

ПРИНЯТО:

педагогическим советом МДОУ

«Детский сад «Искорка» п. Пангоды»

Протокол № 5 от 16 декабря 2015 г.

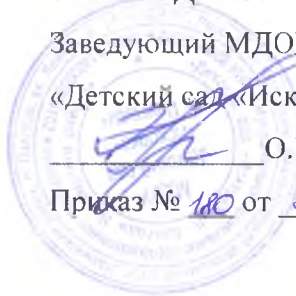
УТВЕРЖДЕНО:

Заведующий МДОУ

«Детский сад «Искорка» п. Пангоды»

 О.М. Эльтарова

Приказ № 180 от 21.12.2015г.



ПОЛОЖЕНИЕ

**об организации комбинированной и (или) частичной инклюзии
детей с ОВЗ в общеобразовательную группу
Муниципального дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад «Искорка» п. Пангоды Надымского района»**

2015 г.

Общие положения

1.1 Настоящее положение обеспечивает реализацию прав граждан с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) на получение образования, коррекции нарушений развития, социальной адаптации в условиях Муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад «Искорка» п. Пангоды Надымского района» (далее – МДОУ).

1.2. Положение разработано в соответствии с Конституцией РФ, Федеральным законом Российской Федерации от 29 декабря 2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 24.11.1995 №181-ФЗ (ред. от 21.07.2014 с изменениями, вступившими в силу с 21.10.2014), Федеральным законом от 24 июля 1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», Постановлением Правительства Российской Федерации от 17 марта 2011 года №175 «О государственной программе Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2015 годы» (с изменениями на 11.09.2012), иными нормативными правовыми актами Российской Федерации и Ямало-Ненецкого автономного округа.

1.3. Настоящее Положение регулирует деятельность МДОУ, реализующего основную общеобразовательную программу дошкольного образования, по организации инклюзивного образования детей с ОВЗ в группе общеразвивающей направленности.

1.4. Цель организации инклюзивного образования детей с ОВЗ – обеспечение права детей с ОВЗ в возрасте от 1,5 лет 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 учётом индивидуальных возможностей и личностных особенностей ребёнка, обеспечение условий для совместного воспитания детей с разными образовательными возможностями.

1.5. 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, социальноличностного, художественно-эстетического и физического развития детей в соответствии с основной общеобразовательной программой МДОУ (по полной общеобразовательной или индивидуальной программе) с учётом психофизических особенностей и возможностей ребёнка;
- обеспечение коррекции отклонений в физическом и психическом развитии воспитанников с учётом 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.

1.6. 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 зрения;
- дети с нарушениями слуха;
- 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;
- дети с иными ограниченными возможностями здоровья.

1.7. Форма образовательной инклюзии детей с ОВЗ зависит от степени выраженности недостатков физического и (или) психического развития, сложности структуры нарушения, уровня готовности ребенка к инклюзии в среду нормально развивающихся сверстников и предусматривает:

частичную инклюзию, при которой дети, еще не способные на равных со здоровыми сверстниками овладеть федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования, вливаются лишь на часть дня (например, на его вторую половину) в массовые группы в количестве 1 - 2 ребенка;

комбинированную инклюзию, при которой дети с уровнем психофизического и речевого развития, соответствующим или близким к возрастной норме, в количестве 1 - 2 ребенка на равных воспитываются в массовых группах, получая постоянную коррекционную помощь учителя-логопеда, учителя-дефектолога, педагога-психолога.

Организация образовательного процесса в условиях инклюзивного образования для детей с ОВЗ осуществляется в системе психолого-медико-педагогического сопровождения.

II. Организация образования комбинированной и (или) частичной инклюзии детей с ОВЗ в общеобразовательной группе

2.1. Инклюзивное образование детей с ОВЗ по комбинированной и (или) частичной инклюзии детей с ОВЗ в общеобразовательной группе нормально развивающихся сверстников организуется с согласия родителей (законных представителей).

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

2.4. При поступлении в МДОУ ребёнок с ОВЗ направляется в случае необходимости и с согласия родителей (законных представителей) на тПМПК Надымского района для получения заключения с рекомендациями по организации адаптационных и интеграционных мероприятий, воспитания и обучения ребёнка с ОВЗ.

2.5. Сопровождение ребёнка с ОВЗ может осуществлять ведущий специалист, ответственный за основные направления коррекционной работы, или родитель (законный представитель).

2.6. 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 ДОУ. ИОМ включает индивидуальную образовательную программу и индивидуальную программу включения ребёнка с ОВЗ в интеграционную среду МДОУ, который согласуется и подписывается родителями ребёнка. В ходе выполнения ИОМ подвергается корректировке и дополнению.

2.7. Определяются условия и технология включения ребёнка с ОВЗ в общеобразовательную группу ДОУ (определяется дозирование времени пребывания ребёнка с ОВЗ в ДОУ, рекомендуется наличие специалиста сопровождения ребёнка с ОВЗ в МДОУ при интеграции в общеобразовательную 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 МДОУ и индивидуальной образовательной программой ребёнка с ОВЗ, составляемой на основе типовых, специальных, коррекционных, адаптированных или авторских программ с учётом комплексной оценки ресурсов и дефицитов ребёнка.

2.9. 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. В расписании организованной образовательной деятельности учитываются занятия (время, специалисты), предусмотренные индивидуальной образовательной программой ребёнка с ОВЗ.

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

2.11. 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.

2.12. Педагог-психолог проводит коррекционно-развивающую работу в соответствии с индивидуальной образовательной программой ребёнка с ОВЗ, осуществляет сопровождение ситуации включения с точки зрения эмоционального благополучия всех воспитанников группы. Коррекционная логопедическая помощь оказывается в логопедическом пункте, созданном на базе МДОУ.

2.13. Медицинское сопровождение осуществляется под руководством медицинской сестры и врача-педиатра на основе договора, заключённого между МДОУ и ГБУЗ ЯНАО «Надымская ЦРБ» г. Надыма.

2.14. Дети с ОВЗ с согласия родителей (законных представителей) при необходимости могут быть направлены в течение года на тПМПК, либо на консультации к специалистам необходимого профиля.

2.15. С участниками интеграционных процессов (педагогами, специалистами, родителями ребёнка с ОВЗ, родителями детей общеобразовательной группы и воспитанниками) проводится работа, направленная на взаимное приятие и сплочение всех участников инклюзивного образовательного процесса, достижение социально значимых результатов.

2.16. МДОУ организует предметно-развивающую среду, обеспечивающую разным детям доступ к развитию их возможностей.

2.17. Родители по мере необходимости участвуют в интеграционных мероприятиях.

2.18. МДОУ оказывает родителям (законным представителям) ребёнка с ОВЗ методическую и консультативную помощь с целью повышения их медицинской, 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.

2.19. МДОУ осуществляет мониторинг их социальной адаптации, формы и сроки которых установлены основной общеобразовательной программой ДОУ.

2.20. При выпуске из детского сада дети с ОВЗ направляются на тПМПК для определения формы обучения в школе.

2.21. МДОУ должно взаимодействовать с тПМПК, учреждениями здравоохранения, социальными партнёрами (родительскими организациями, общественными организациями, школой, учреждениями культуры и спорта и др.), образовательными учреждениями и

структурными подразделениями дошкольных образовательных учреждений, ведущими работу по изучению инклюзивной практики.

III. Финансовое обеспечение

3.1. Образовательные услуги в ДООУ детям с ОВЗ предоставляются бесплатно.

3.2. 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 МДОУ.

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 МДОУ осуществляет общее руководство воспитанием и обучением детей с ОВЗ, координирует деятельность коллектива детского сада и специалистов ПМПк МДОУ на основании заключаемого договора с родителями воспитанника с ОВЗ, осуществляет систематический контроль эффективности работы.