

**Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 379 комбинированного вида с воспитанием и обучением на татарском
языке» Приволжского района г.Казани**

(полное наименование учреждения, ведомственная подчиненность)

ПРИНЯТО

Принято педагогическим советом

МАДОУ «Детский сад № 379»

Протокол № 1

«01» сентября 2023 года

Э.Ф.Галлямшина

УТВЕРЖДАЮ

директор МАДОУ «Детский сад
№ 379» Приволжского района г.Казани

Э.Ф.Галлямшина

Приказ от «01» сентября 2023 года № 125



ПОЛОЖЕНИЕ

**об организации образовательного процесса с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья в
МАДОУ «Детский сад № 379 комбинированного вида с воспитанием и обучением на татарском языке» Приволжского района г.Казани**

I. Общие положения

1.1. Настоящее положение (далее – Положение) разработано в целях реализации гарантированного права воспитанников с ограниченными возможностями здоровья (далее – с ОВЗ), детей-инвалидов на получение качественных образовательных услуг, создания безбарьерной образовательной среды для данной категории, коррекции нарушений развития, успешной социальной данной категории, коррекции нарушений развития, успешной социальной адаптации в МАДОУ «Детский сад № 379 комбинированного вида с воспитанием и обучением на татарском языке» Приволжского района г.Казани (далее – МАДОУ).

1.2. Настоящее Положение разработано на основании:

- Федерального Закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- Федерального Закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- Федерального Закона 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»;
- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 сентября 2020 года № 28 "Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи" Срок действия: с 1 января 2021 г. до 1 января 2027 г.;
- Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 29.12.2022) "Об образовании в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 11.01.2023);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013 г. № 1155 «Об утверждении Федерального государственного

образовательного стандарта дошкольного образования (в редакции от 21.01.2019 № 31);

1.3. Каждый имеет право на образование. Конституцией Российской Федерации гарантируются общедоступность и бесплатность дошкольного образования. Правительство обеспечивает функционирование системы социальной защиты инвалидов, дискриминации, создание доступной среды для инвалидов и улучшение качества их жизни. Дошкольное образование детей с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими детьми, так и в отдельных группах или в отдельных организациях, осуществляющих образовательную деятельность. В Стандарте учитываются: индивидуальные потребности ребенка, связанные с его жизненной ситуацией и состоянием здоровья, определяющие особые условия получения им образования, индивидуальные потребности отдельных категорий детей, в том числе с ограниченными возможностями здоровья.

1.4. Положение регулирует деятельность МАДОУ по организации инклюзивного образования детей с ОВЗ (в том числе с инвалидностью) в функционирующей группе общеразвивающей направленности.

1.4. В Положении используются следующие понятия:

- *Инклюзивное образование* – обеспечение равного доступа к образованию для всех дошкольников с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей.

- *Ребенок с ограниченными возможностями здоровья* (далее – ОВЗ) – физическое лицо, имеющее особенности в физическом и (или) психическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий: инклюзивное образование.

- *Ребенок-инвалид* – физическое лицо, которое имеет нарушение здоровья, со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты. Признание лица инвалидом осуществляется федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (МСЭ) по Правилам, утвержденным постановлением Правительства РФ от 20 февраля 2006 г. № 95.

- *Адаптированная образовательная программа* (далее – АОП) – это образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (лица с нарушениями слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, с нарушениями речи, интеллекта, расстройствами аутистического спектра), детей-инвалидов 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, дооборудованная с учетом потребностей детей с ОВЗ, детей-инвалидов и позволяющая вести образ жизни самостоятельно, в том числе беспрепятственно получать качественное образование.

1.5. Инклюзивное образование детей с ОВЗ (в том числе с инвалидностью) 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 (консультации учителя-логопеда, педагога-психолога, инструктора по физической культуре, учителя-дефектолога).

1.6. Инклюзивное образование в МАДОУ реализуется через следующую модель:

- *полная инклюзия* – воспитанники с ОВЗ и (или) инвалиды посещают образовательное учреждение наряду со сверстниками, не имеющими нарушений развития, и обучаются по АОП, в соответствии с учебным планом, а также могут посещать кружки, праздники, развлечения и другие мероприятия детского сада.

- *частичная инклюзия* – дети с ОВЗ и (или) частично включаются в общеразвивающую группу детского сада. Постепенно ребенок с частичной инклюзией переходит на полную инклюзию.

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

1.7.1. Администрация МАДОУ:

- 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 воспитанников с ОВЗ.

1.7.2. Методическая служба МАДОУ:

- 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 ОВЗ и их семей;

- осуществляет контроль за освоением образовательных программ воспитанников с ОВЗ.

1.7.3. Психолого-медико-педагогический консилиум МАДОУ:

- осуществляет проведение обследования детей в возрасте от 2 до 7 лет 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.

II. Организация инклюзивного образования

2.1. Организация обучения детей с ОВЗ в МАДОУ 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. Воспитанники 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»;
- заявление родителей (законных представителей).

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

- данного Положения;
- образовательной программы учреждения, отражающей основные принципы и содержание инклюзивного образования, а также имеющей соответствующий раздел по работе с детьми с ОВЗ;
- заключения ПМПК;
- адаптированной образовательной программы для детей с ОВЗ;
- письменного согласия родителя (законного представителя) на получение его ребенком образования по адаптированной программе;
- плана воспитательной работы МАДОУ, включающего в себя мероприятия, направленные на воспитание у детей, педагогов и родителей гуманного отношения к детям с ОВЗ (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 педагогических работников и утверждается педагогическим советом дошкольного образовательного учреждения. В АОП регулярно вносятся изменения на основе данных о динамике ребенка. При изменении здоровья ребенка 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 МАДОУ.

2.6. Этапы реализации инклюзивного образования:

Предварительный этап:

- предварительная оценка образовательных потребностей ребенка и запроса родителей;

- сопровождение специалистов, осуществляющих психолого-педагогическое

сопровождение ребенка с ОВЗ и (или) инвалид;

- заключение договора с родителями, и зачисление ребенка с ОВЗ и (или) 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 МАДОУ и родителями (законным представителями) регулируются договором, заключаемым в установленном порядке.

2.9. При поступлении в МАДОУ ребенка с ОВЗ и (или) ребенка-инвалида на инклюзивное образование определяются условия и технология включения их в функционирующую группу общеразвивающей направленности ДОО (определяется дозирование времени пребывания ребенка с ОВЗ в МАДОУ, планируются адаптационные и интеграционные мероприятия). По мере адаптации к условиям группы время пребывания ребенка с ОВЗ и (или) ребенка-инвалида увеличивается.

2.10. Содержание образовательного процесса в группе определяется основной общеобразовательной программой МАДОУ и индивидуальной адаптированной образовательной программой ребенка с ОВЗ и (или) ребенка-инвалида составляемой с учетом комплексной оценки ресурсов и дефицитов ребенка.

2.11. В рамках модели частичной интеграции оказание образовательных услуг ребенку с ОВЗ или ребенку-инвалиду осуществляется по режиму и расписанию возрастной группы, в режим вносятся дополнения с указанием условий и регламента проведения коррекционноразвивающих занятий специалистов с детьми данной категории. Режим дня и недели может быть гибким.

2.12. В расписании непосредственно образовательной деятельности учитываются занятия, предусмотренные индивидуальной адаптированной образовательной программой ребенка с ОВЗ.

2.13. В случае невозможности полного усвоения программы из-за тяжести физических нарушений, в соответствии с рекомендациями ПМПК, 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 (в том числе с инвалидностью) 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 с ОВЗ и (или) инвалида осуществляет сопровождение ситуации включения с точки зрения эмоционального благополучия всех воспитанников группы.

2.16. 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.

2.1.7. С участниками интеграционных процессов (педагогами, специалистами, родителями ребенка с ОВЗ и (или) инвалида и родителями нормального 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. МАДОУ организует развивающую предметно-пространственную среду, обеспечивающую необходимые условия в соответствии с особенностями детей с ОВЗ, инвалидов.

2.19. Родители по мере необходимости участвуют в интеграционных мероприятиях.

2.20. МАДОУ оказывает родителям (законным представителям) ребенка с ОВЗ и (или) инвалида мелодическую и консультативную помощь с целью повышения их психологической и педагогической компетентности, способствует вовлечению родителей (законных представителей) в образовательную, оздоровительную и интеграционную работы, формирует у родителей (законных представителе) ответственность за развитие и восстановление здоровья ребенка с ОВЗ.

2.21. МАДОУ осуществляет промежуточную и итоговую диагностику развития ребенка с ОВЗ и (или) инвалида, мониторинг их социальной адаптации, формы и сроки которых установлены основной общеобразовательной программой МАДОУ.

2.23. При выпуске из детского сада дети с ОВЗ направляются на ПМПК для определения формы обучения в школе (общеобразовательной или специальной коррекционной).

2.24. При организации инклюзивного образования МАДОУ должно взаимодействовать с ПМПК, учреждениями здравоохранения, социальными партнерами (родительскими организациями, общественными организациями, школой, учреждениями культуры и спорта и др.), образовательными учреждениями и структурными подразделениями МАДОУ.

III. Финансовое обеспечение

3.1. Образовательные услуги детям с ОВЗ и (или) инвалидам предоставляются бесплатно.

3.2. Дополнительные расходы, связанные с осуществлением воспитания и обучения ребенка с ОВЗ и (или) инвалида не предусмотренные специальной образовательной программой ребенка с ОВЗ, утвержденной МАДОУ, производятся за счет средств общественных, благотворительных организаций и за счет других источников, не запрещенных действующим законодательством.

IV. 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 МАДОУ.

Воспитанник имеет право:

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

4.4. Педагогический работник имеет права, предусмотренные федеральным законом «Об образовании Российской Федерации».

V. Порядок управления

5.1. Заведующий МАДОУ осуществляет общее руководство воспитанием и обучением детей с ОВЗ и (или) инвалидов; координирует деятельность работников МАДОУ и специалистов системы здравоохранения на основании заключаемого договора; осуществляет систематический контроль эффективности работы.

5.2. Старший воспитатель МАДОУ осуществляет руководство и контроль за воспитанием и обучением детей с ОВЗ и (или) инвалидов; координирует деятельность педагогического коллектива МАДОУ; осуществляет систематический контроль эффективности работы.

Прошнурован, пронумеровано и скреплено печатью

7 листов

Заведующий МАДОУ «Детский сад № 20»
комбинированного вида с во
обучением на татарском языке
Приволжского района г. Казань

Э.Ф.Т. аглямшина

« 01 » 09 2013 г.

