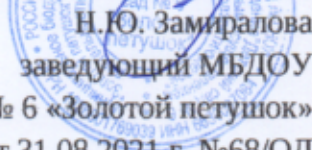


ОБСУЖДЕНО

на заседании педагогического совета
МБДОУ «Детский сад № 6 «Золотой
петушок»
Протокол № 1 от 31.08.2021 г.

УТВЕРЖДАЮ:


Н.Ю. Замиралова
заведующий МБДОУ
«Детский сад № 6 «Золотой петушок»
Приказ от 31.08.2021 г. №68/ОД

Положение об организации инклюзивного образования в МБДОУ «Детский сад №6 «Золотой петушок»

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее Положение об организации инклюзивного образования в МБДОУ «Детский сад №6 «Золотой петушок» разработано в соответствии с Федеральным Законом № 273 ФЗ от 29.12.2012 года «Об Образовании в Российской Федерации» с изменениями на 14 июля 2022 года, Федеральным законом № 181-ФЗ от 24.11.1995 года «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» с изменениями на 28 июня 2021 года, Федеральным законом №124-ФЗ от 24.07.1998 года «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» с изменениями на 14 июля 2022 года, приказом Минпросвещения Российской Федерации от 31 июля 2020 года № 373 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования», а также с Уставом учреждения и другими нормативными правовыми актами Российской Федерации, регламентирующими деятельность учреждения.
- 1.2. Данное Положение об организации инклюзивного образования в ДОУ определяет цели, задачи и принципы инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья, регламентирует организацию, содержание и перечень документов инклюзивного образования в детском саду, а также устанавливает состав участников и их обязанности.
- 1.3. Под инклюзивным образованием понимается обеспечение равного доступа к образованию для всех детей с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей в дошкольном образовательном учреждении.
- 1.4. В результате организации инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья и детей инвалидов создаются необходимые условия: для получения без дискриминации качественного образования; для коррекции нарушений развития и социальной адаптации; для оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов, методов и способов общения наиболее

подходящие и в максимальной степени способствующие получению образования определенного уровня и определенной направленности для социального развития.

1.5. Образовательные услуги инклюзивного обучения детей с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно.

2. Цель и задачи инклюзивного образования

2.1. Целью инклюзивного образования является обеспечение прав детей с разными психофизическими особенностями развития и организация развивающего пространства безбарьерной среды, позволяющих детям с ограниченными возможностями здоровья на получение качественного дошкольного образования в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами.

2.2. Задачи инклюзивного обучения включают:

- 1) разработку и реализацию адаптированной основной образовательной программы для воспитанников с ОВЗ дошкольного образовательного учреждения;
- 2) обеспечение индивидуального педагогического подхода к ребенку с ограниченными возможностями здоровья с учетом специфики и выраженности нарушения развития, социального опыта, индивидуальных и семейных ресурсов;
- 3) создание комфортного пространства для всех участников инклюзивного обучения в ДОУ;
- 4) создание эффективной системы психолого-педагогического и социального сопровождения воспитанников с ОВЗ с целью создания специальных образовательных условий, коррекции особенностей их психофизического развития, эмоционально-волевой сферы, активизации познавательной деятельности, формирования социальных навыков и компетенций;
- 5) формирование толерантного сообщества воспитанников, родителей (законных представителей), педагогов и социального окружения;
- 6) формирование междисциплинарной команды специалистов, организующих образовательную деятельность на основе специальных педагогических подходов, форм и методов обучения.

2.3. Инклюзивное образование осуществляется на основании следующих моделей обучения: полная инклюзия – воспитанники с ОВЗ посещают организации, осуществляющие образовательную деятельность, наряду со сверстниками, не имеющими нарушений развития, и обучаются по АООП, в соответствии с учебным планом ДОУ, а также могут посещать кружки, праздники, мероприятия и др.; частичная инклюзия – воспитанники с ОВЗ совмещают обучение на дому по индивидуальному учебному плану по согласованию с родителями (законными представителями) с посещением образовательной организации, участвуют в праздничных мероприятиях, развлечениях совместно с детьми, не имеющими нарушений в развитии; внеурочная инклюзия – воспитанники, имеющие ограниченные возможности здоровья проходят обучение на дому по индивидуальному учебному плану и посещают внеклассные мероприятия, кружки и др. по согласованию с родителями (законными представителями).

3. Принципы инклюзивного образования лиц с ОВЗ

3.1. В осуществлении инклюзивного образования детей, имеющих ограниченные возможности здоровья и детей-инвалидов, используют следующие принципы:

- принцип индивидуального подхода состоит из выбора форм, методов и средств обучения и воспитания с учетом образовательных потребностей каждого из воспитанников из группы детского сада. Индивидуальный план работы развития ребёнка состоит из

диагностики функционального состояния воспитанника и осуществляет отдельную стратегию развития конкретного воспитанника;

- принцип поддержки самостоятельной активности воспитанника основывается на формировании социально-активной личности ребенка с ограниченными возможностями здоровья;
- принцип активного включения в образовательную деятельность всех его участников необходим для разработки условий с целью достижения плодотворного взаимодействия детей и педагогов ДОО, которые помогают каждому ребенку развивать свои потенциальные способности;
- принцип междисциплинарного подхода проводят для реализации методов и средств обучения и воспитания детей с возможностью дальнейшего их диагностирования для составления образовательного маршрута на каждого конкретного ребенка;
- принцип вариативности предполагает наличие вариативной развивающей, образовательной безбарьерной среды, методической базы обучения и воспитания детей с ОВЗ в дошкольном образовательном учреждении;
- принцип партнерского взаимодействия педагогов ДОО с родителями (законными представителями) воспитанников используют для установления доверительных отношений, направленных на поддержку ребенка;
- принцип динамического развития дошкольного образовательного учреждения.

4. Организация инклюзивного образования в дошкольном образовательном учреждении

- 4.1. Согласно ст. 79 ФЗ «Об образовании в РФ» под специальными условиями для получения образования понимаются условия обучения, воспитания и развития детей, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных электронных средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (тьютора), оказывающего воспитанникам необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение основных образовательных программ воспитанниками с ограниченными возможностями здоровья.
- 4.2. Обучение для воспитанников с ОВЗ осуществляется в соответствии с адаптированной основной образовательной программой ДОО и для детей-инвалидов в соответствии с индивидуальной программой реабилитации/абилитации ребенка-инвалида.
- 4.3. Для организации инклюзивного образования в дошкольном образовательном учреждении необходимо иметь:
 - заявление родителей (законных представителей) о соглашении на обучение ребенка по адаптированной основной образовательной программе (см. Приложение 1);
 - заключение психолого-медико-педагогической комиссии о подтверждении (установлении) статуса «ребенок с ограниченными возможностями здоровья»;
 - справка медико-социальной экспертизы, подтверждающей статус «ребенок-инвалид».
- 4.4. Этапы реализации инклюзивного образования:
 - предварительный этап включает определение потребностей воспитанника и запросы родителей (законных представителей), специалистов, осуществляющих психолого-

- педагогическое сопровождение воспитанников с ОВЗ и заключение договора между ДООУ и родителями (законных представителей) воспитанников;
- диагностический этап устанавливает изучение возможностей и дефицитов воспитанников с ОВЗ, их результатов комплексного психолого-педагогического обследования. В зависимости от динамического наблюдения данного этапа выносятся заключение психолого-медико-педагогической комиссии о возможности обучения ребенка с ОВЗ в форме инклюзии;
 - основной этап осуществляет реализацию и мониторинг АООП, и дальнейшую корректировку ведущим специалистом программы с выявленными возможностями воспитанников с ОВЗ.
- 4.5. Инклюзивное образование воспитанников с ОВЗ осуществляется в специально организованных группах компенсирующей и комбинированной направленности (общеразвивающей направленности).
- 4.6. В группы компенсирующей направленности зачисляются дети, имеющие:
- общее недоразвитие речи (1, 2, 3, 4 уровни речевого развития);
 - фонетико-фонематическое недоразвитие речи;
 - фонетическое недоразвитие речи;
 - нарушение звукопроизношения - фонетический дефект;
 - заикание, и другие категории воспитанников с ОВЗ и дети-инвалиды, с нарушениями речевого развития.
- 4.7. Количество воспитанников в группах компенсирующей направленности не должно превышать:
- для детей с тяжелыми нарушениями речи - 6 детей в возрасте до 3 лет и 10 детей в возрасте старше 3 лет;
 - для детей с фонетико-фонематическими нарушениями речи - 12 воспитанников в возрасте старше 3 лет;
 - для глухих детей - 6 детей для обеих возрастных групп;
 - для слабослышащих детей - 6 детей в возрасте до 3 лет и 8 детей в возрасте старше 3 лет;
 - для слепых детей - 6 детей для обеих возрастных групп;
 - для слабовидящих детей - 6 детей в возрасте до 3 лет и 10 детей в возрасте старше 3 лет;
 - для детей с амблиопией, косоглазием - 6 детей в возрасте до 3 лет и 10 детей в возрасте старше 3 лет;
 - для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата - 6 детей в возрасте до 3 лет и 8 детей в возрасте старше 3 лет;
 - для детей с задержкой психоречевого развития - 6 детей в возрасте до 3 лет;
 - для детей с задержкой психического развития - 10 детей в возрасте старше 3 лет;
 - для детей с умственной отсталостью легкой степени - 10 детей в возрасте старше 3 лет;
 - для детей с умственной отсталостью умеренной, тяжелой степени - 8 детей в возрасте старше 3 лет;
 - для детей с расстройствами аутистического спектра - 5 детей для обеих возрастных групп;
 - для детей со сложными дефектами (тяжелыми и множественными нарушениями развития) - 5 детей для обеих возрастных групп.
- 4.8. Количество детей в группах комбинированной направленности не должно превышать:
- в возрасте до 3 лет - не более 10 детей, в том числе не более 3 детей с ограниченными возможностями здоровья;

в возрасте старше 3 лет, в том числе:

- не более 10 детей, в том числе не более 3 глухих детей, или слепых детей, или детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, или детей с умственной отсталостью умеренной, тяжелой степени, или с расстройствами аутистического спектра, или детей со сложным дефектом;
 - не более 15 детей, в том числе не более 4 слабовидящих и (или) детей с амблиопией и (или) косоглазием, или слабослышащих детей, или детей, имеющих тяжелые нарушения речи, или детей с умственной отсталостью легкой степени;
 - не более 17 детей, в том числе не более 5 детей с задержкой психического развития, детей с фонетико-фонематическими нарушениями речи.
- 4.9. Допускается организация разновозрастных групп компенсирующей или комбинированной направленности для детей от 2 месяцев до 3 лет и от 3 лет и старше с учетом возможности соблюдения в них режима дня, соответствующего анатомическим и физиологическим особенностям детей каждой возрастной группы, с предельной наполняемостью 6 и 12 человек соответственно.
- 4.10. При комплектовании групп комбинированной направленности не допускается смешение более 3 категорий детей с ограниченными возможностями здоровья; при объединении детей с разными нарушениями в развитии учитываются направленность адаптированных образовательных программ дошкольного образования и возможности их одновременной реализации в одной группе.
- 4.11. При поступлении в ДОУ ребенка с ОВЗ, ребенка-инвалида на инклюзивное образование определяются условия и технология включения их в функционирующую группу оздоровительной или общеразвивающей направленности ДОУ (дозирование времени пребывания ребенка в ДОУ, необходимость специалиста сопровождения, индивидуальный график посещения ребенком ДОУ, адаптационные мероприятия).
- 4.12. Реализация АООП при инклюзивном обучении должна предусматривать создание в дошкольном образовательном учреждении специальных условий, которые должны быть применимы к конкретной категории лиц с ОВЗ.
- 4.13. Для реализации АООП должны быть созданы следующие условия:
- по учету особенностей воспитанника, индивидуальный педагогический подход, проявляющийся в особой организации коррекционно-педагогической деятельности, в применении специальных методов и средств воспитания, компенсации и коррекции нарушений развития (информационно-методических, технических);
 - по реализации коррекционно-педагогической деятельности педагогами и педагогами-психологами, его психологическое сопровождение;
 - по предоставлению воспитаннику с ОВЗ медицинской, психолого-педагогической и социальной помощи;
 - по привлечению родителей (законных представителей) в коррекционно-педагогическую деятельность.
- 4.14. Прием воспитанников с ОВЗ в ДОУ для обучения по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования осуществляется на основании письменного заявления родителей (законных представителей) на имя заведующего ДОУ, заключения психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПк).
- 4.15. Отношения между ДОУ и родителями (законными представителями) регулируются договором, заключаемым в установленном порядке.

- 4.16. Обучение воспитанников с ОВЗ и детей-инвалидов по АООП является формой дифференциации образования, позволяющей решать задачи своевременной активной помощи детям и их социальной адаптации.
- 4.17. Образовательная деятельность по АООП организуется в соответствии с годовым планом ДОУ.
- 4.18. Технологии, методы, средства и формы работы с детьми с ОВЗ и инвалидами определяются специалистами исходя из особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей, состояния здоровья воспитанников и направлены на создание позитивной атмосферы принятия и поддержки.
- 4.19. Со всеми участниками образовательных отношений (воспитанник, родители (законные представители), педагоги, специалисты) проводится работа с целью организации тесного взаимодействия и сотрудничества для достижения значимых результатов.
- 4.20. ДОУ оказывает родителям (законным представителям) ребёнка с ОВЗ и инвалида методическую и консультативную помощь, с целью повышения их медицинской и педагогической компетентности, способствует вовлечению родителей (законных представителей) в образовательную, коррекционно-развивающую, оздоровительную работу, формирует у них ответственность за развитие и укрепление здоровья воспитанников инклюзивного обучения в ДОУ.
- 4.21. Образовательная деятельность организуется в соответствии с расписанием непосредственно образовательной деятельности, которое определяется ДОУ в соответствии с установленными требованиями СанПиН.
- 4.22. Общее психолого-медико-педагогическое сопровождение, динамическое наблюдение воспитанников в условиях инклюзивного образования осуществляется ПМПк дошкольного образовательного учреждения.
- 4.23. Независимо от степени выраженности нарушений развития всех детей с ОВЗ рекомендуется обеспечивать их участие в проведении музыкально-развлекательных, спортивно-оздоровительных и иных досуговых мероприятий в ДОУ.
- 4.24. При выпуске из детского сада дети с ОВЗ и инвалидностью направляются на ПМПк (психолого-медико-педагогическую комиссию) для определения формы обучения в школе (общеобразовательной или специальной коррекционной).

5. Содержание инклюзивного образования в ДОУ

- 5.1. Содержание инклюзивного образования реализуется в разных формах образования с детьми:
 - беседы и чтение художественной литературы;
 - моделирование игровых ситуаций, через дидактические игры;
 - индивидуальные занятия со специалистами;
 - активные действия в специально организованной среде (свободная игра в групповом помещении, в специально оборудованных помещениях, прогулка);
 - совместная деятельность и игра в микро-группах с другими детьми;
 - проведение режимных моментов образовательной деятельности;
 - формирование навыков саморегуляции и самообслуживания.
- 5.2. Содержание инклюзивного образования реализуется в разных формах образования с родителями:
 - тематические родительские собрания и консультации;
 - доступная информация о работе по инклюзии.

- 5.3. Содержание инклюзивного образования реализуется в разных формах образования с педагогами:
- педсоветы, круглые столы и совместное обсуждение перспективных направлений работы;
 - посещение педагогами и воспитателями инклюзивной группы;
 - детско-родительские группы: комплексные занятия для детей и родителей, включающие в себя игры, творческие занятия, музыкальные занятия, консультирование родителей специалистами по интересующим вопросам, обсуждение волнующих родителей проблемы, информационная и психологическая поддержка.

6. Документация по организации инклюзивного образования

- 6.1. Воспитатель разрабатывает и ведет следующие документы в ДООУ:
- индивидуальный образовательный маршрут воспитанника с ОВЗ;
 - график индивидуальных занятий;
 - мониторинг индивидуальных достижений воспитанников.
- 6.2. Учитель-логопед составляет и ведет следующую документацию:
- комплексно-тематическое планирование подгрупповых коррекционных занятий;
 - индивидуальный план коррекционной работы;
 - график индивидуальных занятий;
 - журнал взаимодействия с воспитателями; журнал учета консультаций для родителей (законных представителей);
 - мониторинг индивидуальных достижений воспитанников.
- 6.3. Педагог-психолог составляет и ведет следующую документацию:
- планирование подгрупповых и индивидуальных занятий;
 - расписание подгрупповых и индивидуальных занятий;
 - индивидуальный план коррекционной работы;
 - лист коррекционных (индивидуальных) занятий;
 - журнал учета консультаций для родителей (законных представителей) и педагогических работников.
- 6.4. Результаты работы отражаются в ежегодных отчетах и обсуждаются на заседаниях психолого-педагогического консилиума.

7. Участники инклюзивного образования в детском саду

- 7.1. Участниками инклюзивного образования в дошкольном образовательном учреждении являются:
- ребенок с ОВЗ и ребенок-инвалид;
 - родители (законные представители) воспитанников;
 - учитель-логопед;
 - воспитатель;
 - педагог-психолог;
 - тьютор (если есть в заключении ПМПк).
- 7.2. В ДООУ воспитанникам гарантируются охрана нервнопсихического физического здоровья, обеспечение спокойной и доброжелательной атмосферы жизнедеятельности детей, содействие в естественном и своевременном развитии и социальной адаптации.
- 7.3. Родители (законные представители) имеют право защищать законные права и интересы детей, принимать участие в деятельности ДООУ в соответствии с его Уставом, знакомиться с материалами и характером коррекционных методов их обучения.

- 7.4. Педагоги ДООУ интегрировано осуществляют комплекс мероприятий по диагностике детей с ОВЗ и детей-инвалидов и консультируют их родителей (законных представителей) по вопросам дальнейшего обучения.
- 7.5. Основным, ведущим специалистом, проводящим и координирующим коррекционно-образовательную работу в группе детей с ОВЗ, является учитель-логопед.
- 7.6. Специалисты детского сада проводят занятия строго по расписанию, утвержденному заведующим дошкольным образовательным учреждением.

8. Обязанности участников инклюзивного образования в ДООУ

8.1. Администрация ДООУ:

- 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 воспитанниками с ОВЗ.

8.2. Педагоги обязаны:

- организовать работу тьюторов (если есть в заключении ПМПк), обеспечивающих сопровождение лиц с ОВЗ в образовательной деятельности в рамках реализации инклюзивного образования в соответствии с действующим законодательством;
- взаимодействовать в рамках своей компетентности с учреждениями здравоохранения, социальной защиты, культуры по вопросам обучения и сопровождения лиц с ОВЗ и их семей;
- осуществлять контроль за освоением образовательных программ воспитанников с ОВЗ;
- соблюдать правовые, нравственные и этические нормы, следовать требованиям профессиональной этики;
- учитывать особенности психофизического развития воспитанников и состояние их здоровья;
- педагогам запрещается распространять информацию о ребенке, посторонним людям, не имеющим отношения к реализации АООП;
- педагогические работники несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение возложенных на них обязанностей в порядке и в случаях, которые установлены федеральными законами.

9. Заключительные положения

- 9.1. Настоящее Положение об организации инклюзивного образования в дошкольном образовательном учреждении принимается на Педагогическом совете и утверждается приказом заведующего дошкольным образовательным учреждением.
- 9.2. Все изменения и дополнения, вносимые в настоящее Положение, оформляются в письменной форме в соответствии действующим законодательством Российской Федерации.
- 9.3. Данное Положение принимается на неопределенный срок. Изменения и дополнения к Положению принимаются в порядке, предусмотренном п.9.1. настоящего Положения.
- 9.4. После принятия Положения (или изменений и дополнений отдельных пунктов и разделов) в новой редакции предыдущая редакция автоматически утрачивает силу.

