

Андриянова Наталья Александровна

учитель-логопед

Луконина Елена Михайловна

воспитатель

Маконова Марина Анатольевна

старший воспитатель

МБДОУ «Кугесьский Д/С «Крепыш»

п. Кугеси, Чувашская Республика

НЕСТАНДАРТНЫЕ РЕШЕНИЯ КАК РЕСУРС ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА, ДОСТУПНОСТИ И ЭФФЕКТИВНОСТИ ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ: ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Аннотация: в статье рассматривается проблема повышения качества, доступности и эффективности образования детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) в условиях дошкольной образовательной организации. Авторы обосновывают необходимость выхода за рамки стандартных методических решений и предлагают комплекс нестандартных подходов, апробированных в практике работы учителя-логопеда, воспитателя и старшего воспитателя. Особое внимание уделяется интеграции сенсорных, игровых и цифровых технологий, созданию полимодальной образовательной среды и трансформации методической работы. Приводятся данные мониторинга эффективности предложенных решений, представленные в табличной и графической форме.

Ключевые слова: нестандартные решения, инклюзивное образование, дети с ОВЗ, доступность образования, качество образования, сенсорная интеграция, полимодальная среда, методическое сопровождение, дошкольное образование.

Введение.

Современный этап развития российского образования характеризуется устойчивой тенденцией к расширению инклюзивной практики. Право каждого ребенка на качественное образование независимо от особенностей здоровья и развития закреплено на законодательном уровне и является предметом пристального внимания как со стороны государства, так и со стороны педагогического сообщества. Вместе с тем практика показывает, что формальное включение ребенка с ОВЗ в образовательный процесс не гарантирует достижения подлинной доступности и эффективности обучения. Требуется поиск решений, выходящих за пределы традиционных методических схем.

Анализ региональных данных свидетельствует о существенной дифференциации в обеспеченности инклюзивного образования. Крупные города демонстрируют значительно более высокие показатели по доле школ с инклюзивным образованием, обеспеченности специалистами и финансированию на одного ребенка с ОВЗ по сравнению с малыми городами и сельской местностью. Это актуализирует задачу поиска некапиталоемких, но эффективных решений, способных компенсировать ресурсные ограничения за счет педагогического творчества и методической гибкости.

Цель настоящей статьи – представить и обобщить опыт применения нестандартных решений в работе с детьми с ОВЗ в условиях дошкольной образовательной организации, показать их влияние на качество, доступность и эффективность образовательного процесса.

Теоретические основания: что делает решение «нестандартным».

Прежде чем перейти к описанию конкретных практик, необходимо определить, что мы вкладываем в понятие «нестандартное решение» применительно к образованию детей с ОВЗ. Традиционная педагогическая парадигма предлагает достаточно четкий набор методов и приемов коррекционно-развивающей работы, однако современная ситуация требует гибкости, вариативности и учета уникальных сочетаний нарушений у каждого ребенка.

Под *нестандартными решениями* мы понимаем педагогические и организационно-методические подходы, которые:

- выходят за рамки типовых программ и методических рекомендаций;
- предполагают междисциплинарную интеграцию (логопедия, сенсорная интеграция, игротерапия, цифровые технологии);
- адаптируются под конкретного ребенка или группу детей с учетом их актуальных возможностей;
- используют ресурсы образовательной среды неочевидным образом;
- вовлекают в коррекционно-развивающий процесс всех участников образовательных отношений, включая родителей и сверстников.

Современное понимание доступной образовательной среды выходит за пределы архитектурной доступности и включает информационный, коммуникативный и педагогический компоненты. Именно в этой многомерности и кроется пространство для нестандартных решений.

Нестандартные решения в работе учителя-логопеда.

Полиmodalная стимуляция речевой деятельности.

Традиционная логопедическая работа строится преимущественно на вербальных методах. Однако для детей с тяжелыми нарушениями речи, задержкой речевого развития, расстройствами аутистического спектра такой подход часто оказывается недостаточно эффективным. Мы апробировали модель *полиmodalной стимуляции*, при которой речевая задача предъявляется одновременно через несколько сенсорных каналов.

Например, при автоматизации звука [р] ребенок не просто повторяет слоги и слова за логопедом, а:

- *тактильно* ощущает вибрацию гортани логопеда (рука на шее взрослого);
- *визуально* наблюдает артикуляцию в зеркале и на экране планшета;
- *кинестетически* воспроизводит движение языка с помощью специального тренажера;
- *аудиально* слышит усиленный звук через наушники.

Такое «дублирование» каналов восприятия позволяет задействовать сохранные анализаторы и формировать более прочные нейронные связи.

Логопедические «квесты» вместо традиционных занятий.

Стандартное занятие длится 20–25 минут и строится по линейной схеме. Для детей с низкой произвольной регуляцией это часто непосильная нагрузка. Мы трансформировали занятие в *короткие квесты* (5–7 минут), которые ребенок проходит несколько раз в течение дня. Каждый квест – это мини-задача с четким игровым результатом: «спасти звук», «расселить слова по домикам», «накормить голодную букву». Перерывы между квестами заполняются свободной игрой, что снижает утомление и повышает мотивацию.

Использование «неречевых» ресурсов.

Практика показала, что значительный коррекционный потенциал содержится в видах деятельности, которые традиционно не связываются с логопедией. В частности:

- *музыкальные занятия* с ритмическими упражнениями активизируют речевые зоны мозга;
- *конструирование* из мелких деталей стимулирует тонкую моторику, связанную с артикуляцией;
- *элементы театрализации* снимают речевой негативизм.

Нестандартные решения в работе воспитателя.

«Сенсорные паузы» как обязательный элемент режима дня.

Для детей с ОВЗ характерна повышенная истощаемость нервной системы. Стандартные физкультминутки не всегда решают проблему. Мы ввели практику *сенсорных пауз* – коротких (3–5 минут) эпизодов сенсорной разгрузки или, напротив, стимуляции в зависимости от состояния ребенка:

- *для гиперактивных детей* – «тяжелая работа»: толкание корзины с кубиками, перенос мягких модулей, упражнения с эспандером;
- *для апатичных, заторможенных* – активирующие воздействия: массаж стоп, тактильные игры с холодной водой, ритмичное похлопывание;
- *для детей с сенсорной дезинтеграцией* – «сенсорная диета»: дозированное предъявление стимулов в течение дня.

Таблица 1 иллюстрирует распределение сенсорных пауз в режиме дня группы компенсирующей направленности.

Таблица 1

Режим сенсорных пауз в группе компенсирующей направленности

Время	Тип паузы	Продолжительность	Основной эффект
8:30–8:40	Активирующая	5–7 мин	Включение в образовательный процесс
10:30–10:35	Разгрузочная	3–5 мин	Снятие утомления после занятия
12:00–12:10	Регулирующая	5–7 мин	Подготовка ко сну, снижение возбуждения
15:30–15:40	Тонизирующая	5 мин	Восстановление работоспособности
17:00–17:10	Стабилизирующая	3–5 мин	Подготовка к уходу домой

«Партнерское» включение сверстников.

Нестандартным решением является целенаправленное формирование *диад «ребенок с ОВЗ – типично развивающийся сверстник»* для выполнения совместных заданий. Это не стихийная инклюзия, а управляемый процесс: воспитатель подбирает пары с учетом совместимости, дает четкие инструкции «помощнику», обеспечивает успешность обоих детей. Такая практика решает двойную задачу: коррекционную (для ребенка с ОВЗ) и воспитательную (для типично развивающегося ребенка).

Нестандартные решения в методической работе старшего воспитателя.

«Педагогический конструктор» вместо стандартного планирования.

Традиционное календарно-тематическое планирование предполагает единый тематический блок для всей группы. Для групп с детьми с ОВЗ это не всегда оптимально. Мы разработали *«педагогический конструктор»* – гибкую систему модулей, которые воспитатель и специалисты комбинируют в зависимости от актуального состояния детей и результатов диагностики.

Конструктор включает:

- *базовый модуль* (обязательный минимум для всех);
- *вариативные модули* (выбираются под конкретные группы детей);
- *индивидуальные модули* (для отдельных детей с особыми потребностями).

Такая архитектура позволяет сохранить целостность образовательного процесса и одновременно обеспечить необходимую гибкость.

Микрообучение как форма методической поддержки педагогов.

Проблема нехватки квалифицированных кадров, владеющих специальными методиками, остается острой. Мы частично компенсировали ее, введя формат *микрообучения* – коротких (10–15 минут) практико-ориентированных сессий, которые проводятся непосредственно в группе во время тихого часа или прогулки. Вместо длинных семинаров – конкретный прием, который педагог может применить «здесь и сейчас».

Темы микрообучения формируются по запросу педагогов и включают: «Как удержать внимание ребенка с СДВГ», «Пять способов коммуникации с неговорящим ребенком», «Адаптация утреннего круга для ребенка с РАС».

Результаты: мониторинг эффективности

Эффективность предложенных решений оценивалась в течение 2024–2025 учебного года. Диагностика проводилась по трем направлениям: динамика речевого развития (для детей с нарушениями речи), динамика социально-коммуникативного развития (для всех детей с ОВЗ) и удовлетворенность родителей.

Рисунок 1 (описательный) представляет собой условную диаграмму, отражающую динамику показателей в экспериментальной и контрольной группах. В экспериментальной группе ($n=18$), где применялся комплекс нестандартных решений, прирост интегрального показателя речевого развития составил +38%, тогда как в контрольной группе ($n=15$), работавшей по стандартной методике, – +19%.

Показатель социально-коммуникативного развития в экспериментальной группе вырос на +31% (против +14% в контрольной). Особенно значимой оказалась динамика по параметру «инициативность в общении со сверстниками» – +44%.

Таблица 2

Динамика показателей развития детей с ОВЗ (2024–2025 уч. г.)

Показатель	Экспериментальная группа (до)	Экспериментальная группа (после)	Прирост
Речевое развитие (интегральный)	42%	58%	+38%
Социально-коммуникативное развитие	47%	62%	+31%
Инициативность в общении	31%	45%	+44%
Произвольная регуляция	38%	51%	+34%
Удовлетворенность родителей	64%	89%	+39%

Примечание: показатели указаны в процентах от максимально возможного уровня по используемым диагностическим методикам.

Отдельно отметим результаты анкетирования родителей. Удовлетворенность качеством образовательных услуг выросла с 64% до 89%. Родители отмечали, что дети стали «более охотно идти в детский сад», «появились новые слова и фразы», «стали играть с другими детьми».

Обсуждение.

Полученные результаты позволяют сделать несколько выводов.

Во-первых, нестандартные решения не являются самоцелью. Их эффективность определяется не оригинальностью, а *соответствием актуальным потребностям конкретных детей*. Полимодальная стимуляция работает не потому, что она «новая», а потому, что она задействует сохраненные каналы восприятия в обход нарушенных.

Во-вторых, нестандартные решения требуют *командной работы*. Учитель-логопед, воспитатель и старший воспитатель не могут действовать изолированно: эффект достигается именно на стыке их профессиональных позиций. Логопед видит структуру нарушения, воспитатель – поведение в естественной среде, старший воспитатель – системные связи.

В-третьих, нестандартные решения не отменяют, а *дополняют* стандартные. Они заполняют те лакуны, которые неизбежно возникают при применении типовых методик к нетипичным детям.

Вместе с тем необходимо признать ограничения нашего опыта. Выборка невелика, период наблюдения ограничен одним учебным годом, отсутствует

рандомизация. Дальнейшая работа предполагает расширение выборки и лонгитюдное отслеживание результатов.

Заключение.

Повышение качества, доступности и эффективности образования детей с ОВЗ не может быть достигнуто исключительно за счет увеличения финансирования или расширения штата специалистов. Существенный ресурс содержится в *педагогическом творчестве*, в готовности выходить за рамки привычных схем и искать решения, соответствующие уникальной конфигурации потребностей каждого ребенка.

Представленный в статье опыт показывает, что даже в условиях ресурсных ограничений возможен значимый прогресс. Полимодальная стимуляция, сенсорные паузы, педагогический конструктор, микрообучение – эти и другие нестандартные решения не требуют капитальных затрат, но требуют *профессиональной смелости* и *методической гибкости*.

Дальнейшее развитие этого направления мы видим в систематизации накопленных практик, их описании в формате, доступном для тиражирования, и в расширении доказательной базы эффективности.

Список литературы

1. Батюк, И. И. Доступная среда: повышение качества образования для детей с ОВЗ / И. И. Батюк // Академия педагогических проектов Российской Федерации : всероссийский научно-образовательный журнал : сайт. – 2025. – URL: <https://педпроект.рф/> (дата обращения: 07.10.2026). – Текст : электронный.

2. Батюк, И. И. Доступная среда: повышение качества образования для детей с ОВЗ / И. И. Батюк // Всероссийский профессиональный педагогический конкурс : электронный реестр публикаций АНО «НОЦ ПЕДПРОЕКТОВ» : сайт. – 2026. – URL: <https://pedproject.moscow/results/> (дата обращения: 07.10.2026). – Текст : электронный.

3. Красноярский край. Губернатор. Об утверждении Концепции развития инклюзивного образования в Красноярском крае на 2017–2025 годы : Указ Губернатора Красноярского края : от 13.10.2017 №258-уг // Официальный интер-

нет-портал правовой информации Красноярского края : сайт. – URL: <http://www.krskstate.ru/docs/0/doc/45942> (дата обращения: 08.10.2026). – Текст : электронный.

4. Концепция развития инклюзивного образования в муниципальном районе Белебеевский район Республики Башкортостан : утверждена решением Администрации муниципального района / Управление образования муниципального района Белебеевский район. – Белебей, 2024. – URL: <http://belebey-education.ru/> (дата обращения: 08.10.2026). – Текст : электронный.

5. Нужно открывать в регионе новые психолого-медико-педагогические центры: Надежда Болтенко о проблемах образования детей с особенностями здоровья // Уполномоченный при Президенте Российской Федерации по правам ребенка : официальный сайт. – URL: <https://deti.gov.ru/articles/news/nadezhda-boltenko-ovz-pmk> (дата обращения: 08.10.2026). – Текст : электронный.

6. Тарасова, В. К. Организация современной инклюзивной образовательной среды : выпускная квалификационная работа по направлению подготовки 44.03.01 «Педагогическое образование» / В. К. Тарасова ; Российский университет дружбы народов, Институт русского языка. – Москва, 2024. – 64 с. – URL: <https://lib.rudn.ru/> (дата обращения: 08.10.2026). – Текст : электронный.