

ПРИНЯТО:

Общим собранием работников
МБДОУ ЦРР д/с № 14 «Елочка»
Протокол № 3 от «11» 09 2021 г.

СОГЛАСОВАНО:

На заседании Управляющего совета
Протокол № 1 от «16» 09 2021 г.

УТВЕРЖДЕНО:

заведующим
МБДОУ ЦРР д/с № 14 «Елочка»

Т.И. Колмыкова
Приказ от «20» 09 2021 г. № 8502



ПОЛОЖЕНИЕ
ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении
центр развития ребенка – детский сад № 14 «Елочка»

1. Общие Положения

1.1. Настоящее Положение об организации инклюзивного образования (далее - Положение в МБДОУ ЦРР д/с № 14 «Ёлочка» (далее - ДОО) разработано в целях реализации гарантированного права обучающихся (воспитанников) с ограниченными возможностями здоровья (далее - с ОВЗ) на получение качественных образовательных услуг; создания безбарьерной образовательной среды для данной категории обучающихся (воспитанников) в образовательном учреждении; коррекции нарушений их развития, успешной социальной адаптации.

1.2. Настоящее Положение разработано на основании:
Федерального закона № 273-ФЗ от 29.12.2012 года «Об Образовании в Российской Федерации» с изменениями 02.07.2021 г.,
Федерального закона №124-ФЗ от 24.07.1998 года «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» с изменениями на 11.06.2021 г.,
приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.10.2013 г. № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования»,
приказа Минпросвещения Российской Федерации от 31.07. 2020 года № 373 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам дошкольного образования»,
Устава дошкольного образовательного учреждения и другими нормативными правовыми актами Российской Федерации, регламентирующими деятельность учреждения.

1.3. Положение регулирует деятельность ДОО по организации инклюзивного образования детей с ОВЗ, в функционирующей группе общеразвивающей направленности.

1.4. 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 слуха,

дети с нарушениями зрения,

дети с тяжелым нарушением речи,

дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата,

дети с задержкой психического развития.

1.5. В Положении используются следующие понятия:

- обучающийся с ограниченными возможностями здоровья - физическое лицо, имеющее особенности в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные городской психолого-медико-педагогической комиссией, препятствующие получению образования без создания специальных условий;
- инклюзивное образование - обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся (воспитанников) с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей;
- ребенок-инвалид - лицо, которое имеет нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты;
- ограничение жизнедеятельности - полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью;
- адаптированная образовательная программа (далее - АОП) - образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ОВЗ 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 обучающихся (воспитанников) с ОВЗ и позволяющая вести образ жизни самостоятельно, в том числе беспрепятственно получать качественное образование;
- тьютор (помощник) - лицо, оказывающее обучающимся (воспитанникам) необходимую техническую помощь (при проведении групповых и индивидуальных коррекционных занятий), обеспечение доступа в здания, организации, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ОВЗ.

1.6. Инклюзивное образование детей с ОВЗ и детей-инвалидов дошкольного возраста осуществляется:

- путем организации совместного образовательного процесса детей с ОВЗ и детей, не имеющих таких ограничений, в одной группе ДОО, реализующей основную образовательную программу дошкольного образования образовательная инклюзия);
- через предоставление услуг дошкольного образования.

1.7. Инклюзивное образование в ДОО реализуется через следующую модель:

Группа общеразвивающей направленности	
Дети с ОВЗ	Дети - инвалиды
Образовательная программа дошкольного образования ДОО и Адаптированная образовательная программа (является приложением к ООП и носит коррекционно-развивающий характер)	Образовательная программа дошкольного образования ДОО и Адаптированная образовательная программа (при наличии заключения ПМПК)

1.8. В разработке модели организации инклюзивного образования участвуют администрация, методическая служба, психолого-педагогический консилиум ДОО.

1.8.1. Администрация ДОО:

- 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 обучающимися (воспитанниками) с ОВЗ.

1.8.2. Методическая служба ДОО:

- организует работу специалистов, обеспечивающих сопровождение лиц с ОВЗ в образовательном процессе в рамках реализации инклюзивного образования в соответствии с действующим законодательством РФ;
- осуществляет контроль за освоением образовательных программ обучающихся (воспитанников) с ОВЗ.

1.8.3. Психолого-педагогический консилиум ДОО:

- выявляет детей, нуждающихся в создании специальных образовательных условий (далее - СОУ), в том числе оценка их резервных возможностей развития, и подготовка рекомендаций по направлению их на ТПМПК для определения СОУ;
- создают и реализуют рекомендованные ТПМПК СОУ для получения образования;
- разрабатывают и реализуют программы психолого-педагогического сопровождения как компонента образовательной программы, рекомендованной ТПМПК;

- оценивают эффективность реализации программы сопровождения, в том числе психолого-педагогической коррекции особенностей развития и социальной адаптации ребенка с ОВЗ в образовательной среде;
- подготовка рекомендаций по необходимому изменению СОУ и программы психолого-педагогического сопровождения в соответствии с изменившимся состоянием ребенка, рекомендаций родителям (законным представителям) обучающегося (воспитанника) по повторному прохождению ТПМПК;
- подготавливают и ведут документацию, отражающую актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень достигнутых образовательных компетенций;
- консультируют родителей (законных представителей), педагогический коллектив ДОО в отношении особенностей психического развития и образования ребенка с ОВЗ;
- координируют деятельность по психолого-педагогическому сопровождению детей с ОВЗ с другими образовательными и иными организациями (в рамках сетевого взаимодействия);
- организуют методическую поддержку педагогического состава ДОО в отношении образования и социальной адаптации сопровождаемых детей с ОВЗ.

2. Организация инклюзивного образования

2.1. Организация обучения детей с ОВЗ и детей-инвалидов в ДОО осуществляется в соответствии с приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 31.07.2020г. № 373 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам дошкольного образования».

2.2. Обучающиеся (воспитанники) переходят на инклюзивное образование при наличии:

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

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

письменного согласия родителя (законного представителя) на психолого-педагогическое сопровождение обучающегося (воспитанника) в соответствии с показаниями в рамках профессиональной компетентности и этики специалистов.

2.3. Организация инклюзивного образовательного процесса в ДОО осуществляется на основании:

- положения об организации инклюзивного образования с детьми с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и детьми-инвалидами в ДОО;

- ОП ДОО, отражающей основные принципы и содержание инклюзивного образования, а также имеющей соответствующий раздел по работе с детьми с ОВЗ;
- заключения ПМПК;
- АОП для детей с ОВЗ;
- письменного согласия родителя (законного представителя) на получение его ребенком образования по адаптированной образовательной программе;
- проведение мониторинговых исследований, опросов, анкетирования с целью изучения общественного мнения по вопросам инклюзивного образования и др.

2.4. АОП обучающегося (воспитанника) с ОВЗ разрабатывается учителем логопедом, педагогом-психологом и утверждается Педагогическим советом ДОО. В АОП регулярно вносятся изменения на основе данных о динамике ребенка. При изменении состояния здоровья обучающихся (воспитанников) возможны внесения изменений в АОП в соответствии с рекомендациями ТПМПК и по согласованию с родителями (законными представителями). Контроль за своевременным проведением образовательной деятельности, выполнением адаптированных образовательных программ осуществляет заместитель заведующего по образовательной работе, старший воспитатель ДОО.

2.5. Этапы реализации инклюзивного образования: Предварительный этап:

- Определение образовательных потребностей ребенка и запроса родителей (законных представителей);
- определение группы, в которую поступает обучающийся (воспитанник) с ОВЗ или ребенок-инвалид;
- выбор специалистов, осуществляющих психолого-педагогическое сопровождение обучающегося (воспитанника) с ОВЗ или ребенка-инвалида;
- заключение договора с родителями и зачисление обучающегося (воспитанника) с ОВЗ в ДОО.

Диагностический этап:

- изучение возможностей и дефицитов воспитанников с ОВЗ, их 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) на воспитанников, имеющих заключение ТПМПК.

Основной этап:

- реализация и мониторинг АОП,
- дальнейшая корректировка программы с выявленными возможностями обучающегося (воспитанника).

2.6. Посещение образовательной деятельности в ДОО и индивидуальных и/или подгрупповых коррекционных занятий может быть организовано как в ДОО, в котором обучается ребенок, так и через сетевое взаимодействие с привлечением ресурсов иных организаций, что должно быть отражено в АОП.

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

2.8. При поступлении в ДОО ребенка с ОВЗ или ребенка-инвалида на инклюзивное образование определяются условия и технология включения их в функционирующую группу общеразвивающей направленности (определяется дозирование времени пребывания ребенка в ДОО, необходимость наличия специалиста сопровождения ребенка с ОВЗ в ДОО при интеграции в функционирующую группу, составляется индивидуальный график посещения ребенком ДОО, планируются адаптационные и интеграционные мероприятия). По мере адаптации к условиям группы время пребывания ребенка увеличивается.

2.9. Содержание образовательного процесса в группе определяется ОП ДОО и АОП ребенка с ОВЗ, составляемой с учетом комплексной оценки ресурсов и дефицитов ребенка.

2.10. В осуществлении инклюзивного образования детей, имеющих ограниченные возможности здоровья, и детей-инвалидов используют следующие принципы:

- принцип индивидуального подхода - состоит из выбора форм, методов и средств обучения и воспитания с учетом образовательных потребностей каждого из обучающихся (воспитанников) из группы ДОО. Индивидуальный план работы развития ребёнка состоит из диагностики функционального состояния воспитанника и осуществляет отдельную стратегию развития конкретного обучающегося (воспитанника);
- принцип поддержки самостоятельной активности обучающегося (воспитанника) - основывается на формировании социально-активной личности ребенка с ОВЗ;
- принцип активного включения в образовательную деятельность всех его участников - необходим для разработки условий с целью достижения плодотворного взаимодействия детей и педагогов ДОО, которые помогают каждому ребенку развивать свои потенциальные способности;
- принцип междисциплинарного подхода - для реализации методов и средств обучения и воспитания детей с возможностью дальнейшего их диагностирования для составления образовательного маршрута на каждого конкретного ребенка;

- принцип вариативности - предполагает наличие вариативной развивающей, образовательной безбарьерной среды, методической базы обучения и воспитания детей с ОВЗ в ДОО;
- принцип партнерского взаимодействия педагогов ДОО с родителями (законными представителями) обучающихся (воспитанников) - используют для установления доверительных отношений, направленных на поддержку ребенка;
- принцип динамического развития ДОО.

2.11. В рамках модели интеграции оказание образовательных услуг ребенку с ОВЗ и ребенку-инвалиду 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.

2.12. В расписании организованной образовательной деятельности учитываются занятия (расписаны помещения, время, специалисты), предусмотренные АОП ребенка с ОВЗ.

2.13. 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 ребенка социальных и практически-ориентированных навыков.

2.14. Технологии, методы, средства и формы работы с детьми с ОВЗ и детей-инвалидов определяются специалистами исходя из особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей, состояния здоровья детей и направлены на создание позитивной атмосферы принятия и поддержки.

2.15. Специалисты ДОО проводят коррекционно-развивающую работу в соответствии с АОП ребенка с ОВЗ, осуществляют сопровождение ситуации включения с точки зрения эмоционального благополучия всех воспитанников группы.

2.16. Дети с ОВЗ и дети-инвалиды с согласия родителей (законных представителей) при необходимости могут быть направлены в течение года на ТПМПК, либо на консультации к специалистам необходимого профиля.

2.17. 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.

2.18. В процессе работы с ребенком с ОВЗ и ребенком-инвалидом осуществляется его полная интеграция в группу общеразвивающей направленности с согласия родителей (законных представителей) и на основании заключения ТПМПК (специалистов).

2.19. ДОО организует развивающую предметно-пространственную среду, обеспечивающую необходимые условия в соответствии с ОП.

2.20. Родители по мере необходимости участвуют в интеграционных мероприятиях.

2.21. ДОО оказывает родителям (законным представителям) ребёнка с ОВЗ и ребенка - инвалида 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 ребёнка.

2.22. Специалисты осуществляют промежуточную и итоговую диагностику развития ребенка с ОВЗ и ребенка-инвалида, мониторинг их социальной адаптации, формы и сроки которых установлены основной общеобразовательной программой ДОО.

2.23. При организации инклюзивного образования ДОО должно взаимодействовать с ТПМПК, учреждениями здравоохранения и др.

2.24. Независимо от степени выраженности нарушений развития, все дети с ОВЗ и дети - инвалиды обеспечиваются участием в музыкально-развлекательных, спортивно-оздоровительных и иных досуговых мероприятий в ДОО.

2.25. При выпуске из ДОО дети с ОВЗ и инвалидностью направляются на ТПМПК для определения формы обучения в школе (общеобразовательной или специальной коррекционной), если в заключении ТПМПК воспитанника с ОВЗ или инвалидностью были соответствующие рекомендации.

3. Финансовое обеспечение

3.1. Образовательные услуги инклюзивного обучения детей с ОВЗ, детей-инвалидов 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. Участники образовательного процесса

4.1. Участниками инклюзивного образования в ДОО являются:
ребенок с ОВЗ и ребенок-инвалид;
родители (законные представители) обучающихся (воспитанников);
учитель-логопед;
воспитатель;
педагог-психолог.

4.2. В ДОО обучающимся (воспитанникам) гарантируются охрана нервно-психического и физического здоровья, обеспечение спокойной и доброжелательной атмосферы жизнедеятельности детей, содействие в естественном и своевременном развитии и социальной адаптации.

4.3. Обучающийся (воспитанник) имеет право на уважение человеческого достоинства;
на моральное поощрение за успехи в обучении, развитии.

4.4. Родители (законные представители) имеют право защищать законные права и интересы детей, принимать участие в деятельности ДОО в соответствии с его Уставом, знакомиться с материалами и характером коррекционных методов их обучения, обращаться для разрешения конфликтных ситуаций к администрации ДОО.

4.5. Педагогический работник имеет права, предусмотренные законом «Об образовании в Российской Федерации».

4.6. Педагоги ДОО интегрировано осуществляют комплекс мероприятий по диагностике детей с ОВЗ и детей-инвалидов и консультируют их родителей (законных представителей) по вопросам дальнейшего обучения.

5. Документация по организации инклюзивного образования

5.1. Воспитатель ведет карту развития обучающегося (воспитанника) с ОВЗ, в которую включены:

мониторинг с анализом (характеристикой) индивидуальных достижений воспитанников на начало и конец учебного года,
планирование индивидуальных занятий.

5.2. Учитель-логопед ведет следующую документацию:

комплексно-тематическое планирование подгрупповых коррекционных занятий (при наличии нескольких обучающихся)/индивидуальный план коррекционной работы;

график подгрупповых/индивидуальных занятий;
журнал учета консультаций для родителей (законных представителей);
мониторинг индивидуальных достижений обучающихся (воспитанников).
Педагог-психолог ведет следующую документацию:
планирование подгрупповых/индивидуальных занятий;
расписание подгрупповых/индивидуальных занятий;
индивидуальный план коррекционной работы;
лист коррекционных (индивидуальных) занятий;
журнал учета консультаций для родителей (законных представителей) и педагогических работников.

5.3. Результаты работы отражаются в ежегодных отчетах и обсуждаются на заседаниях психолого-педагогического консилиума.

6. Заключительные положения

6.1. Настоящее Положение об организации инклюзивного образования в ДОО принимается Общим собранием работников и утверждается приказом заведующего.

6.2. Все изменения и дополнения, вносимые в настоящее Положение, оформляются в письменной форме в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.3. Данное Положение принимается на неопределенный срок.

6.4. После принятия Положения (или изменений и дополнений отдельных пунктов и разделов) в новой редакции предыдущая редакция автоматически утрачивает силу.