

Принято
на Педагогическом совете
протокол № 2 от 11.01.2021 г.

Утверждено
Приказом заведующего МБДОУ
«Детский сад № 404 «Ростки»
№ 141/2 от 11.01.2021 г.

Принято с учетом мнения Совета родителей
Протокол № 2 от 11.01.2021г.

Бухарева
Елена
Борисовн
а

Подписано
цифровой
подписью:
Бухарева Елена
Борисовна
Дата:
2021.01.13
16:29:19 +03 00

ПОЛОЖЕНИЕ
об организации инклюзивного образования детей-инвалидов
в Муниципальном бюджетном дошкольном
образовательном учреждении «Детский сад № 404 «Ростки»
(МБДОУ «Детский сад № 404 «Ростки»)

Нижний Новгород

2021г.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее Положение по организации инклюзивного образования (далее – 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 нарушения развития, успешной социальной адаптации детей с ОВЗ определяет порядок организации инклюзивного образования детей с ОВЗ в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 404 «Ростки» (далее – Учреждение).

1.2. Положение разработано на основании: Федерального закона от 29.12.2012 № 273 –ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; Федерального закона от 24.11.1995 № 181 -ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»; Федерального закона от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»; приказа Минобрнауки России от 17.10.2013 №1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования»; Устава Учреждения.

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 – 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 детей с ОВЗ и позволяющая вести образ жизни самостоятельно, в том числе беспрепятственно получать качественное образование;

«тьютор» - педагогический работник (либо любое сопровождающее ребенка лицо, согласно решению ПМПк, который:

- обеспечивает персональное сопровождение в образовательном пространстве ребенка с ОВЗ, оказывает помощь в преодолении проблем и трудностей процесса образования; создает условия для индивидуализации процесса обучения (составление индивидуальных учебных планов и планирование индивидуальных образовательных траекторий);

- обеспечивает уровень подготовки воспитанников, соответствующий требованиям федерального государственного образовательного стандарта, проводит совместный с воспитанником рефлексивный анализ его деятельности и результатов, направленных

на анализ выбора его стратегии в обучении, корректировку индивидуальных учебных планов;

- 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;

«ассистент» (помощник) – лицо, оказывающее 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.

1.4. Инклюзивное образование детей-инвалидов осуществляется через разработанную в Учреждении модель инклюзивного образования.

Дети с ОВЗ, дети-инвалиды посещают Учреждение наряду со здоровыми сверстниками и обучаются по индивидуальным учебным планам, которые могут совпадать с учебным планом соответствующего возраста, а также могут посещать кружки, клубы, мероприятия и др.;

1.5. В разработке модели организации инклюзивного образования участвуют администрация Учреждения, заместитель заведующего, старший воспитатель, психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк) Учреждения.

1.5.1. Администрация Учреждения: проводит сбор и анализ информации по вопросам организации инклюзивного образования; принимает решение об организации инклюзивного образования в группах комбинированной направленности; анализирует и проводит мониторинг результатов внедрения инклюзивного образования; осуществляет контроль за освоением образовательных программ обучающихся с ОВЗ.

1.5.2. Заместитель заведующего: организует работу воспитателей, тьютеров, 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 ОВЗ и их семей; осуществляет контроль за освоением образовательных программ обучающихся с ОВЗ.

1.5.3. Психолого-медико-педагогический консилиум Учреждения (ПМПк): осуществляет проведение обследования детей в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии детей; готовит 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.

1.6. Контроль за освоением образовательных программ детьми-инвалидами (инвалидами) осуществляет образовательное учреждение.

2. ОРГАНИЗАЦИЯ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

2.1. Содержание образования и условия организации обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) определяются адаптированной образовательной программой дошкольного образования, а для детей-инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида.

Условия для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья определяются в заключении психолого-медико-педагогической комиссии.

2.2.В Учреждении, осуществляющем образовательную деятельность по адаптированным образовательным программам дошкольного образования, должны быть созданы специальные условия для получения дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья.

2.3. Под специальными условиями для получения дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких детей, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего детям необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здание Учреждения и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья.

2.4. Доступ в здание Учреждения маломобильным гражданам, лицам с ОВЗ, инвалидам обеспечивается в соответствии с требованиями, установленными законодательными и иными нормативными правовыми актами:

- наличие при входе в объект вывески с названием организации, графиком работы организации, плана здания, выполненных рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне;
- калитка обеспечена кнопкой экстренного вызова сопровождающего;
- наличие съемных пандусов для инвалидов-колясочников;
- информационные панели;
- портативное индукционное оборудование для слабослышащих;
- доступные санитарно-гигиенические помещения, расположенные на 1 этаже здания.

2.5. Количество детей в группах комбинированной направленности не должно превышать:

- в возрасте до 3 лет — не более 10 детей, в том числе не более 3 детей с ограниченными возможностями здоровья;
- в возрасте старше 3 лет: не более 10 детей, в том числе не более 3 глухих детей, или слепых детей, или детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, или детей с умственной отсталостью умеренной, тяжелой степени, или с расстройствами аутистического спектра, или детей со сложным дефектом;
- не более 15 детей, в том числе не более 4 слабослышащих и (или) детей с амблиопией и (или) косоглазием, или слабослышащих детей, или детей, имеющих тяжелые нарушения речи, или детей с умственной отсталостью легкой степени;
- более 17 детей, в том числе не более 5 детей с задержкой психического развития, детей с фонетико-фонематическими нарушениями речи.

2.6. При комплектовании групп комбинированной направленности не допускается смешение более 3 категорий детей с ограниченными возможностями здоровья; при объединении детей с разными нарушениями в развитии учитываются направленность адаптированных образовательных программ дошкольного образования и возможности их одновременной реализации в одной группе.

2.7. При получении дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья в группах комбинированной направленности в штатное

расписание вводятся штатные единицы следующих специалистов: учитель-дефектолог, учитель-логопед, педагог-психолог, тьютор: для детей с тяжелыми нарушениями речи — не менее 1 штатной единицы учителя-логопеда, не менее 1 штатной единицы педагога-психолога; для детей с задержкой психического развития — не менее 1 штатной единицы учителя-дефектолога

2.14. 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).

2.15. Этапы реализации инклюзивного образования:

Предварительный этап: предварительная оценка образовательных потребностей ребенка и запроса родителей; определение специалистов, осуществляющих психолого-педагогическое сопровождение обучающегося с ОВЗ; 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 ДО: титульный лист, пояснительная записка, содержание программы, основные требования к результатам реализации АОП ДО, система контрольно-измерительных материалов;

2.15. В расписании организованной образовательной деятельности учитываются занятия, предусмотренные индивидуальной адаптированной образовательной программой ребенка с ОВЗ.

2.16. 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.

2.17. 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 социальных и практически-ориентированных навыков.

2.18. 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.

2.19. 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.

2.20. Родители по мере необходимости участвуют в интеграционных мероприятиях.

2.21. Учреждение оказывает родителям (законным представителям) ребенка с ОВЗ 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 ОВЗ.

2.22. Контроль за своевременным проведением образовательной деятельности, выполнением адаптированных образовательных программ осуществляет старший воспитатель Учреждения.

2.23. Учреждения осуществляет промежуточную и итоговую диагностику развития ребенка с ОВЗ, мониторинг их социальной адаптации, формы и сроки которых установлены основной общеобразовательной программой Учреждения.

2.24. Ответственность за жизнь и здоровье детей-инвалидов в пути следования к образовательному учреждению и обратно несут родители (законные представители).

2.25. Ответственность за жизнь и здоровье детей-инвалидов несет учреждение.

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. ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

4.1. Воспитатель планирует индивидуальную деятельность с детьми с ОВЗ в календарных планах, ведет листы учета индивидуальной коррекционно-развивающей деятельности с детьми с ОВЗ.

4.2. Учитель-логопед, учитель-дефектолог составляют и ведут 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.

4.2. Педагог-психолог составляет и ведет следующую документацию: планирование подгрупповых и индивидуальных занятий; расписание подгрупповых и индивидуальных занятий; индивидуальный план коррекционной 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 ПМПк.

5. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. Настоящее Положение является локальным нормативным актом Учреждения, принимается на Педагогическом совете и утверждается (либо вводится в действие) приказом заведующего дошкольным образовательным учреждением.

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

5.3. Положение принимается на неопределенный срок. Изменения и дополнения к Положению принимаются в порядке, предусмотренном п.5.1. настоящего Положения.

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

