр «Академия», 2011. – 178 с.

21. Шипицына, Л. М. «Необучаемый» ребенок в семье и обществе. Социализация детей с нарушением интеллекта / Л. М. Шипицына. – 2-е изд., перераб. и дополн. – Санкт-Петербург : Речь, 2015. – 251 с.
22. Мудрик, А. В. Социализация человека / А. В. Мудрик. – Москва : Академия, 2015. – 172 с.
23. Филонов, Г. Н. Социальная педагогика. Управляемый потенциал и прикладные функции / Г. Н. Филонов. – Москва : ЦСП РАО, 2014. – 278 с.
24. Астапов, В. М., Лебединская, О. И, Современное состояние проблемы детей с ограниченными возможностями / В. М. Астапов, О. И. Лебединская // Детский практический психолог, 2015. – № 7. – с. 28-32
25. Выготский, Л. С. Основы дефектологии / Л. С. Выготский. – Санкт-Петербург : Речь, 2013. – 656 с.
26. Голованова, Н. Ф. Социализация и воспитание ребенка : учебное пособие для студентов высших учебных заведений / Н. Ф. Голованова. – Санкт-Петербург : Речь, 2014. – 272 с.
27. Коррекционная педагогика : основы обучения и воспитания детей с отклонениями в развитии / Б. П. Пузанов, В. И. Селиверстов, С. Н. Шаховская, Ю. А. Костенкова [и др.]. – Москва : Издательский центр «Академия», 2011. – 165 с.
28. Гуровец, Г. В., Ленок, Я. Я. Коррекционно-развивающие игры как метод обучения в специальной педагогике / Г. В. Гуровец, Я. Я. Ленок // Дефектология, 2011. – №2. – С.77-83
29. Батенко, Л. П., Управление проектами : учебное пособие / Л. П. Батенко, О.А. Загородних, В.В. Лишинский. – Киев : КНЕУ, 2012. – 231 с.
30. Дитхелм, Г. Управление проектами : в 2 т. / Г. Дитхелм. – Санкт-Петербург : Издательский дом «Бизнес-пресса», 2016. – Т.1. – 288 с.
31. Дитхелм, Г. Управление проектами : в 2 т. / Г. Дитхелм. – Санкт-Петербург : Издательский дом «Бизнес-пресса», 2016. – Т.2. – 289 с.

32. Меняев, М. Ф. Управление проектами : учебное пособие по специальности «Менеджмент организации» / М. Ф. Меняев. – Москва : Омега-Л, 2013. – 276 с.
33. Управление проектами : учебник для вузов / В. Д. Шапиро [и др.]. – Санкт-Петербург : «ДваТрИ», 2016. – 523 с.
34. Большаков, А. С. Менеджмент : учебное пособие / А. С. Большаков. – Санкт-Петербург : Питер, 2015. – 367 с.
35. Бурков, В. Н., Новиков, Д. А. Как управлять проектами / В. Н. Бурков, Д. А. Новиков. – Москва : СИНТЕГ-ГЕО, 2014. – 188 с.
36. Веснин, В. Р. Менеджмент / В. Р. Веснин. – Москва : ТК Велби, Проспект, 2016. – 504 с.
37. Виханский, О. С. Менеджмент : учебное пособие / О. С. Виханский. – 4 изд., перераб. и доп. – Москва : Экономистъ, 2014. – 670 с.
38. Гапоненко, А. Л. Стратегическое управление : учебник / А. Л. Гапоненко. – Москва : ОМЕГА-Л, 2016. – 373 с.
39. Грашина, М., Дункан, В. Основы управления проектами / М. Грашина, В. Дункан. – Санкт-Петербург : Питер, 2016. – 204 с.
40. Денисова, А. В. Как стать мастером проекта / А. В. Денисова // Управление персоналом. – 2015. – № 1-2. – С. 58-61.
41. Заренков, В. А. Управление проектами : учебное пособие / В. А. Заренков. – 2-е изд. – Москва : Изд-во АСВ, 2016. – 312с.
42. Кочетков, А. И. Управление проектами (зарубежный опыт) / А. И. Кочетков, С. Н. Никешин, Ю. П. Рудаков. – Санкт-Петербург : «ДваТри», 2013. – 446 с.
43. Разу, М. Л. Управление проектом. Основы проектного управления : учебник / М. Л. Разу. – Москва : КНОРУС, 2016. – 768 с.
44. Резниченко, В. Ю. Управление проектом : учебное пособие / В. Ю. Резниченко. – Москва : МЭСИ, 2014. – 317 с.
45. Руководство к своду знаний по управлению проектами. – 4-е изд. – Москва : Project Management Institute, 2014. – 465 с.

46. Тарасюк, Г. М. Управление проектами : учебное пособие / Г. М. Тарасюк. – Москва : Инфра-М, 2014. – 312 с.
47. Товб, А. С. Управление проектами. Стандарты, методы, опыт / А. С. Товб, Г. Л. Ципес. – Москва : Олимп-Бизнс, 2013. – 350 с.

## ПРИЛОЖЕНИЕ А

### Диаграмма Ганнта

