

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад общеразвивающего вида № 72» (МАДОУ)
Нижнекамского муниципального района Республики Татарстан

Принят:
педагогическим советом
МАДОУ № 72

протокол № 18 от 26 . 11 2020 г.

Общим родительским
собранием МАДОУ № 72

протокол № 11 от « 15 » 10 2020 г.

Утвержден:
приказом МАДОУ № 72

№ 205 от 26 . 11 2020 г.

Заведующий МАДОУ № 72:



М.Р.Пономарева

вводится в действие от « 01 » 01 2021 г.

ПОЛОЖЕНИЕ
об организации образования детей
с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)
муниципального автономного дошкольного образовательного
учреждения «Детский сад общеразвивающего вида №72» НМР РТ

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано для муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад общеразвивающего вида № 72» Нижнекамского муниципального района Республики Татарстан, (далее - ДООУ) на основе международных актов в области защиты прав и законных интересов ребёнка, Конституции РФ, Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования (утвержденных приказом Минобрнауки РФ от 30.08.13 № 1014), постановлений и распоряжений Правительства РФ (в том числе, Письмо Минобрнауки РФ от 16.04.2001г. 3 29/1524-6 «О концепции интегрированного обучения лиц с ОВЗ (со специальными образовательными потребностями)», Распоряжение Правительства РФ от 17.11.2008г. № 1662-р «Концепция долгосрочного социально-экономического развития РФ на период до 2020 года»).

1.2. Настоящее Положение регулирует деятельность ДООУ, реализующего основную образовательную программу дошкольного образования, по организации инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) по модели «частичная интеграция ребёнка с ограниченными возможностями здоровья в функционирующей группе нормально развивающихся сверстников» (группа общеразвивающей направленности).

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 нарушением слуха,
- дети с нарушением зрения,
- дети с тяжелым нарушением речи,

- дети с фонетико-фонематическими нарушениями 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,
- дети с иными ограниченными возможностями здоровья.

1.4. В рамках модели «частичная интеграция ребёнка с ограниченными возможностями здоровья в функционирующей группе нормально развивающихся сверстников» оказание образовательных услуг детям с ОВЗ осуществляется в функционирующей группе ДОУ и предусматривает частичное включение ребёнка в образовательный процесс ДОУ.

Цель организации инклюзивного образования детей с ОВЗ по данной модели

- обеспечение права детей с ОВЗ в возрасте от 2 месяцев до 7 лет на качественное и доступное образование по полной общеобразовательной или индивидуальной программе, обеспечение социальной адаптации и интеграции детей с ОВЗ в новую социальную среду, осуществление коррекции отклонений в физическом и психическом развитии воспитанников с учетом 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, социально-личностного, художественно-эстетического и физического развития детей в соответствии с основной образовательной программой ДОУ (по полной образовательной или индивидуальной программе) с учетом психофизических особенностей и возможностей ребёнка,
- обеспечение коррекции отклонений в физическом и психическом развитии воспитанников с учетом 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.

2. Организация инклюзивного образования детей по модели «частичная интеграция ребёнка с ограниченными возможностями здоровья в функционирующей группе нормально развивающихся сверстников».

2.1. Инклюзивное образование детей с ОВЗ по модели «частичная интеграция ребёнка с ограниченными возможностями здоровья в функционирующей группе нормально развивающихся сверстников» организуется с согласия родителей (законных представителей).

2.2. Приём детей с ОВЗ в функционирующую группу осуществляется на основании письменного заявления родителей (законных представителей) на имя заведующего ДОУ, медицинского заключения лечебного учреждения и осуществляется в общем порядке, установленном законодательством. Прием 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 ДООУ и родителями (законными представителями) регулируются договором, заключаемым в установленном порядке.

2.4. При поступлении в детский сад ДООУ направляет ребёнка с ОВЗ в случае необходимости и с согласия родителей (законных представителей) на ПМПК для получения заключения с рекомендациями по организации адаптационных и интеграционных мероприятий, воспитания и обучения с ОВЗ.

2.5. На основе психолого-медико-педагогической диагностики ребёнка с ОВЗ проектируется его индивидуальный образовательный маршрут (далее – ИОМ). ИОМ – это движение в образовательном пространстве, создаваемом для ребёнка и его семьи при осуществлении образовательного и психолого-педагогического сопровождения в ДООУ, ИОМ включает индивидуальную образовательную программу и индивидуальную программу заключения ребёнка с ОВЗ в интеграционную среду ДООУ, который согласуется и подписывается родителями ребёнка. В ходе выполнения ИОМ подвергается корректировке и дополнению.

2.6. Определяются условия и технология включения ребёнка с ОВЗ и функционирующую группу ДООУ (определяется дозирование времени пребывания ребёнка с ОВЗ в ДООУ, необходимость наличия специалиста о ребёнка с ОВЗ в ДООУ при интеграции в функционирующую группу, составляется индивидуальный график посещения ребёнком детского сада, планируются адаптационные и интеграционные мероприятия). По мере адаптации к условиям группы время пребывания ребёнка с ОВЗ увеличивается.

2.7. Содержание образовательного процесса в группе определяется основной образовательной программой ДООУ и индивидуальной образовательной программой ребёнка с ОВЗ, составленной на основе типовых, специальных, коррекционных, адаптированных или авторских программ с учетом комплексной оценки ресурсов и дефицитов ребёнка.

2.8. В рамках модели частичной интеграции 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 с ребёнком с ОВЗ. Режим дня и недели может быть гибким. В расписании организованной образовательной деятельности учитываются занятия (расписаны помещения, время, специалисты), предусмотренные индивидуальной образовательной программой ребёнка с ОВЗ.

2.9. 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.

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

2.11. Медицинское сопровождение осуществляется под руководством старшей медицинской сестры и врача-педиатра на основе договора, заключенного между ДООУ и лечебным учреждением. Совместно разрабатывается дифференцированная лечебно-оздоровительная программа ребёнка с ОВЗ с учетом диагноза, степени тяжести заболевания, возраста и индивидуальных особенностей ребёнка.

2.12. 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.

2.13. С участниками интеграционных процессов (педагогами, специалистами, родителями ребёнка 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.

2.14. В процессе работы с ребёнком с ОВЗ может быть осуществлена его полная интеграция в группу общего развития с согласия родителей (законных представителей) и на основании заключения ПМПК (или педагогов, врача, специалистов).

2.15. ДОО организует предметно-развивающую среду, обеспечивающую разным детям доступ к развитию их возможностей.

2.16. Родители по мере необходимости участвуют в интеграционных мероприятиях.

2.17. ДОО оказывает родителям (законным представителям) ребёнка с ОВЗ методическую и консультативную помощь с целью повышения их медицинской 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 с ОВЗ.

2.18. ДОО осуществляет промежуточную и итоговую диагностику развития ребёнка с ОВЗ, мониторинг их социальной адаптации, формы и сроки которых установлены основной общеобразовательной программой ДОО.

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

3. Финансовое обеспечение

3.1. Образовательные услуги детям с ОВЗ предоставляются бесплатно.

3.2. Дополнительные расходы, связанные с осуществлением воспитания и обучения ребёнка с ОВЗ, не предусмотренные специальной образовательной программой ребёнка с ОВЗ, утвержденной ДОО, производятся за счет средств родителей (законных представителей)

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

4.2. Родители (законные представители) имеют право:

- защищать законные права ребёнка;
- обращаться для разрешения конфликтных ситуаций к администрации ДОО.

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».

5. Порядок управления

Заведующий осуществляет общее руководство воспитанием и обучением детей с ОВЗ, координирует деятельность коллектива детского сада.