

к приказу Управления по вопросам
образования, физической культуры и
спорта АМС Правобережного района

от 21.06.2017 г. № 264

Положение

об организации инклюзивного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных образовательных учреждениях Правобережного района, реализующих основную программу дошкольного образования

1.Общее положение:

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, успешной социальной адаптации, создания безбарьерной образовательной среды для данной категории в дошкольных образовательных учреждениях Правобережного района (далее- Учреждение).

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»; Решения Комитета Парламента РСО - Алания по науке, образованию, культуре и информационной политике от 15 мая 2013 года № 8 « О мерах социальной поддержки детей –инвалидов в РСО - Алания», Приказа Министерства образования и науки РСО - Алания № 543 от 14.08.2014г « Об организации инклюзивного обучения в образовательных учреждениях в 2014-2015 годах».

1.3. Положение регулирует деятельность Учреждений по организации инклюзивного образования детей с ОВЗ,

детей-инвалидов в группах общеразвивающей и комбинированной направленности (далее – инклюзивные группы или ИГ).

1.4. В своей деятельности Учреждения руководствуются действующим законодательством, настоящим Положением, уставом, договором об образовании между Учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников.

1.5. Деятельность Учреждения в части, не регламентированной настоящим Положением, регулируется локальными актами самого Учреждения и договором между Учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников.

1.6. В Положении используются следующие понятия:

1.6.1. обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) - физическое лицо, имеющее особенности 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;

1.6.2. доступная образовательная среда (безбарьерная среда) - среда, дооборудованная с учетом потребностей обучающихся с ОВЗ и позволяющая вести образ жизни самостоятельно, в том числе беспрепятственно получать качественное образование;

1.6.3. «ресурсная группа» - специально отведенное место в образовательном учреждении (кабинет), который оборудован специальным образом, и обеспечен квалифицированными педагогическими работниками;

1.6.4. «тьютор» - педагогический работник, 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 обучающихся, соответствующий требованиям федерального государственного образовательного стандарта, проводит совместный с обучающимся рефлексивный анализ его деятельности и результатов, направленных на анализ выбора его

стратегии в обучении, корректировку индивидуальных учебных планов. Организует взаимодействия обучающегося 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;

1.7. 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) и в ресурсной группе, по мере необходимости для детей с ОВЗ.

1.8. Инклюзивное образование реализуется на усмотрение администрации ДОУ через следующие модели:

- полная инклюзия – обучающиеся (воспитанники) с ОВЗ 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 др.;

- частичная инклюзия – обучающиеся (воспитанники) с ОВЗ совмещают обучение по индивидуальному учебному плану с посещением образовательного учреждения и обучаются по индивидуальным учебным планам по согласованию с родителями (законными представителями), а также посещают индивидуальные занятия в образовательном учреждении, участвуют в режимных моментах, праздничных мероприятиях, развлечениях совместно с детьми, не имеющими нарушений в развитии.

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

1.9.1. Администрация Учреждения:

- проводит сбор и анализ информации по вопросам организации инклюзивного образования;

- принимает решение об организации инклюзивного образования в группах общеразвивающей направленности;

- анализирует и проводит мониторинг результатов

внедрения инклюзивного образования;

- осуществляет контроль за освоением образовательных программ обучающихся с ОВЗ;

1.9.2. Методическая служба ДОУ:

- 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 семьей;

- осуществляет контроль за освоением образовательных программ обучающихся с ОВЗ;

1.9.3. Психолого-медико-педагогический консилиум ДОУ:

- осуществляет проведение диагностики детей в возрасте от 0 до 8 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-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания; подтверждают или изменяют ранее данные комиссией рекомендации.

2. Цели деятельности ИГ

2.1. Создание условий, наиболее благоприятных для воспитания, социальной адаптации и интеграции в общество детей с ограниченными возможностями здоровья, по оказанию им комплексной помощи в соответствии со спецификой нарушений их психического, физического и соматического здоровья.

2.2. Обеспечение интеллектуального, личностного и физического развития каждого ребенка.

2.3. Сохранение и укрепление нервно – психического и физического здоровья детей, организация и проведение профилактической и оздоровительной работы.

2.4. Взаимодействие с семьей с целью создания единого образовательного пространства.

2.5. Учреждение несет в установленном законодательством порядке ответственность за невыполнение

функций ИГ, определенных уставом ДООУ, договором между ДООУ и родителями (законными представителями) воспитанников.

3. Основные направления деятельности ИГ

К основным направлениям деятельности ИГ относятся:

3.1. Психологическое, включающее:

- система эффективных методов, направленных на преодоление негативизма, сенсорного и эмоционального дискомфорта, тревоги, беспокойства, а также эффективных форм поведения;

- мониторинг результатов работы с детьми.

3.1. Педагогическое, включающее:

- работа по возможному развитию высших психических функций, речи детей с ограниченными возможностями здоровья;

- осуществление интегрированного образования воспитанников по индивидуально ориентированным планам и программам с учетом динамики индивидуального развития каждого ребенка;

- формирование у воспитанников навыков самообслуживания, представления о себе, овладение воспитанников доступных образовательных уровней;

- формирование коммуникативных умений у воспитанников.

3.2. Медико – оздоровительное, включающее:

- укрепление физического и психического здоровья детей;

- поддержание функциональных и адаптационных возможностей детского организма, иммунитета ребенка;

- создание благоприятного эмоционального режима пребывания ребенка в Учреждении.

Участники образовательного процесса в ИГ

4. Участниками образовательного процесса в ИГ являются воспитанники, их родители (законные представители), работники Учреждения.

4.1. Образовательный процесс осуществляется воспитателями, учителем – дефектологом, педагогом – психологом Учреждения по профилю деятельности ИГ,

4.2. При наличии одной ИГ в штатное расписание ДООУ вводится должность учителя – дефектолога (1 ставка), педагога – психолога (1 ставка), тьютора по необходимости, в зависимости от сопровождения указанных специалистов для реализации индивидуального образовательного маршрута.

5. Порядок комплектования ИГ

5.1. Дети зачисляются в ИГ на основании:

- заявления родителей (законных представителей), где указывается согласие родителей на пребывание ребенка в инклюзивной группе;

- медицинского заключения о состоянии здоровья ребенка или справки выданной ПМПК.

- направления, выданного Управлением по вопросам образования, физической культуры и спорта администрации местного самоуправления Правобережного района (далее – Управление).

5.2. При приеме детей в ИГ Учреждение обязано ознакомить родителей (законных представителей) с лицензией, уставом и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса.

5.3. При приеме ребенка в ИГ между Учреждением и родителями (законными представителями) заключается договор, который регулирует взаимоотношения между Учреждением и родителями (законными представителями) и включает в себя взаимные права, обязанности и ответственность сторон, возникающие в процессе адаптации, воспитания, присмотра и ухода.

5.4. Наполняемость ИГ воспитанниками с учетом количества детей с ограниченными возможностями здоровья составляет: младший и средний возраст не более 15 человек, старший и подготовительный – 18 человек. В группе может быть:

5.4.1. Два воспитанника с ограниченными возможностями здоровья и 13 (16 старшей и подготовительной группе) здоровых.

5.4.2. Три воспитанника с ограниченными возможностями здоровья и 12 (15 – здоровых).

5.5. Комплектование ИГ осуществляется как по одновозрастному, так и разновозрастному принципу. Наполняемость разновозрастной группы составляет не более 16 человек.

5.6. Ребенок может быть принят в ИГ на испытательный срок. В случае, если дальнейшее пребывание ребенка с ограниченными возможностями здоровья в Учреждении опасно для его здоровья и (или) здоровья окружающих детей, производится его отчисление.

5.7. Не подлежат приему в Учреждение дети:

- с нарушениями функций опорно – двигательного аппарата, требующие индивидуального ухода;

•страдающие неврологическими расстройствами, судорожными состояниями, эндокринными, психологическими и другими заболеваниями, требующими активного лечения (психопатоподобный синдром, сопровождающийся выраженным нарушением регуляции поведения, отсутствием элементарных навыков самообслуживания, расторможенность, эпилептиками, идиотия, дневной энурез, дневной инкопрез и др.), а так же требующие особой (специальной) диеты.

5.8. Допускается вариативность комплектования ИГ в зависимости от первичного характера особенностей развития.

5.9. Комплектование ИГ для детей с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в зависимости от обеспечения Учреждения специалистами.

6. Организация воспитательно – образовательной, психолого – педагогической, профилактической и оздоровительной работы с воспитанниками ИГ

6.1. Обучающиеся принимаются в комбинированную группу 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).

6.2. 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 и рекомендаций ПМПК;
- плана воспитательной работы учреждения, включающего в себя мероприятия, направленные на воспитание у учащихся, педагогов и родителей гуманного отношения к детям с ОВЗ (по формированию инклюзивной культуры).

6.3. Контроль за своевременным проведением образовательной деятельности, выполнением индивидуального образовательного маршрута (ИОМ) осуществляет заместитель

заведующей по ВМР дошкольного учреждения.

6.4. Отношения между Учреждением и родителями (законными представителями) регулируются договором, заключаемым в установленном порядке.

6.5. При поступлении в Учреждение ребёнка с ОВЗ, ребенка-инвалида на инклюзивное образование определяются условия и технология включения их в комбинированную группу общеразвивающей направленности (определяется время пребывания ребёнка с ОВЗ, согласно заключения ПМПК, необходимость наличия специалиста сопровождения ребёнка с ОВЗ в Учреждении при интеграции в 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.

6.6. Содержание образовательного процесса в группе определяется основной общеобразовательной программой Учреждения и индивидуальным образовательным маршрутом ребёнка с ОВЗ, составляемой с учётом комплексной оценки ресурсов и дефицитов ребёнка.

6.7. 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 специалистов с ребёнком с ОВЗ. Режим дня и недели может быть гибким.

6.8. В расписании организованной образовательной деятельности учитываются занятия (расписаны помещения, время, специалисты), предусмотренные индивидуальным образовательным маршрутом ребёнка с ОВЗ.

6.9. В случае невозможности полного усвоения программы из-за тяжести физических и (или) психических нарушений, в соответствии с рекомендациями ПМПК, в работе делается акцент на формирование у ребёнка социальных и практически-ориентированных навыков.

6.10. 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.

6.11. Педагог-психолог проводит коррекционно-развивающую работу в соответствии с индивидуальным образовательным маршрутом ребёнка с ОВЗ, осуществляет сопровождение ситуации включения с точки зрения эмоционального благополучия всех воспитанников группы.

6.12. 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.

6.13. 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.

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

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

6.16.. Родители по мере необходимости участвуют в интеграционных мероприятиях.

6.17. При организации инклюзивного образования Учреждение должно взаимодействовать с ПМПК, учреждениями здравоохранения, социальными партнёрами (родительскими организациями, общественными организациями, школой, учреждениями культуры и спорта и др.), образовательными учреждениями.

7. Руководство и контроль за организацией коррекционно – педагогической работы

7.1. Руководство деятельностью ИГ осуществляет заведующий ДООУ, который:

- заключает договор между ДООУ и родителями (законными представителями);

- совместно с коллективом ДООУ создает климат психологического комфорта;

- формирует предметно – пространственную среду, другие необходимые условия для функционирования ИГ;

- взаимодействует с органами здравоохранения, другими учреждениями, осуществляющими поддержку, социальное и медицинское сопровождение деятельности ИГ.

7.2. К работе с воспитанниками ИГ привлекаются музыкальный руководитель, инструктор по физическому воспитанию, инструктор по лечебной физкультуре (при наличии в штате), медицинские работники, педагоги дополнительного образования.

7.3. Контроль за организацией коррекционно – педагогической работы осуществляется администрацией Учреждения.