

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 19 «Солнышко» муниципального образования
городской округ Ялта Республики Крым
(МБДОУ № 19)

ПРИНЯТО
Педагогическим советом
МБДОУ № 19
(протокол от 31.08.2017 № 2)



ПОЛОЖЕНИЕ
об организации инклюзивного образования

I. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет порядок организации инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья в «Детский сад №19 «Солнышко» муниципального образования городской округ Ялта Республики Крым» (далее – МБДОУ), когда все дети, независимо от их физического и (или) психологического развития, включены в общую систему образования и имеют возможность получать общее образование по месту жительства в образовательных учреждениях (либо в максимально близко расположенных), которые создают условия для оказания необходимой специальной поддержки детям с учетом их возможностей и особых образовательных потребностей.

1.2. Положение разработано в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказами Минобрнауки РФ от 30 августа 2013г. № 1015 «Об утверждении Порядка и осуществления образовательной деятельности по основным образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», от 20 сентября 2013г. № 1082 «Об утверждении Положения о медико-педагогической комиссии», инструктивно-методическим письмам МОИМ РК от 18.05.2012г №1/9-834 «Организации инклюзивного обучения в общеобразовательных учреждениях», от 26.07.2012г. №1/9-529 «Об организации психологического и социального сопровождения детей с особыми образовательными потребностями в условиях инклюзивного обучения», письмом Минобрнауки РФ от 07.06.2013 №ИР-535/07 «О коррекционном и инклюзивном образовании детей», приказа Министерства образования, науки и молодежи Республики Крым №313 от 26.11.2014г. «Об утверждении Порядка организации инклюзивного обучения в образовательных организациях Республики Крым, реализующих основные общеобразовательные программы»

1.3. В Положении используются следующие понятия:

Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) – физическое лицо, имеющее недостатки 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 – 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.

1.4. Основной целью инклюзивного образования является реализация права обучающихся с ОВЗ на получение общего образования в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами, создание условий для коррекции нарушений в их развитии и социальной адаптации, оказание ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов.

1.5. Задачи инклюзивного образования:

- создание эффективной системы психолого-педагогического и медико-социального сопровождения обучающихся с ОВЗ в МБДОУ с целью максимальной коррекции недостатков их психофизического развития, эмоционально-волевой сферы, активизации познавательной деятельности, формирования навыков и умений учебной деятельности;
- освоение обучающимися общеобразовательных программ в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами;
- формирование у всех участников образовательных отношений толерантного отношения к проблемам детей с ОВЗ.

II. Организация инклюзивного обучения

2.1. Инклюзивное образование детей в МБДОУ может быть организовано:

- посредством совместного обучения здоровых детей и детей с ОВЗ в группе комбинированной направленности;
- посредством открытия группы компенсирующей направленности;
- посредством открытия группы оздоровительной направленности;
- через предоставление услуг дошкольного образования в вариативных формах (посредством открытия группы кратковременного пребывания, консультативного пункта, центра игровой поддержки ребенка и др.).

2.2. По уровню включения ребенка с ОВЗ в образовательный процесс возможны следующие модели инклюзии:

- **полная инклюзия**, когда обучающиеся с ОВЗ (самостоятельно или в сопровождении ассистента, либо тьютора) посещают МБДОУ наряду со сверстниками, не имеющими нарушений развития, обучаются по адаптированной образовательной программе в соответствии с учебным планом, могут посещать кружки, клубы, мероприятия, праздники, развлечения. В этом случае коррекционная помощь детям с ОВЗ оказывается посредством организации индивидуальных и групповых занятий, а также применения дифференцированного подхода при организации образовательной деятельности;
- **частичная инклюзия** – обучающиеся с ОВЗ обучаются по адаптированной образовательной программе по индивидуальным учебным планам, совмеща

совместное обучение по ряду занятий (по отдельным видам организованной образовательной деятельности) с индивидуальными занятиями, участвуют в режимных моментах, праздничных мероприятиях, развлечениях совместно с детьми, не имеющими нарушений в развитии. Они могут посещать кружки, мероприятия, если это не противоречит рекомендациям психолого-педагогической комиссии;

- точечная инклюзия – когда ребенок с ОВЗ включается в коллектив сверстников лишь на праздниках, кратковременно в играх или на прогулке.

2.3. Выбор формы образовательной интеграции в процессе организации инклюзивного образования детей с ОВЗ зависит от степени выраженности недостатков физического и (или) психического развития, сложности структуры нарушения, уровня готовности ребенка к интеграции в среду нормально развивающихся сверстников.

2.4. Необходимыми условиями организации инклюзивного образования в МБДОУ являются:

- *создание адаптивной среды;*
- *повышение квалификации педагогических и руководящих работников;*
- создание психолого-медико-педагогического консилиума для организации психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ.

Прием обучающихся с ОВЗ в МБДОУ для обучения по адаптированной основной общеобразовательной программе осуществляется только с согласия их родителей (законных представителей) и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.

2.6. Форма получения общего образования и форма обучения по конкретной общеобразовательной программе определяются родителями (законными представителями) несовершеннолетнего обучающегося. При выборе родителями (законными представителями) несовершеннолетнего обучающегося формы получения общего образования и формы обучения учитывается мнение ребенка.

2.7. Решение о создании в МБДОУ групп инклюзивного образования принимается управлением образования Симферопольского района на основании ходатайства руководителя образовательного учреждения.

2.8. Ходатайство МБДОУ должно содержать:

- список обучающихся для зачисления в группу инклюзивного образования;
- копии заявлений родителей (законных представителей) обучающихся об организации обучения по адаптированной образовательной программе в условиях инклюзивного образования (в отдельной группе), либо совместно с другими обучающимися без ограничений в здоровье);
- копии заключений психолого-медико-педагогической комиссии на каждого ребенка;
- подтверждение наличия в МБДОУ специальных условий для получения образования обучающимся с ОВЗ с учетом сложности структуры нарушения и образовательных потребностей каждого ребенка.

2.9. Сведения об организации инклюзивного образования в МБДОУ ежегодно передаются в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию.

2.10. Этапы реализации инклюзивного образования в МБДОУ:

2.11. Предварительный этап:

- предварительная оценка образовательных потребностей ребенка и запроса родителей (законных представителей);
- определение модели инклюзивного образования;
- определение воспитателя(ей) и группы, в которую зачисляется обучающийся с ОВЗ;
- определение специалистов, для осуществления психолого-педагогического сопровождения обучающегося с ОВЗ (в случае отсутствия необходимых специалистов – привлечение дополнительных ресурсов);
- заключение договора с родителями (законными представителями) и зачисление обучающегося с ОВЗ в МБДОУ;
- разработка адаптированной образовательной программы МБДОУ.

2.12. Диагностический этап:

- устанавливается на первые три месяца с момента начала обучения в инклюзивной форме;
- организация диагностической работы воспитателя и специалистов психолого-педагогического сопровождения в режиме взаимодействия, изучение возможностей и дефицитов обучающегося с ОВЗ;
- по истечении диагностического периода психолого-медико-педагогический консилиум выносит заключение о возможности обучения ребенка с ОВЗ в форме инклюзии. Данное заключение утверждается решением педагогического совета;
- в случае отрицательного заключения психолого-медико-педагогического консилиума руководитель МБДОУ информирует о принятом решении родителей (законных представителей) ребенка с ОВЗ;
- вопрос об определении дальнейшего образовательного маршрута и оптимальной формы получения общего образования для ребенка с ОВЗ на данном этапе обучения решается на заседании территориальной психолого-медико-педагогической комиссии.

2.13. Основной этап:

- **корректировка** адаптированной образовательной программы МБДОУ в соответствии с выявленными возможностями и дефицитами обучающегося с ОВЗ по итогам диагностического периода;
- **реализация** адаптированной образовательной программы;
- **мониторинг** реализации адаптированной образовательной программы.

III. Организация образовательной деятельности при инклюзии

3.1. Общая наполняемость группы и количество обучающихся с ОВЗ в условиях **инклюзии**, а так же численность обучающихся в отдельной группе для детей с ОВЗ **определяются** исходя из категории обучающихся с ОВЗ в соответствии с **установленными** требованиями СанПиН.

3.2 Содержание общего образования и условия организации обучения **обучающихся** с ОВЗ определяются адаптированной образовательной программой, а

для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида.

3.3. Адаптированная образовательная программа реализуется с учетом образовательных потребностей групп и отдельных обучающихся с ограниченными возможностями здоровья на основе специально разработанных учебных планов, в том числе индивидуальных, которые обеспечивают освоение образовательной программы на основе индивидуализации ее содержания с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося.

3.4. При реализации общеобразовательных программ используются различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии, электронное обучение.

3.5. Образовательная деятельность организуется в соответствии с расписанием учебных занятий и организованной образовательной деятельности, которое определяется МБДОУ в соответствии с установленными требованиями СанПиН.

3.6. Режим работы при оказании услуг инклюзивного образования определяется МБДОУ самостоятельно с соблюдением норм СанПиН.

3.7. Адаптированные образовательные программы реализуются МБДОУ как самостоятельно, так и посредством сетевой формы их реализации.

3.8. Комплексное психолого-педагогическое сопровождение, динамическое наблюдение обучающихся с ОВЗ в условиях инклюзивного образования осуществляется психолого-медико-педагогическим консилиумом МБДОУ.

3.9. Рекомендуется обеспечивать участие всех детей с ОВЗ, независимо от степени выраженности нарушений их развития, в проведении воспитательных, культурно-развлекательных, спортивно-оздоровительных и иных досуговых мероприятий.

IV. Финансирование инклюзивного обучения

4.1. Финансирование МБДОУ, осуществляющего инклюзивное обучение детей с ограниченными возможностями здоровья, осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

4.2. Размер доплат и надбавок воспитателям, осуществляющим коррекционную работу, устанавливается МБДОУ самостоятельно.

Структура адаптированной образовательной программы.

1. Титульный лист (наименование образовательного учреждения; гриф согласования программы (с указанием даты проведения и номера протокола заседания методического объединения); гриф утверждения программы руководителем образовательного учреждения (с указанием даты и номера приказа); название АОП без указания категории лиц с ОВЗ; ФИО педагога(ов), разработавшего(их) и реализующего(их) программу; группа, в которой реализуется программа; год составления программы).

2. Пояснительная записка, в которой излагается краткая психолого - педагогическая характеристика обучающихся с ОВЗ, с описанием особенностей их психофизического развития. На основе данных психолого-педагогической диагностики формулируется цель и задачи АОП обучения по предмету или предметам (образовательным областям) на текущий период (с указанием индивидуальных особенностей конкретного обучающегося с ОВЗ).

В пояснительной записке обязательно следует указать примерные программы, на основе которых подготовлена АОП (название, автор и год издания программы (примерной, авторской), а также обосновать варьирование, если имеет место перераспределение количества часов, отводимых на изучение определенных разделов и тем, изменение последовательности изучения тем и др.

В пояснительной записке указывается перечень учебно-методического и программного обеспечения, используемого для достижения планируемых результатов освоения цели и задач АОП; количество учебных часов, на которое рассчитана АОП; характерные для АОП формы организации деятельности обучающихся с ОВЗ; специфические для АОП формы контроля освоения обучающимися с ОВЗ содержания (текущего, промежуточного, итогового).

3. Содержание программы.

Компонент структуры АОП, раскрывающий ее содержание по трем блокам: образовательный, коррекционный и воспитательный. Проектирование каждого из трех блоков должно идти с учетом развития предметных, метапредметных и личностных результатов освоения обучающимися АОП.

Образовательный компонент АОП раскрывает содержание образования по годам обучения, ожидаемые результаты предметных достижений, формы оценивания предметных достижений обучающихся с ОВЗ.

Коррекционный компонент, включает направления коррекционной работы с обучающимися (обучающимися), ее приемы, методы и формы. В коррекционном блоке должна быть предусмотрена деятельность учителя-дефектолога, учителя-логопеда, педагога - психолога.

Воспитательный компонент содержит описание приемов, методов и форм работы, реализуемых в урочное и внеурочное время.

4. Основные требования к результатам реализации АОП.

В данном разделе следует соотнести цель и задачи АОП с ее планируемыми результатами (целевыми ориентирами, а также конкретно сформулировать результаты реализации программы на уровне динамики показателей психического и психофизиологического развития обучающегося (воспитанника) и уровне сформированности личностных компетенций. Эти требования являются основой для осуществления промежуточной и итоговой оценки результативности АОП. Требования к результатам реализации АОП можно не выделять в особый раздел, а проектировать их параллельно с содержанием АОП в рамках обозначенных выше компонентов.

Пронумеровано, прошито и
скреплено печатью на
6 (шести) листах
Заведующий МБДОУ № 19

С.А. Ключина