

**СОГЛАСОВАНО**

Председатель профкома  
А. Гарифуллина Ф.Ф.

**Принято**

общим собранием работников МБДОУ  
протокол №  
от «1» 02 2024 года



## **ПОЛОЖЕНИЕ**

**об организации инклюзивного образования детей  
с ограниченными возможностями здоровья  
МБДОУ «Черемшанский детский сад «Ландыш»**

## **I. Общие положения**

1.1. Настоящее положение (далее - Положение) разработано в целях реализации гарантированного права обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – с ОВЗ), детей-инвалидов на получение качественных образовательных услуг; создания безбарьерной образовательной среды для данной категории в МБДОУ Черемшанский детский сад «Ландыш»; 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»; Закона Красноярского края от 10.12.2004 № 12-2707 «О социальной поддержке инвалидов»; Закона Красноярского края от 26.06.2014 № 6-2519 «Об образовании в Красноярском крае»; распоряжения Правительства Красноярского края от 26.10.2012 № 844-р «О концепции межведомственного сопровождения семей, имеющих детей-инвалидов» на 2013-2016 годы» и др

1.3. Положение регулирует деятельность ДОУ по организации инклюзивного образования детей с ОВЗ, детей-инвалидов 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,
- дети с нарушениями интеллектуального развития,
- дети с нарушениями эмоционально-волевой сферы,
- дети с аутизмом,
- дети с комплексными (сложными) нарушениями развития.

1.5. Инклюзивное образование детей с ОВЗ 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).

1.6. В разработке модели организации инклюзивного образования участвуют администрация ДОУ, методическая служба ДОУ, психолого-медико-педагогический консилиум ДОУ

1.7.1. 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 обучающихся с ОВЗ.

1.7.2. Методическая служба ДОУ:

- 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.

### 1.7.3. Психолого-медико-педагогический консилиум ДООУ:

- осуществляет проведение обследования детей в возрасте от 3 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 обучающимся с ОВЗ 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 МБДОУ 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 с прилагаемой формой (приложение 1).

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 с ОВЗ;

— заключения ПМПК;

— адаптированной образовательной программы для детей с ОВЗ;

— письменного согласия родителя (законного представителя) на получение его ребенком образования по адаптированной программе;

— 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. 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.

2.6. Отношения между ДОУ и родителями (законными представителями) регулируются договором, заключаемым в установленном порядке (приложение 3).

2.7. При поступлении в ДОУ ребёнка с ОВЗ, ребенка-инвалида на инклюзивное образование определяются условия и технология включения их в функционирующую группу общеразвивающей направленности ДОУ (определяется дозирование времени пребывания ребёнка с ОВЗ в ДОУ, необходимость наличия специалиста сопровождения ребёнка с ОВЗ в ДОУ 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.

2.8. Содержание образовательного процесса в группе определяется основной общеобразовательной программой ДОУ и индивидуальной адаптированной образовательной программой ребёнка с ОВЗ, составляемой с учётом комплексной оценки ресурсов и дефицитов ребёнка.

2.9. В рамках модели частичной интеграции оказание образовательных услуг ребёнку с ОВЗ осуществляется по режиму и расписанию комбинированной группы. В режим вносятся дополнения с указанием условий и регламента проведения коррекционно-развивающих занятий специалистов с ребёнком с ОВЗ. Режим дня и недели может быть гибким.

2.10. В расписании организованной образовательной деятельности учитываются занятия (расписаны помещения, время, специалисты), предусмотренные индивидуальной адаптированной образовательной программой ребёнка с ОВЗ.

2.11. 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.

2.12. 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.

2.13. Педагог-дефектолог проводит коррекционно-развивающую работу в соответствии с индивидуальной адаптированной образовательной программой ребёнка с ОВЗ, осуществляет сопровождение ситуации включения с точки зрения эмоционального благополучия всех воспитанников группы.

2.14. 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.

2.15. 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.

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

2.17. ДОУ организует развивающую предметно-пространственную среду, обеспечивающую необходимые условия в соответствии с особенностями детей с ОВЗ.

2.18. Родители по мере необходимости участвуют в интеграционных мероприятиях.

2.19. ДОУ оказывает родителям (законным представителям) ребёнка 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 ребёнка с ОВЗ.

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

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

2.22. При организации инклюзивного образования ДОУ должно взаимодействовать с ПМПК, учреждениями здравоохранения, социальными партнёрами (родительскими организациями, общественными организациями, школой, учреждениями культуры и спорта и др.), образовательными учреждениями и структурными подразделениями дошкольных образовательных учреждений.

### **III. 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, утверждённой ДОУ, производятся за счёт средств общественных, благотворительных организаций и за счёт других источников, не запрещённых действующим законодательством.

3.3. Платные образовательные услуги, предусмотренные Уставом дошкольного образовательного учреждения, предоставляются детям с ОВЗ, на общих основаниях в соответствии с законодательством РФ.

### **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 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».

### **V. Порядок управления**

Заведующий МБДОУ осуществляет общее руководство воспитанием и обучением детей с ОВЗ; координирует деятельность коллектива детского сада и специалистов системы здравоохранения на основании заключаемого ежегодно договора; осуществляет систематический контроль эффективности работы.

В документе пронумеровано  
и прошнуровано  
«Человек» лист  
дет. И.В. Никонова

