

1. Общие положения
* Положение об организации инклюзивного образования (далее – Положение) разработано в целях реализации гарантированного права детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – с ОВЗ) и детей-инвалидов на получение качественных образовательных услуг; успешной социализации и адаптации, определяет порядок организации инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья в МДОУ «Детский сад №218» (далее – ДОУ).

Положение разработано в соответствии с:

* Федеральным Законом от 29.12.2012 г. № 273- ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
* Федеральным законом от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
* Федеральным законом от 24.07.1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации»;
* приказом Минобрнауки России от 17.10.2013 №1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования»;
* Уставом ДОУ.

 В Положении используются следующие понятия:

* *воспитанник* с ограниченными возможностями здоровья - физическое лицо, имеющее особенности в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий;
* *ребенок-инвалид* - характеризуется как лицо не достигшее 18 лет, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящими к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.
* *инклюзивное образование* - обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей;
* *адаптированная образовательная программа* (далее – АОП) – 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;
* *«тьютор»* - педагогический работник (либо любое сопровождающее ребенка лицо, согласно решению ПМПК), 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 воспитанников, соответствующий требованиям федерального государственного образовательного стандарта, проводит совместный с воспитанником рефлексивный анализ его деятельности и результатов, направленных на анализ выбора его стратегии в обучении, корректировку индивидуальных учебных планов. Организует взаимодействия воспитанника 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;

 Инклюзивное образование может реализовываться через следующие модели:

* *полная инклюзия* – воспитанники с ОВЗ посещают ДОУ 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* – воспитанники с ОВЗ совмещают обучение по индивидуальному учебному плану с посещением ДОУ и обучаются по АОП, по индивидуальным учебным планам по согласованию с родителями (законными представителями), а также посещают индивидуальные занятия в ДОУ, участвуют в режимных моментах, праздничных мероприятиях, развлечениях совместно с детьми, не имеющими нарушений в развитии.

 В разработке модели организации инклюзивного образования участвуют администрация ДОУ, старший воспитатель, психолого- педагогический консилиум ДОУ (далее – ППк)

1..1. Администрация ДОУ:

* проводит сбор и анализ информации по вопросам организации инклюзивного образования;
* анализирует и проводит мониторинг результатов внедрения инклюзивного образования;
* осуществляет контроль за освоением образовательных программ обучающихся с ОВЗ.

1..2. Старший воспитатель:

* организует работу воспитателей, тьютеров, 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 семей;
* осуществляет контроль за освоением образовательных программ обучающихся с ОВЗ.

1..3. Психолого-педагогический консилиум ДОУ:

* осуществляет проведение обследования детей 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-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания;

# Принципы инклюзивного образования лиц с ОВЗ

* *Принцип индивидуального подхода* предполагает выбор форм, методов и средств обучения и воспитания с учетом индивидуальных образовательных потребностей каждого из детей группы. Индивидуальные программы развития ребенка построены на диагностике функционального состояния ребенка и предполагают выработку индивидуальной стратегии развития конкретного ребенка. Индивидуальный подход предполагает не только внешнее внимание к нуждам ребенка, но предоставляет самому ребенку возможности реализовывать свою индивидуальность.
* *Принцип поддержки самостоятельной активности ребенка*. Важным условием успешности инклюзивного образования является обеспечение условий для самостоятельной активности ребенка. Реализация этого принципа решает задачу формирования социально активной личности. Личности, которая является субъектом своего развития и социально значимой деятельности. Когда активность находится целиком на стороне взрослых, которые заботятся о ребенке, считая, что его особенности не позволяют ему реализовывать свои возможности, формируется «выученная беспомощность», феномен, когда ребенок ожидает внешней инициативы, сам оставаясь пассивным. То же может произойти с родителями детей с ОВЗ. Родители могут ожидать помощи или активно добиваться льгот от государства, игнорируя собственные возможности для участия в социальной жизни.
* *Принцип активного включения в образовательный процесс всех его участников* предполагает создание условий для понимания и принятия друг друга с целью достижения плодотворного взаимодействия на гуманистической основе. Инклюзия - это активное включение детей, родителей и специалистов в области образования в совместную деятельность: совместное планирование, проведение общих мероприятий, семинаров, праздников для создания инклюзивного сообщества как модели реального социума.
* *Принцип междисциплинарного подхода*. Разнообразие индивидуальных характеристик детей требует комплексного, междисциплинарного подхода к определению и разработке методов и средств воспитания и обучения. Специалисты (воспитатель, музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре, учитель- логопед) ), работающие в группе, регулярно проводят диагностику детей и в процессе обсуждения составляют образовательный маршрут, направленный на конкретного ребенка.
* *Принцип вариативности в организации процессов обучения и воспитания.* Включение в инклюзивное образование детей с различными особенностями в развитии предполагает наличие вариативной развивающей среды, т.е. необходимых развивающих и дидактических пособий, средств обучения, безбарьерной среды, вариативной методической базы обучения и воспитания и способность использования педагогом разнообразных методов и средств работы, как по общей, так и по специальной педагогике.
* *Принцип партнерского взаимодействия с семьей*. Усилия педагогов будут эффективными, только если они поддержаны родителями, понятны им и соответствуют потребностям семьи. Задача специалиста – установить доверительные партнерские отношения с родителями (законными представителями) или близкими ребенка, внимательно относиться к запросу родителей, к тому, что, на их взгляд, важно и нужно в данный момент для их ребенка, договориться о совместных действиях, направленных на поддержку ребенка.
* *Принцип динамического развития образовательной модели детского сада.* Модель детского сада может изменяться, включая новые структурные подразделения, специалистов, развивающие методы и средства.

# Прием в ДОУ лиц с ограниченными возможностями здоровья

* Прием в ДОУ осуществляется по заявлению родителей (законных представителей).
* Прием воспитанников осуществляется на основании следующих документов: копии свидетельства о рождении ребенка; паспорт одного из родителей (законных представителей); справку или иной документ

установленного образца, подтверждающий принадлежность к льготной категории; заявления о приеме ребенка в ДОУ; заключения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии.

* Родители (законные представители) детей с ОВЗ для зачисления в ДОУ дополнительно предъявляют оригинал свидетельства о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка), свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания.
* Дети с ОВЗ принимаются на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования только с согласия родителей (законных представителей) и на основании рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии.
* Родители (законные представители) детей с ОВЗ, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства, дополнительно предъявляют документ, подтверждающий родство заявителя (или законного представителя прав ребенка) и документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации. Иностранные граждане и лица без гражданства все документы представляют на русском языке или вместе с заверенным в установленном порядке переводом на русском языке.
* Правовые и образовательные отношения между ДОУ и родителями (законными представителями) детей с ОВЗ определяются договором, заключенным между ними, включающим в себя основные характеристики образования, в том числе вид, уровень и направленность образовательной программы дошкольного образования, форму обучения, срок освоения образовательной программы дошкольного образования. Договор составляется в день обращения родителей (законных представителей) воспитанников в двух экземплярах, один из которых хранится в личном деле воспитанника, другой у родителей (законных представителей) воспитанников.
* При приеме воспитанника в ДОУ заведующий обязан ознакомить родителей (законных представителей) воспитанников с:
	+ Уставом ДОУ;
	+ лицензией на осуществление образовательной деятельности;
	+ образовательными программами; иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.
* Подписью родителей (законных представителей) ребенка фиксируется также согласие на обработку персональных данных и

персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

* При приеме лица с ОВЗ на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования в течение 3-х дней издается приказ.
* После издания приказа о приеме воспитанника в ДОУ, оформляется личное дело, в котором хранятся:
* заключение территориальной психолого-медико-педагогической комиссии,
* письменное заявление родителей (законных представителей) воспитанника;
* договор с родителями (законными представителями) воспитанника;
* копия свидетельства о рождении воспитанника;
* копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания;
* согласия (отказ) на обработку персональных данных.
* Прием детей, впервые поступающих в ДОУ, осуществляется при наличии медицинского заключения.

# Организация инклюзивного образования

* 1. Организация обучения детей с ОВЗ в ДОУ осуществляется в соответствии с основной образовательной программой дошкольного образования, адаптированной образовательной программой дошкольного образования детей ОВЗ.
	2. В содержание работы инклюзивного образования входит:
* осуществление развивающей деятельности (развитие речи и представлений об окружающем мире, развитие познавательной сферы, игровой, исследовательской, проектной, графической, конструктивной деятельности и т.д.);
* социализация в условиях совместного обучения и воспитания детей с ОВЗ и обычно развивающихся сверстников.
	1. Воспитанники переходят на инклюзивное образование при наличии:
* заключения психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК) об установлении (подтверждении) статуса «ребенок с ограниченными возможностями здоровья»;
* справки медико-социальной экспертизы (далее МСЭ), подтверждающей статус «ребенок-инвалид»;
* заявления родителей (законных представителей).
	1. Этапы реализации инклюзивного образования:
		1. Предварительный этап:
			+ предварительная оценка образовательных потребностей ребенка и запроса родителей;
			+ определение специалистов, осуществляющих психолого- педагогическое сопровождение обучающегося с ОВЗ;
			+ заключение договора с родителями и зачисление обучающегося с ОВЗ в ДОУ.
		2. Диагностический: изучение результатов комплексного психолого- педагогического обследования.
		3. 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. Содержание образовательного процесса определяется основной общеобразовательной программой ДОУ и индивидуальной адаптированной образовательной программой ребенка с ОВЗ, составляемой с учетом комплексной оценки ресурсов и дефицитов ребенка. АОП разрабатывается группой педагогических работников и утверждается педагогическим советом дошкольного образовательного учреждения. В АОП регулярно вносятся изменения на основе данных о динамике ребенка. При изменении состояния здоровья обучающихся возможны внесения изменений в АОП в соответствии с рекомендациями ПМПК и по согласованию с родителями (законными представителями).
	3. ДОУ организует развивающую предметно-пространственную среду, обеспечивающую необходимые условия в соответствии с особенностями детей с ОВЗ.
	4. При поступлении в ДОУ ребенка с ОВЗ, ребенка-инвалида на инклюзивное образование определяются условия и технология включения их в функционирующую группу общеразвивающей направленности ДОУ (определяется дозирование времени пребывания ребенка с ОВЗ в ДОУ, необходимость наличия специалиста сопровождения ребенка с ОВЗ в ДОУ при интеграции в функционирующую группу, составляется индивидуальный график посещения ребенком детского сада, планируются адаптационные и интеграционные мероприятия). По мере адаптации к условиям группы время пребывания ребенка с ОВЗ увеличивается.
	5. В рамках модели частичной интеграции оказание образовательных услуг ребенку с ОВЗ осуществляется по режиму и расписанию возрастной группы. В режим вносятся дополнения с указанием условий и регламента проведения коррекционно-развивающих занятий специалистов с ребенком с ОВЗ. Режим дня и недели может быть гибким.
	6. В расписании организованной образовательной деятельности учитываются занятия, предусмотренные индивидуальной адаптированной образовательной программой ребенка с ОВЗ.
	7. 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.
	8. В случае невозможности полного усвоения программы из-за тяжести физических и (или) психических нарушений, в соответствии с рекомендациями ПМПК, в коррекционной работе делается акцент на формирование у ребёнка социальных и практически- ориентированных навыков.
	9. 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.
	10. С участниками интеграционных процессов (педагогами, специалистами, родителями ребенка 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.
	11. Родители по мере необходимости участвуют в интеграционных мероприятиях.
	12. ДОУ оказывает родителям (законным представителям) ребенка 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 ребенка с ОВЗ.
	13. Контроль за своевременным проведением образовательной деятельности, выполнением адаптированных образовательных программ осуществляет старший воспитатель ДОУ.
	14. ДОУ осуществляет диагностику развития ребенка с ОВЗ, мониторинг их социальной адаптации, формы и сроки которых установлены основной общеобразовательной программой ДОУ.
	15. При выпуске из детского сада дети с ОВЗ и инвалидностью направляются на ПМПК для определения формы обучения в школе (общеобразовательной или специальной коррекционной).
	16. При организации инклюзивного образования ДОУ взаимодействует с ПМПК, учреждениями здравоохранения, социальными партнерами, образовательными учреждениями и структурными подразделениями ДОУ.

# Участники образовательного процесса

* 1. Участники образовательного процесса: педагогические работники, родители (законные представители) и воспитанники.
	2. Родители (законные представители) имеют право защищать законные права ребенка; обращаться для разрешения конфликтных ситуаций к администрации ДОУ.

# Документация.

* 1. *Воспитатель* составляет и ведет следующую документацию:
* индивидуальный образовательный маршрут воспитанника с ОВЗ;
* график индивидуальных занятий;
* мониторинг индивидуальных достижений воспитанников.
	1. *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;
* мониторинг индивидуальных достижений воспитанников.
	1. *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 и педагогических работников - диагностика и инструментарий к ней.
	1. Результаты работы отражаются в ежегодных аналитических отчетах и обсуждаются на заседаниях ППк.

# Порядок управления

Заведующий ДОУ осуществляет общее руководство воспитанием и обучением детей с ОВЗ; координирует деятельность коллектива детского сада и специалистов системы здравоохранения на основании заключаемого ежегодно договора; осуществляет систематический контроль эффективности работы.

# Финансовое обеспечение

Образовательные услуги детям с ОВЗ предоставляются бесплатно.

# Заключительные положения

* 1. Настоящее Положение является локальным нормативным актом ДОУ и утверждается приказом заведующего ДОУ.
	2. Все изменения и дополнения, вносимые в настоящее Положение, оформляются в письменной форме в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
	3. Положение принимается на неопределённый срок. Изменения и дополнения к Положению принимаются в порядке, предусмотренном п. 9.1 настоящего Положения.
	4. После принятия Положения (или изменений и дополнений отдельных пунктов и разделов) в новой редакции предыдущая редакция автоматически утрачивает силу.