Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Детский сад «Светлячок»

СОГЛАСОВАНО

Заведующий филиала

МБДОУ/Д/с «Светлячок»

М. А. Кузьмич

УТВЕРЖДАЮ Заведующий МРДО Добольное образовательное учреждение учреждение

СОГЛАСОВАНО

Председатель первичной профсорзной организации

Н. П. Стаценко

положение

об организации инклюзивного

образования детей

с ограниченными возможностями здоровья в филиале МБДОУ Д/с «Светлячок».

ПОЛОЖЕНИЕ

Об организации инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья филиала Муниципального дошкольного образовательного учреждения Детский сад «Светлячок»

Общие положения:

- 1.1. Настоящее положение (далее Положение) разработано в целях реализации гарантированного права обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее с ОВЗ), на получение качественных образовательных услуг; создания безбарьерной образовательной среды для данной категории в филиале МБДОУ Д/с «Светлячок»; коррекции нарушений развития, успешной социальной адаптации.
- 1.2. Настоящее Положение разработано на основании Федеральных Законов:
- от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- от 03.05.2012 № 46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов»;
- -Указа Президента Российской Федерации от 01.06.2012 № 761 «О национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы»:
- 1.3. Положение регулирует деятельность ДОУ по организации инклюзивного образования детей с ОВЗ..
- 1.4, Дети с OB3 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,
 дети с нарушениями интеллектуального развития,
- дети с нарушениями эмоционально-волевой сферы,
- дети с аутизмом,
- дети с комплексными (сложными) нарушениями развития.

1.5. В Положении используются следующие понятия:

обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (далее — OB3) - физическое лицо, имеющее особенности в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные — психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий; инклюзивное образование - обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей;

адаптированная образовательная программа (далее — АОП)

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 обучающихся с OB3 и позволяющая вести образ жизни самостоятельно, в том числе беспрепятственно получать качественное образование;

1.6. Инклюзивное образование детей с OB3 дошкольного возраста осуществляется

путем организации совместного образовательного процесса детей с ОВЗ и детей, не имеющих таких ограничений, в одной группе образовательного учреждения, реализующей образовательную программу дошкольного образования (образовательная ИНКЛЮЗИЯ; через предоставление услуг дошкольного образования (консультативные пункты)

1.7. Инклюзивное образование может реализовываться через следующие модели:

полная инклюзия — обучающиеся (воспитанники) с OB3 посещают образовательное учреждение наряду со сверстниками, не имеющими нарушений развития, 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.

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

1.8.1. Администрация ДОУ:

проводит сбор и анализ информации по вопросам организации инклюзивного образования;

принимает решение об организации инклюзивного образования в группах общей развивающей направленности;

анализирует и проводит мониторинг результатов внедрения инклюзивного образования;

осуществляет контроль за освоением образовательных программ детей - инвалидов.

1.8.2. Методическая служба ДОУ:

организует работу воспитателей, обеспечивающих сопровождение детей — инвалидов 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 детей инвалидов и их семей;

осуществляет контроль за освоением образовательных программ детей - инвалидов.

1.8.3. Психолого-медико-педагогический консилиум ДОУ:

осуществляет проведение обследования детей в возрасте от 1,5 до 7 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 ребенку — инвалиду 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 ОВЗ в филиале МБДОУ Д/с «Светлячок»» осуществляется в соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.08.2013 № 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам дошкольного образования».

- 2.2. Обучающиеся переходят на инклюзивное образование при наличии ;
- —заключения психолого-медико-педагогической комиссии (далее ПМПК) о подтверждении (установлении) статуса «ребенок с ограниченными возможностями здоровья»;
- —справки медико-социальной экспертизы (далее МСЭ), подтверждающей статус «ребенок-инвалид»;
- —заявления родителей (законных представителей) в соответствии оприлагаемой формой
- 2.3. Организация инклюзивного образовательного процесса в дошкольном образовательном учреждении осуществляется на основании:
- положения об инклюзивном образовании в дошкольном образовательном учреждении,
- образовательной программы учреждения, отражающей основные принципы и содержание инклюзивного образования, а также имеющей соответствующий раздел по работе с детьми инвалидами;
- заключения ПМПК;
- адаптированной образовательной программы для детей инвалидов;
- письменного согласия родителя (законного представителя) на получение его ребенком образования по адаптированной программе;
- —плана воспитательной работы учреждения, включающего в себя мероприятия, направленные на воспитание у учащихся, педагогов и родителей гуманного отношения к детям инвалидам (по формированию инклюзивной культуры);
- проведение мониторинговых исследований, опросов, анкетирования с целью изучения общественного мнения по вопросам инклюзивного образования и др.
- 2.4. АОП разрабатывается группой (комиссией) 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. Контроль за своевременным проведением образовательной деятельности, выполнением адаптированных образовательных программ осуществляет старший воспитатель.
- 2.6. Этапы реализации инклюзивного образования:

Предварительный этап:

- предварительная оценка образовательных потребностей ребенка и запроса родителей;
- определение воспитателя и группы, в которую поступает ребенок инвалид;
- —щ определение специалистов, осуществляющих психолого-педагогическое сопровождение ребенка инвалида
- заключение договора с родителями и зачисление ребенка инвалида 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.
- 2.7. 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.Отношения между ДОУ и родителями (законными представителями) регулируются договором, заключаемым в установленном порядке.
- 2.9.При поступлении в ДОУ ребенка с ОВЗ, ребенка-инвалида на инклюзивное образование определяются условия И технология включения группу обшеразвивающей функционирующую направленности (определяется дозирование времени пребывания ребенка - инвалида в ДОУ, необходимость наличия специалиста сопровождения ребенка — инвалида в функционирующую ДОУ интеграции В группу, при составляется индивидуальный график посещения ребенком детского сада, планируются адаптационные и интеграционные мероприятия). По мере адаптации к условиям группы время пребывания ребенка - инвалида увеличивается.
- 2.10.Содержание образовательного процесса в группе определяется основной общеобразовательной программой ДОУ и индивидуальной адаптированной образовательной программой ребенка —инвалида и ОВЗ, составляемой с учетом комплексной оценки ресурсов и дефицитов ребенка.
- 2.11.В рамках модели частичной интеграции оказание образовательных услуг 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-инвалидом. Режим дня и недели может быть гибким.
- 2.12. В расписании организованной образовательной деятельности учитываются занятия (расписаны помещения, время, специалисты), предусмотренные индивидуальной адаптированной образовательной программой ребенка инвалида.
- 2.13.В случае невозможности полного усвоения программы из-за тяжести физических и (или) психических нарушений, в соответствии с рекомендациями ИМПК, в коррекционной работе делается акцент на формирование у ребенка социальных и практически-ориентированных навыков.
- 2.14. Технологии. методы, средства и формы работы с детьми- инвалидами определяются специалистами исходя из особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей, состояния здоровья детей и направлены на создание позитивной атмосферы принятия и поддержки.
- 2.15.Педагог-психолог проводит коррекционно-развивающую работу в соответствии с индивидуальной адаптированной образовательной программой ребенка инвалида, осуществляет сопровождение ситуации включения с точки зрения эмоционального благополучия всех воспитанников группы.
- 2.16.Дети инвалиды и ОВЗ с согласия родителей (законных представителей) при необходимости могут быть направлены в течение года на ПМПК, либо на консультации к специалистам необходимого профиля.
- 2.17.С участниками интеграционных процессов (педагогами, специалистами, родителями ребенка-инвалида и 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 может быть осуществлена его полная интеграция в группу общеразвивающей направленности с согласия родителей (законных представителей) и на основании заключения ПМПК (или педагогов, врача, специалистов).
- 2.20. Родители по мере необходимости участвуют в интеграционных мероприятиях.
- 2.21. ДОУ оказывает родителям (законным представителям) 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 ребенка — инвалида.

2.22. ДОУ осуществляет промежуточную и итоговую диагностику развития ребенка - инвалида, мониторинг их социальной адаптации, формы и сроки которых установлены основной общеобразовательной программой ДОУ.

Ш. Финансовое обеспечение

- 3.1.Образовательные услуги детям-инвалидам и детям с ОВЗ предоставляются бесплатно.
- 3.2.Дополнительные расходы, связанные с осуществлением воспитания и обучения ребёнка инвалида, не предусмотренные специальной образовательной программой ребёнка с ОВЗ, утверждённой ДОУ, производятся за счёт средств общественных, благотворительных организаций и за счет других источников, не запрещенных действующим законодательством.
- ГУ. Участники образовательного процесса
- 4.1. Участники образовательного процесса: педагогические работники, родители и воспитанники.
- 4.2. Родители (законные представители) имеют право:
- защищать законные права ребенка:
- обращаться для разрешения конфликтных ситуаций к администрации МБДОУ.
- 4.3. Воспитанник имеет право:
- На уважение человеческого достоинства;
- на моральное поощрение за успехи
- 4.4. Педагогический работник имеет права, предусмотренные законом РФ «Об образовании».
- У. Порядок управления Заведующий МБДОУ осуществляет общее руководство воспитанием и обучением детей с ОВЗ и детей-инвалидов; координирует деятельность коллектива детского сада и специалистов системы здравоохранения на основании заключаемого ежегодно договора; осуществляет систематический контроль эффективности работы.