принято:

На Педагогическом совете Учреждения Протокол № 5 от 31.05.2023

УТВЕРЖДЕНО:
заведующим МБДОУ
«Большекиварский детский сад»

отокий сад. И. Трыззина
Приказ ФБ \$8-1-од от 26.05.2023

974 OFPH 1021

положение

Об организации инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья в МБДОУ «Большекиварский детский сад»

1.Общие положения

1.1. Положение по организации инклюзивного образования (далее по тексту – Положение) разработано в целях реализации гарантированного права детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – с ОВЗ) и детей-инвалидов на получение качественных образовательных услуг; создания безбарьерной образовательной среды для данной категории воспитанников; коррекции нарушений развития, успешной социальной адаптации и определяет порядок организации инклюзивного образования детей с ограниченными возможностямиздоровья в МБДОУ «Большекиварский детский сад» (далее по тексту - Учреждение).

1.2. Положение разработано на основании Федерального Закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями от 8 декабря 2020 года); Федерального закона от 24.11.1995г. №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»; Федерального закона от 24.07.1998 г. №124-ФЗ

«Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации»; приказа Министерства образования и науки Российской Федерации № 499 от 01.07.2013г «Об утверждении Порядка организации и

осуществления образовательной деятельности по

дополнительным профессиональным программам» (с изменениямина 15 ноября 2013 года); приказа Минобрнауки России от 17.10.2013 № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования».

1.3. В Положении используются следующие понятия:

-воспитанник (ребёнок) с ограниченными возможностями здоровья - физическое лицо, имеющее особенности в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий;

-ребенок-инвалид - характеризуется как лицо не достигшее 18 лет, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящими к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

-инклюзивное образование - обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей;

-адаптированная образовательная программа (далее — AOП) - образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с OB3 с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц;

-доступная образовательная среда (безбарьерная среда) - среда, дооборудованная с учетом потребностей детей с OB3 и позволяющая вести образ жизни самостоятельно,

в том числе беспрепятственно получать качественное образование;

Организует взаимодействия воспитанника с воспитателями и другими педагогическими работниками для коррекции индивидуального учебного плана.

Организует взаимодействие с родителями, лицами, их заменяющими, по выявлению, формированию и развитию познавательных интересов обучающихся;

1.4. Инклюзивное образование может реализовываться через следующие модели:

-полная инклюзия — обучающиеся (воспитанники) с OB3 посещаютобразовательное учреждение наряду со сверстниками, не имеющими нарушенийразвития, и обучаются по AOП, в соответствие с учебным планом, а также могут посещать кружки, праздники, развлечения и др.;

-частичная инклюзия — обучающиеся (воспитанники) с OB3 совмещают обучение по индивидуальному учебному плану с посещением образовательного учреждения и обучаются по AOП, по индивидуальным учебным планам по согласованию с родителями (законными представителями), а также посещают индивидуальные занятия в образовательном учреждении, участвуют в режимных моментах, праздничных мероприятиях, развлечениях совместно с детьми, не имеющими нарушений в развитии.

- 1.5. В разработке модели организации инклюзивного образования участвуют администрация Учреждения, ответственный за инклюзию в Учреждении, психолого-медико-педагогический консилиум Учреждения
 - 1.5.1. Администрация Учреждения:
- -проводит сбор и анализ информации по вопросам организации инклюзивного образования;
- -принимает решение об организации инклюзивного образования в группах общеразвивающей направленности;
- -анализирует и проводит мониторинг результатов внедрения инклюзивного образования;
 - -осуществляет контроль за освоением образовательных программ обучающихся с OB3.
 - 1.5.2. Ответственный за инклюзию:
- -организует работу воспитателей, обеспечивающих сопровождение лиц с ОВЗ в образовательном процессе в рамках реализации инклюзивного образования в соответствии с действующим законодательством;
- -взаимодействует в рамках своей компетентности с учреждениями здравоохранения, социальной защиты, культуры по вопросам обучения и сопровождения лиц с OB3 и их семей;
 - -осуществляет контроль за освоением образовательных программ обучающихся с OB3.
 - 1.5.3. Психолого-педагогический консилиум Учреждения:
- -осуществляет проведение обследования детей в возрасте от 1,6 до 8 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии детей;
- -готовят по результатам обследования заключения и рекомендации с указанием специальных условий, которые необходимы по оказанию обучающимся с ОВЗ психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания; подтверждают или изменяют ранее данные комиссией рекомендации.

2. Организация инклюзивного образования

2.1. Организация обучения детей с OB3 в МБДОУ «Большекиварский детский сад» осуществляется в соответствии сосновной

образовательной программой дошкольного образования, адаптированной основной образовательной программой для детей с ОВЗ.

2.2. Обучающиеся переходят на инклюзивное образование при наличии:

-заключения психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК) об установлении (подтверждении) статуса «ребенок с ограниченными возможностями здоровья»;

-справки медико-социальной экспертизы (далее МСЭ), подтверждающей статус «ребенок-инвалид»;

-заявления родителей (законных представителей) в соответствии сприлагаемой формой (приложение 1).

2.3. Этапы реализации инклюзивного образования:

Предварительный этап:

-предварительная оценка образовательных потребностей ребенка и запроса родителей;

-определение специалистов, осуществляющих психолого-педагогическое сопровождение обучающегося с OB3;

-заключение договора с родителями и зачисление обучающегося с ОВЗ в образовательное учреждение.

Диагностический:

-изучение результатов комплексного психолого-педагогического обследования. Разработка адаптированной образовательной программы:

-проектирование необходимых структурных составляющих АОП: титульный лист, пояснительная записка, содержание программы, основные требования к результатам реализации АОП, система контрольно-измерительных материалов;

2.4. Содержание образовательного процесса в группе определяется основной образовательной программой Учреждения и индивидуальной адаптированной образовательной программой ребенка с OB3, составляемой с учетом комплексной

оценки ресурсов и дефицитов ребенка. АОП разрабатывается группой педагогических работников и утверждается педагогическим советом дошкольного образовательного учреждения. В АОП регулярно вносятся изменения на основе данных о динамике ребенка. При изменении состояния здоровья обучающихся возможны внесения изменений в АОП в соответствии с рекомендациями ПМПК и по согласованию с родителями (законными представителями).

- 2.5. Учреждение организует развивающую предметно-пространственную среду, обеспечивающую необходимые условия в соответствии с особенностями детей с ОВЗ.
- 2.6. При поступлении в Учреждение ребенка с ОВЗ, ребенка-инвалида на инклюзивное образование определяются условия и технология включения их в функционирующую группу общеразвивающей направленности Учреждения (определяется дозирование времени пребывания ребенка с ОВЗ в Учреждении, необходимость наличия специалиста сопровождения ребенка с ОВЗ в Учреждении при интеграции в функционирующую группу, составляется индивидуальный график посещения ребенком детского сада, планируются адаптационные и интеграционные мероприятия). По мере адаптации к условиям группы время пребывания ребенка с ОВЗ увеличивается.

- 2.7. Посещение образовательной деятельности в дошкольном образовательном учреждении и индивидуальных и/или подгрупповых коррекционных занятий может быть организовано как в образовательном учреждении, в котором обучается ребенок, так и через сетевое взаимодействие с привлечением ресурсов иных организаций, что должно быть отражено в адаптированной образовательной программе.
- 2.8. В рамках модели частичной интеграции оказание образовательных услуг ребенку с ОВЗ осуществляется по режиму и расписанию возрастной группы. В режим вносятся дополнения с указанием условий и регламента проведения коррекционно-развивающих занятий специалистов с ребенком с ОВЗ. Режим дня и недели может быть гибким.
- 2.9. В расписании организованной образовательной деятельности учитываются занятия, предусмотренные индивидуальной адаптированной образовательной программой ребенка с OB3.
- 2.10. Технологии, методы, средства и формы работы с детьми с ОВЗ определяются специалистами исходя из особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей, состояния здоровья детей и направлены на создание позитивной атмосферы принятия и поддержки.
- 2.11. В случае невозможности полного усвоения программы из-за тяжести физических и (или) психических нарушений, в соответствии с рекомендациями ПМПК, в коррекционной работе делается акцент на формирование у ребёнка социальныхи практически-ориентированных навыков.
- 2.12 Дети с ОВЗ с согласия родителей (законных представителей) при необходимости могут быть направлены в течение года на ПМПК, либо на консультации к специалистам необходимого профиля.
- 2.13. С участниками интеграционных процессов (педагогами, специалистами, родителями ребенка с ОВЗ и родителями нормально развивающихся детей группы, воспитанниками функционирующей группы) проводится работа, направленная на взаимное приятие и сплочение всех участников инклюзивного образовательного процесса, достижение социально значимых результатов.
 - 2.14. Родители по мере необходимости участвуют в интеграционных мероприятиях.
- 2.15. Учреждение оказывает родителям (законным представителям) ребенка с OB3 методическую и консультативную помощь с целью повышения их психологической и педагогической компетентности, способствует вовлечению родителей (законных представителей) в образовательную, оздоровительную и интеграционную работу, формирует у родителей (законных представителей) ответственность за развитие и восстановление здоровья ребенка с OB3.
- 2.16. Контроль за своевременным проведением образовательной деятельности, выполнением адаптированных образовательных программ осуществляет ответственный за инклюзию в Учреждения.
- 2.17. Учреждение осуществляет промежуточную и итоговую диагностику развития ребенка с OB3, мониторинг их социальной адаптации, формы и сроки которых установлены основной общеобразовательной программой Учреждения.
- 2.18. При выпуске из детского сада дети с OB3 и инвалидностью направляются на ПМПК для определения формы обучения в школе (общеобразовательной или специальной коррекционной).
- 2.19. При организации инклюзивного образования Учреждения взаимодействует с ПМПК, учреждениями здравоохранения, социальными партнерами (родительскими организациями, общественными организациями, школой, учреждениями культуры и др.), образовательными учреждениями.

3. Участники образовательного процесса

- 3.1. Участники образовательного процесса: педагогические работники, родители (законные представители) и воспитанники.
- 3.2. Родители (законные представители) имеют право защищать законные права ребенка; обращаться для разрешения конфликтных ситуаций к администрации Учреждения.
- 3.3. Воспитанник имеет право на уважение человеческого достоинства; на моральное поощрение за успехи.
 - 3.4. Педагогический работник имеет права, предусмотренные законом РФ «Об образовании».

4. Документация.

- 4.1 Воспитатель составляет и ведет следующую документацию:
- -индивидуальный образовательный маршрут воспитанника с ОВЗ
- -график индивидуальных занятий
- -мониторинг индивидуальных достижений воспитанников
- 4.2 Учитель-логопед, составляет и ведет следующую документацию:
- -комплексно-тематическое планирование подгрупповых коррекционных занятий индивидуальный план коррекционной работы;
 - -график индивидуальных занятий.
- -журнал взаимодействия с воспитателями журнал учета консультаций для родителей;
 - -мониторинг индивидуальных достижений воспитанников
 - 4.3. Педагог-психолог составляет и ведет следующую документацию:
 - планирование подгрупповых и индивидуальных занятий
 - -расписание подгрупповых и индивидуальных занятий
 - индивидуальный планкоррекционной работы;
 - -лист коррекционных (индивидуальных) занятий;
- -журнал учета консультаций для родителей и педагогических работников диагностика и инструментарий к ней.
- 4.4. Результаты работы отражаются в ежегодных аналитических отчетах и обсуждаются на заседаниях ППк.

5. Порядок управления

Заведующий Учреждением осуществляет общее руководство воспитанием и обучением детей с OB3; координирует деятельность коллектива детского сада и специалистов системы здравоохранения на основании заключаемого ежегодно договора; осуществляет систематический контроль эффективности работы.

6. Финансовое обеспечение

6.1. Образовательные услуги детям с ОВЗ предоставляются бесплатно.