Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад общеразвивающего вида № 63»

Согласовано Педагогическим советом МБДОУ «Детский сад № 63» Протокол №1 от 31.05.2022г.	Утверждаю Заведующая МБДОУ № 63 Е.В.Клементьева Приказ № 63 от 31.08.2022г.

Клементьева
Елена Васильевна

Подписано цифровой подписью: Клементьева Елена Васильевна
Дата: 2023.02.01 14:10:09 +09'00'

ПОЛОЖЕНИЕ
О РАБОТЕ С ДЕТЬМИ – ИНВАЛИДАМИ И ДЕТЬМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

г.Чита

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 «Детский сад общеразвивающего вида № 63»; коррекции нарушений развития, успешной социальной адаптации.

1.2. Нормативными основаниями данного Положения являются:

- ФЗ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Национальный проект «Образование»,
- ФЗ от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- приказ Министерства Просвещения Российской Федерации от 31.07.2020 № 373 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования».

1.3. Положение регулирует деятельность ДОУ по организации инклюзивного образования детей с ОВЗ, детей-инвалидов.

1.4. Основные понятия, используемые в настоящем Положении.

Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) – лица, имеющие подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией недостатки в физическом и (или) психическом развитии, которые препятствуют освоению образовательной программы без создания специальных условий для получения образования: не слышащие, слабослышащие и позднооглохшие, незрячие, слабовидящие и позднооослепшие, с тяжелой речевой патологией, с нарушениями опорнодвигательного аппарата, с задержкой психического развития, с умственной отсталостью, дети РДА, дети с СДВГ и т.д. (могут являться или не являться инвалидами).

Ребенок - инвалид – лицо, в возрасте до 18 лет, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты. **Психолого – педагогический консилиум** (далее ППк) - является одной из форм взаимодействия специалистов детского сада, объединяющихся для психолого-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации.

Психолого – медико - педагогическая комиссия (далее ПМПК) — это комиссия, на которой происходит комплексная диагностика ребенка разными специалистами на наличие диагнозов (как правило, умственная отсталость, ЗПР и др.) и определение возможности или невозможности обучения в детском саду.

Адаптированная основная общеобразовательная программа (АООП) - это образовательная программа, адаптированная для обучения данной категории воспитанников с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей, обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию.

Адаптированная образовательная программа (АОП) - это образовательная программа, адаптированная для обучения ребенка с ОВЗ (в том числе с инвалидностью), разрабатывается на базе основной образовательной программы (ООП) и АООП определённого уровня образования, с учетом индивидуальных образовательных потребностей и психофизических особенностей на период, определенный образовательной организацией самостоятельно, с возможностью её изменения в процессе обучения.

Инклюзивное образование - обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей;

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;
Тьютор - педагогический работник, который обеспечивает персональное сопровождение в образовательном пространстве ребенка с ОВЗ; оказывает помощь в преодолении проблем и трудностей процесса образования.
Ассистент (помощник) – работник, оказывающий обучающимся с инвалидностью и ОВЗ техническую помощь в процессе получения образования указанными обучающимися.

1.5. Цель инклюзивного образования:
создание специальных образовательных условий, отвечающих особым образовательным потребностям всех категорий обучающихся для обеспечения качественного доступного образования детей- инвалидов, детей с ОВЗ в условиях инклюзивного образования.

1.6. Задачи инклюзивного образования:

- обеспечить включённость детей- инвалидов, детей с ОВЗ в образовательную среду, позволяющую удовлетворять их права на образование, социальное развитие, досуг через реализацию адаптированных образовательных программ и индивидуальных образовательных программ, учитывающих их особые образовательные потребности;
- формировать толерантное сообщество детей, родителей, персонала и социального окружения;
- создать в ДОУ безбарьерную образовательную среду.

1.7. Инклюзивное образование детей-инвалидов, детей с ОВЗ дошкольного возраста осуществляется:

- путем организации совместного образовательного процесса детей- инвалидов, детей с ОВЗ и детей, не имеющих таких ограничений, в одной группе образовательного учреждения, реализующей образовательную программу дошкольного образования (образовательная инклюзия);

1.8. Инклюзивное образование может реализовываться через следующие модели:

- полная инклюзия – обучающиеся с ОВЗ (самостоятельно или в сопровождении тьютора) посещают образовательное учреждение наряду со сверстниками, не имеющими нарушений развития, и обучаются по АОП, в соответствие 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 АОП, 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. Они могут посещать кружки, мероприятия, если это не противоречит рекомендациям ТПМПК.

1.9. Организация инклюзивного образования в ДОУ строится с учётом индивидуальных особенностей и возможностей каждого ребёнка на следующих принципах:

– *принцип индивидуального подхода* предполагает всестороннее обследование и выстраивание индивидуального образовательного маршрута с учетом выявленных особенностей (выбор форм, методов, средств обучения и воспитания, темпа обучения, учебно-методических, психолого-педагогических и организационно-управленческих мероприятий с учетом индивидуальных образовательных потребностей ребёнка);

– *принцип поддержки самостоятельной активности ребенка* решает задачу формирования социально активной личности, которая является субъектом своего развития;

– *принцип социального взаимодействия* предполагает создание условий для понимания и принятия друг друга всеми участниками образовательных отношений, активное включение

детей, родителей (законных представителей) и педагогов ДОУ в совместную деятельность - как учебную, так и социальную;

– *принцип партнерского взаимодействия с семьей* - выстраивание доверительных отношений с родителями (законными представителями) или близкими ребенка, ориентация на запрос родителей (законных представителей), к тому, что, на их взгляд, важно и нужно в данный момент для их ребенка, умение договориться о совместных действиях, направленных на поддержку и развитие ребенка;

– *принцип вариативности в организации образовательного процесса* – т.е. наличие вариативной развивающей среды, необходимых развивающих и дидактических пособий, средств обучения, вариативной методической базы обучения и воспитания и способности педагога использовать разнообразные методы и средства работы как общей, так и специальной педагогики;

- *принцип интегрированности в общую образовательную среду* предполагает включение детей с ограниченными возможностями здоровья в совместную образовательную и воспитательную деятельность образовательного учреждения, окружающего социума.

- *принцип открытости и непрерывности, преемственности* в инклюзии означает сопровождение обучаемых по ступеням образования – дошкольное образование, начальная школа.

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

1.10.1. 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.

1.10.2. Методическая служба ДОУ:

- организует работу воспитателей, тьюторов, обеспечивающих сопровождение лиц с ОВЗ в образовательном процессе в рамках реализации инклюзивного образования в соответствии с действующим законодательством;
- совместно со специалистами ППк ДОУ разрабатывает и утверждает на Педагогическом Совете ДОУ адаптированные основные образовательные программы (далее - АООП) для обучающихся с ОВЗ по имеющимся нозологиям с учётом требований федерального государственного образовательного стандарта. АООП разрабатывается с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей детей с ОВЗ и обеспечивает коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию. Программа разрабатывается образовательным учреждением самостоятельно с учетом требований федеральных государственных образовательных стандартов (далее - ФГОС) на основании Примерной адаптированной основной образовательной программы в соответствии с индивидуальными образовательными потребностями детей с ОВЗ. АООП раскрывает общую модель построения образовательного процесса дошкольного образования детей с ОВЗ;
- организовывает досуговую деятельность обучающихся с ОВЗ с учётом психофизических особенностей развития, их интересов и пожеланий родителей (законных представителей);
- 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.

1.10.3. Психолого-педагогический консилиум ДОУ:

- осуществляет проведение обследования детей в возрасте от 0 до 8 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии детей; определение степени и условия интеграции ребенка с ОВЗ в образовательную среду;
- специалисты ППк совместно с воспитателями разрабатывают индивидуальные адаптированные образовательные программы (далее - АОП) для каждого ребёнка с ОВЗ, посещающего группу общеразвивающей направленности с учётом рекомендаций ТПМПК,
- утверждает на заседаниях ППк АОП для каждого ребенка с ОВЗ, посещающего группу общеразвивающей направленности;
- формирует у родителей (законных представителей) реалистическое видение сценария жизни ребенка с ОВЗ, определяющего взвешенный выбор образовательного маршрута.

2. Организация инклюзивного образования

2.1. Организация обучения детей с ОВЗ в МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида № 63» осуществляется в соответствии с приказом Министерства Просвещения от 31.07.2020 № 373 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования».

2.2. Обучающиеся переходят на инклюзивное образование при наличии:

— заключения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ТПМПК) о подтверждении (установлении) статуса «ребенок с ограниченными возможностями здоровья»;

— справки медико-социальной экспертизы (далее МСЭ), подтверждающей статус «ребенок-инвалид»;

— заявления родителей (законных представителей) о согласии на обучение ребенка с ОВЗ по адаптированной образовательной программе (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 ТПМПК;

— адаптированной образовательной программы для детей с ОВЗ.

2.4. Индивидуальная АОП разрабатывается группой педагогических работников в течение месяца после предоставления родителями (законными представителями) ребёнка заключения ТПМПК,с учётом рекомендаций ТПМПК, результатов диагностики, мнения родителей (законных представителей), При создании условий для работы с детьми-инвалидами, осваивающими программу, учитывается индивидуальная программа реабилитации (абилитации) ребенка-инвалида.

АОП утверждается ППк ДОУ.

2.5. Контроль за своевременным проведением образовательной деятельности, выполнением адаптированных образовательных программ осуществляет заместитель заведующей по ВМР дошкольного учреждения.

2.6.Этапы реализации инклюзивного образования:

Предварительный этап:

— предварительная оценка образовательных потребностей ребенка и запроса родителей;

— определение воспитателей и группы, в которую поступает обучающий с ОВЗ;

— 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: титульный лист, пояснительная записка, содержание программы, основные требования к результатам реализации АОП, система контрольно-измерительных материалов;

2.7. Посещение образовательной деятельности в дошкольном образовательном учреждении и индивидуальных и/или подгрупповых коррекционных занятий может быть организовано как в образовательном учреждении, в котором обучается ребенок, так и через сетевое взаимодействие с привлечением ресурсов иных организаций, что должно быть отражено в адаптированной образовательной программе.

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

2.9.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.

2.10.Содержание образовательного процесса в группе определяется основной общеобразовательной программой ДОУ, основной адаптированной образовательной программой для детей с ОВЗ (соответствующей нозологии) и индивидуальной адаптированной образовательной программой ребёнка с ОВЗ, составляемой с учётом комплексной оценки ресурсов и дефицитов ребёнка (АОП).

2.11. Специфика образовательного процесса состоит в организации индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий для детей с ОВЗ, психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ в соответствии с рекомендациями ТПМПК. Его осуществляют специалисты: учитель-логопед, педагог-психолог, воспитатели, при необходимости – тьютор.

2.12. 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. Занятия предусмотренные АОП ребёнка с ОВЗ, организуются в соответствии с циклограммой АОП (расписаны помещения, время, специалисты).

2.13. 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.

2.14. 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.

2.15. Педагог-психолог 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.

2.16. 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.

2.17. 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.

2.18. 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 ТПМПК.

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

2.20. Родители по мере необходимости участвуют в интеграционных мероприятиях.

2.21. 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.

2.22. Корректировка АОП происходит на заседаниях ППк дошкольного образовательного учреждения с участием всех педагогов и специалистов, участвующих в реализации АОП, на основании промежуточной психолого-педагогической диагностики, которая проводится после летнего периода, середины, конца учебного года, а также с учётом особенностей усвоения адаптированной основной образовательной программы.

2.23. По окончанию реализации программы дошкольного образования, при переходе на уровень начального общего образования, по результатам обследования с согласия родителей (законных представителей) ТПМПК рекомендует для детей с ОВЗ программу обучения в школе. Специалисты сопровождения детского сада составляют характеристику, в которой указывают динамику коррекционной работы по результатам сопровождения ребёнка в возрасте от 6 до 7 лет. Характеристика передаётся в школу, с учётом которой, вместе с рекомендациями ТПМПК формируется АОП на уровне начального общего образования.

III. Участники образовательного процесса

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

3.2. Родители (законные представители) имеют право:

— защищать законные права ребенка;
— обращаться для разрешения конфликтных ситуаций к администрации МАДОУ.

3.3. Воспитанник имеет право:

— на уважение человеческого достоинства;
— на моральное поощрение за успехи

3.4. Педагогический работник имеет права, предусмотренные законом РФ «Об образовании в Российской Федерации»

Приложение 1.
Заведующей МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида № 63»
Клементьевой Елене Васильевне
от _____

адрес _____

телефон _____

Заявление
о согласии на обучение ребенка с ограниченными возможностями здоровья по адаптированной образовательной программе

Я, _____
(Ф.И.О. родителя/законного представителя ребенка с ОВЗ)

являющ_____ _____
(матерью/отцом/законным представителем)

_____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

руководствуясь ч.3 ст.55 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (коллегиальное заключение ТПМПК от «_____» _____20___г № протокола ____), заявляю о согласии на обучение моего ребенка по адаптированной основной образовательной программе для детей _____ в МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида № 63» в условиях инклюзивного образования в группе общеразвивающей направленности.

Приложение: коллегиальное заключение ТПМПК.

«_____» _____ 20 ___ г. _____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)