

**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 СП «Детский сад Аленушка» ГБОУ СОШ им. М.К.Овсянникова с. Исаклы (далее - СП); коррекции нарушений развития, успешной социальной адаптации.

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»; и др

1.3. Положение регулирует деятельность СП по организации инклюзивного образования детей с ОВЗ, детей-инвалидов в функционирующей группе общеразвивающей направленности.

1.4.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 слуха,
* дети с нарушениями зрения,
* 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.

1.5. В Положении используются следующие понятия:

* 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;
* 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;
* 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. 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);

- через предоставление услуг дошкольного образования (консультативные пункты)

1.7. Инклюзивное образование может реализовываться через следующие модели:

- полная инклюзия – обучающиеся (воспитанники) с ОВЗ 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.

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

1.8.1. Администрация СП:

- 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.

1.8.2. Методическая служба СП:

- 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 семей;

- осуществляет контроль за освоением образовательных программ обучающихся с ОВЗ.

1.8.3. Психолого-медико-педагогический консилиум СП:

- осуществляет проведение обследования 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-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания; подтверждают или изменяют ранее данные комиссией рекомендации.

**II. Организация инклюзивного образования**

2.1. Организация обучения детей с ОВЗ в СП осуществляется в соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.08.2013 № 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам дошкольного образования».

2.2. Обучающиеся переходят 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) 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 ПМПК;
* адаптированной образовательной программы для детей с ОВЗ;
* письменного согласия родителя (законного представителя) на получение его ребенком образования по адаптированной программе;
* 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);
* проведение мониторинговых исследований, опросов, анкетирования с целью изучения общественного мнения по вопросам инклюзивного образования и др.

2.4. АОП разрабатывается группой (комиссией) педагогических работников и утверждается педагогическим советом СП. 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).

2.5. Контроль за своевременным проведением образовательной деятельности, выполнением адаптированных образовательных программ осуществляет старший воспитатель СП.

2.6.Этапы реализации инклюзивного образования:

Предварительный этап:

* предварительная оценка образовательных потребностей ребенка и запроса родителей;
* определение воспитателя 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 СП и родителями (законными представителями) регулируются договором, заключаемым в установленном порядке.

 2.9.При поступлении в ДОУ ребѐнка с ОВЗ, ребенка-инвалида на инклюзивное образование определяются условия и технология включения их в функционирующую группу общеразвивающей направленности СП (определяется дозирование времени пребывания ребѐнка с ОВЗ в ДОУ, необходимость наличия специалиста сопровождения ребѐнка с ОВЗ в СП при интеграции в функционирующую группу, составляется индивидуальный график посещения ребѐнком детского сада, планируются адаптационные

и интеграционные мероприятия). По мере адаптации к условиям группы время пребывания ребѐнка с ОВЗ увеличивается.

 2.10.Содержание образовательного процесса в группе определяется основной общеобразовательной программой СП и индивидуальной адаптированной образовательной программой ребѐнка с ОВЗ, составляемой с учѐтом комплексной оценки ресурсов и дефицитов ребѐнка.

 2.11.В рамках модели частичной интеграции оказание образовательных услуг ребѐнку с ОВЗ осуществляется по режиму и расписанию возрастной группы. В режим вносятся дополнения с указанием условий и регламента проведения коррекционно-развивающих занятий специалистов с ребѐнком с ОВЗ. Режим дня и недели может быть гибким.

2.12. В расписании организованной образовательной деятельности учитываются занятия (расписаны помещения, время, специалисты), предусмотренные индивидуальной адаптированной образовательной программой ребѐнка с ОВЗ.

2.13.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 ребѐнка 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 ребѐнка 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 ПМПК, либо на консультации к специалистам необходимого профиля.

2.17.С участниками интеграционных процессов (педагогами, специалистами, родителями ребѐнка 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 ребѐнком 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).

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. СП оказывает родителям (законным представителям) ребѐнка 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 ребѐнка с ОВЗ.

2.22. ДОУ осуществляет промежуточную и итоговую диагностику развития ребѐнка с ОВЗ, мониторинг их социальной адаптации, формы и сроки которых установлены основной общеобразовательной программой СП.

2.23. При выпуске из детского сада дети с ОВЗ направляются на ПМПК для определения формы обучения в школе (общеобразовательной или специальной коррекционной).

2.24. При организации инклюзивного образовании СП должно взаимодействовать с ПМПК, учреждениями здравоохранения, социальными партнѐрами (родительскими организациями, общественными организациями, школой, учреждениями культуры и спорта и др.), образовательными учреждениями и структурными подразделениями дошкольных образовательных учреждений.

**III. Финансовое обеспечение**

3.1.Образовательные услуги детям с ОВЗ предоставляются бесплатно.

3.2.Дополнительные расходы, связанные с осуществлением воспитания и обучения ребёнка с ОВЗ, не предусмотренные специальной образовательной программой ребёнка с ОВЗ, утверждённой ДОУ, производятся за счёт средств общественных, благотворительных организаций и за счет других источников, не запрещенных действующим законодательством.

3.3.Платные образовательные услуги, предусмотренные Уставом СОШ, 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 СП.

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**

Заместитель директора по СП 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.