

ПОЛОЖЕНИЕ **об организации инклюзивного образования детей** **с ограниченными возможностями здоровья**

1. Общие положения.

1.1. Настоящее положение обеспечивает реализацию прав граждан с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) на получение образования, коррекции нарушений развития, социальной адаптации в условиях Муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад «Медвежонок» г. Надыма» (далее - МДОУ).

Положение разработано в соответствии с Конституцией РФ, Федеральным законом Российской Федерации от 29 декабря 2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее – Закон об образовании в РФ), Федеральным законом от 24.11.95 N 181-ФЗ (ред. от 21.07.2014 с изменениями, вступившими в силу с 21.10.2014), Федеральным законом от 24 июля 1998 года № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», Постановление Правительства Российской Федерации от 17 марта 2011 года N 175 «О государственной программе Российской Федерации "Доступная среда" на 2011-2015 годы» (с изменениями на 11.09.2012 года), иными нормативными правовыми актами Российской Федерации и Ямало-Ненецкого автономного округа.

Настоящее Положение регулирует деятельность МДОУ, реализующего Основную образовательную программу дошкольного образования МДОУ «Детский сад «Медвежонок» г. Надыма» (далее - ООП), по организации инклюзивного образования детей с ОВЗ в группе общеразвивающей направленности.

Под инклюзивным образованием в настоящем Положении понимается обучение в совместной образовательной среде детей с ограниченными возможностями здоровья и детей, не имеющих таких ограничений, посредством обеспечения детям с ограниченными возможностями здоровья условий обучения и социальной адаптации, не снижающих в целом уровень образования для детей, не имеющих таковых ограничений.

1.2. Цель организации инклюзивного образования детей с ОВЗ - обеспечение права детей с ОВЗ в возрасте от 1,5 лет до 8 лет на качественное и доступное образование по ООП или адаптированной образовательной программе (далее - АОП), обеспечение социальной адаптации и интеграции детей с ОВЗ в новую социальную среду, осуществление коррекции отклонений в физическом и психическом развитии воспитанников с учётом индивидуальных возможностей и личностных особенностей ребёнка, обеспечение условий для совместного воспитания детей с разными образовательными возможностями.

Задачи:

- обеспечение условий для социальной адаптации детей; интеграция детей с ОВЗ в единое образовательное пространство;
- сохранение и укрепление психического и физического здоровья детей;
- формирование общей культуры, осуществление познавательно-речевого, социальноличностного, художественно-эстетического и физического развития детей в соответствии с ООП либо с АОП, в зависимости от рекомендованной программы обучения и воспитания территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Надымский район (далее - ТПМПК) с учётом индивидуальных особенностей и возможностей ребёнка;
- обеспечение коррекции отклонений в физическом и психическом развитии воспитанников с учётом индивидуальных возможностей и личностных особенностей ребёнка;
- формирование предпосылок учебной деятельности, компетенций, обеспечивающих социальную успешность;
- взаимодействие с семьёй для обеспечения полноценного развития ребёнка;

– создание современной развивающей образовательной среды, комфортной как для детей с ОВЗ, так и для нормально развивающихся детей, родителей и педагогического коллектива.

1.3 Дети с ОВЗ – это дети, у которых имеются психические и (или) физические нарушения в развитии, подтвержденные в установленном порядке.

В состав данной категории входят:

- дети с нарушениями зрения;
- дети с нарушениями слуха;
- дети с тяжелым нарушением речи;
- дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- дети с задержкой психического развития;
- дети с нарушениями интеллектуального развития;
- дети с нарушениями эмоционально-волевой сферы;
- дети с расстройствами аутистического спектра;
- дети с комплексными (сложными) нарушениями развития;
- дети с иными ограниченными возможностями здоровья.

1.4 Форма образовательной инклюзии детей с ОВЗ зависит от степени выраженности недостатков физического и (или) психического развития, сложности структуры нарушения, уровня готовности ребенка к инклюзии в среду нормально развивающихся сверстников и предусматривает:

- частичную инклюзию, при которой дети, еще не способные на равных со здоровыми сверстниками овладеть федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования, вливаются лишь на часть дня (например, на его вторую половину) в массовые группы в количестве 1- 2 ребенка;
- комбинированную инклюзию, при которой дети с уровнем психофизического и речевого развития, соответствующим или близким к возрастной норме, в количестве 1- 2 ребенка на равных воспитываются в массовых группах, получая постоянную коррекционную помощь учителя-логопеда, учителя-дефектолога, педагога-психолога.

1.5 Организация образовательного процесса в условиях инклюзивного образования для детей с ОВЗ осуществляется в системе психолого-медико-педагогического сопровождения.

2. Организация образования комбинированной и (или) частичной инклюзии детей с ОВЗ в общеобразовательной группе.

2.1 Инклюзивное образование детей с ОВЗ по комбинированной и (или) частичной инклюзии детей с ОВЗ в общеобразовательной группе нормально развивающихся сверстников организуется с согласия родителей (законных представителей).

2.2 Приём детей с ОВЗ в общеобразовательную группу осуществляется на основании письменного заявления родителей (законных представителей) на имя заведующего МДОУ, медицинского заключения лечебного учреждения и осуществляется в общем порядке, установленном законодательством. Приём в группу может проводиться в течение всего года при наличии свободных мест. Дети с ОВЗ включаются в списочный состав соответствующей возрастной группы.

2.3 Отношения между МДОУ и родителями (законными представителями) регулируются договором, заключаемым в установленном порядке.

2.4 При поступлении в МДОУ ребёнок с ОВЗ направляется в случае необходимости и с согласия родителей (законных представителей) на тПМПК для получения заключения с рекомендациями по организации воспитания и обучения ребёнка с ОВЗ.

2.5 Сопровождение ребёнка с ОВЗ может осуществлять ведущий специалист, ответственный за основные направления коррекционной работы, или родитель (законный представитель).

2.6 На основании заключения тПМПК ООП адаптируется для определённого ребенка, в зависимости от рекомендаций. Если тПМПК рекомендовала обучение и воспитание по ООП, то для ребенка составляется индивидуальный образовательный маршрут (далее -

ИОМ) по ООП. ИОМ – это движение в образовательном пространстве, создаваемом для ребёнка и его семьи при осуществлении образовательного и психолого-педагогического сопровождения в МДОУ. В ходе выполнения ИОМ подвергается корректировке и дополнению.

2.7 Определяются условия и технология включения ребёнка с ОВЗ в общеобразовательную группу МДОУ (определяется дозирование времени пребывания ребёнка с ОВЗ в МДОУ). По мере адаптации к условиям группы время пребывания ребёнка с ОВЗ увеличивается.

2.8. Содержание образовательного процесса в группе определяется ООП и АОП, составляемой на основе ООП и Примерных основных образовательных программ различных нозологических групп, утвержденных Министерством Образования и Науки РФ и с учётом комплексной оценки ресурсов и дефицитов ребёнка.

2.9 Оказание образовательных услуг ребёнку с ОВЗ осуществляется по режиму и расписанию возрастной группы. В режим вносятся дополнения с указанием условий и регламента проведения коррекционно-развивающих занятий специалистов с ребёнком с ОВЗ. Режим дня и недели может быть гибким. В расписании организованной образовательной деятельности учитываются занятия (время, специалисты), предусмотренные АОП ребёнка с ОВЗ.

2.10 В случае невозможности полного усвоения программы из-за тяжести физических и (или) психических нарушений, в соответствии с рекомендациями тПМПК, в коррекционной работе делается акцент на формирование у ребёнка социальных и практически-ориентированных навыков.

2.11 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.

2.12 Педагог-психолог проводит коррекционно-развивающую работу в соответствии с АОП ребёнка с ОВЗ, осуществляет сопровождение ситуации включения с точки зрения эмоционального благополучия всех воспитанников группы.

2.13 Коррекционная логопедическая и дефектологическая помощь оказывается в логопедическом пункте, созданном на базе МДОУ.

2.14 Медицинское сопровождение осуществляется под руководством медицинской сестры и врача-педиатра на основе договора, заключенного между МДОУ и ГБУЗ ЯНАО «Надымская ЦРБ»

2.15 Дети с ОВЗ с согласия родителей (законных представителей) при необходимости могут быть направлены в течение года на тПМПК, либо на консультации к специалистам необходимого профиля.

2.16 С участниками интеграционных процессов (педагогами, специалистами, родителями ребёнка с ОВЗ, родителями детей общеобразовательной группы и воспитанниками) проводится работа, направленная на взаимное приятие и сплочение всех участников инклюзивного образовательного процесса, достижение социально значимых результатов.

2.17 МДОУ организует предметно-развивающую среду, обеспечивающую разным детям доступ к развитию их возможностей.

2.18 Родители, как непосредственные участники образовательного процесса, по мере необходимости участвуют в интеграционных мероприятиях.

2.19 МДОУ оказывает родителям (законным представителям) ребёнка с ОВЗ методическую и консультативную помощь с целью повышения их педагогической компетентности, способствует вовлечению родителей (законных представителей) в образовательную деятельность, формирует у родителей (законных представителей) ответственность за развитие и восстановление здоровья ребёнка с ОВЗ.

2.20 МДОУ осуществляет мониторинг их социальной адаптации, формы и сроки которых установлены ООП.

2.21 При выпуске из МДОУ дети с ОВЗ направляются на тПМПК для определения формы обучения в школе.

2.22 МДОУ должно взаимодействовать с тПМПк, учреждениями здравоохранения, социальными партнёрами (родительскими организациями, общественными организациями, школой, учреждениями культуры и спорта и др.), образовательными учреждениями и структурными подразделениями дошкольных образовательных учреждений, ведущими работу по изучению инклюзивной практики.

3. Финансовое обеспечение.

3.1 Образовательные услуги в МДОУ детям с ОВЗ, имеющим статус ребенок-инвалид, предоставляются бесплатно.

3.2 Платные образовательные услуги, предусмотренные Уставом дошкольного образовательного учреждения, предоставляются детям с ОВЗ, на общих основаниях в соответствии с законодательством РФ.

4. Кадровое обеспечение образовательного процесса.

4.1 Для работы с детьми с ОВЗ назначаются специалисты, имеющие профессиональную квалификацию, соответствующую требованиям квалификационной характеристики по должности и полученной специальности, подтвержденную документами об образовании.

5. Участники образовательного процесса.

5.1 Участники образовательного процесса: педагогические работники, родители и воспитанники.

Родители (законные представители) имеют право:

- защищать законные права ребенка;
- обращаться для разрешения конфликтных ситуаций к администрации МДОУ.

5.2 Воспитанник имеет право:

- на уважение человеческого достоинства;
- на моральное поощрение за успехи;

5.3 Педагогический работник имеет права, предусмотренные Законом об образовании в РФ.

6. Порядок управления.

6.1 Заведующий МДОУ осуществляет общее руководство воспитанием и обучением детей с ОВЗ, координирует деятельность коллектива детского сада и специалистов ПМПк МДОУ на основании заключаемого договора с родителями воспитанника с ОВЗ, осуществляет систематический контроль эффективности работы.