



- 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 расстройствами аутистического спектра,
- 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 областной или городской 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;
- ребенок-инвалид – лицо, которое имеет нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты. Ограничение жизнедеятельности –полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью.
- 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;
- «ассистент» (помощник) – лицо, оказывающее обучающимся (воспитанникам) необходимую техническую помощь (при проведении групповых и индивидуальных коррекционных занятий), обеспечение доступа в здания, организации, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ОВЗ.

1.6. Инклюзивное образование детей с ОВЗ и детей-инвалидов дошкольного возраста осуществляется

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

- через предоставление услуг дошкольного образования.

1.7. Инклюзивное образование реализуется через следующую модель:

- обучающиеся (воспитанники) с ОВЗ и дети-инвалиды посещают Бюджетное учреждение наряду со сверстниками, не имеющими нарушений развития, и обучаются по:

- дети с ОВЗ по Основной общеобразовательной программе Бюджетного учреждения (далее-ООП) и Адаптированной образовательной программе (далее- АОП) (является приложением к основной и носит коррекционно-развивающий характер);

- дети-инвалиды по ООП и АОП (при наличии заключения областной или городской ПМПК).

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

1.8.1. Администрация Бюджетного учреждения:

- 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.

1.8.2. Методическая служба Бюджетного учреждения:

- организует работу воспитателей, специалистов, 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 Бюджетного учреждения:

- выявляет детей, нуждающихся в создании специальных образовательных условий (далее – СОУ), в том числе оценка их резервных возможностей развития, и подготовка рекомендаций по направлению их на ПМПК для определения СОУ;

- создают и реализуют рекомендованные ПМПК СОУ для получения образования;

- разрабатывают и реализуют программы психолого-педагогического сопровождения как компонента образовательной программы, рекомендованной ПМПК;

- оценивают эффективность реализации программы сопровождения, в том числе психолого-педагогической коррекции особенностей развития и социальной адаптации ребенка с ОВЗ в образовательной среде;

- подготовка рекомендаций по необходимому изменению СОУ и программы психолого-педагогического сопровождения в соответствии с изменившимся состоянием ребенка, рекомендаций родителям по повторному прохождению ПМПК;
- подготавливают и ведут документацию, отражающую актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень достигнутых образовательных компетенций;
- консультируют родителей, педагогический коллектив Бюджетного учреждения в отношении особенностей психического развития и образования ребенка с ОВЗ;
- координируют деятельность по психолого-медико-педагогическому сопровождению детей с ОВЗ с другими образовательными и иными организациями (в рамках сетевого взаимодействия);
- организуют методическую поддержку педагогического состава организации в отношении образования и социальной адаптации сопровождаемых детей с ОВЗ.

## **II. Организация инклюзивного образования**

2.1. Организация обучения детей с ОВЗ и детей-инвалидов в Бюджетном учреждении 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»;
- письменного согласия родителя (законного представителя) на психолого-медико педагогическое сопровождение воспитанников в соответствии с показаниями в рамках профессиональной компетентности и этики специалистов;

2.3. Организация инклюзивного образовательного процесса в Бюджетном учреждении осуществляется на основании:

- основной общеобразовательной программы Бюджетного 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 образовательной программе;
- мониторинговых исследований образовательных потребностей и дефицитов конкретного ребёнка.

2.4. АОП на детей с ОВЗ разрабатывается рабочей группой педагогических работников и утверждается Психолого-медико-педагогическим консилиумом Бюджетного 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).

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

2.6. Этапы реализации инклюзивного образования:

Предварительный этап:

- предварительная оценка образовательных потребностей ребенка и запроса родителей;
- определение воспитателя и группы, в которую поступает обучающийся с ОВЗ или ребенок-инвалид;
- выбор специалистов, осуществляющих психолого-педагогическое сопровождение обучающегося с ОВЗ или ребенка-инвалида;
- заключение договора с родителями и зачисление обучающегося с ОВЗ в Бюджетное 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) на воспитанников, имеющих заключение ПМПК.

2.7. Отношения между Бюджетным учреждением и родителями (законными представителями) регулируются договором, заключаемым в установленном порядке.

2.8. При поступлении в Бюджетное учреждение ребенка с ОВЗ или ребенка-инвалида на инклюзивное образование определяются условия и технология включения их в функционирующую группу общеразвивающей направленности (определяется дозирование времени пребывания ребенка в Бюджетном учреждении, необходимость наличия специалиста сопровождения ребенка с ОВЗ в Бюджетном учреждении 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 увеличивается.

2.9. Содержание образовательного процесса в группе определяется ООП Бюджетного учреждения и АОП ребенка с ОВЗ, составляемой с учетом комплексной оценки ресурсов и дефицитов ребенка.

2.10. В рамках модели интеграции оказание образовательных услуг ребенку с ОВЗ и ребенку-инвалиду осуществляется по режиму и расписанию возрастной группы. Режим дня и недели может быть гибким.

- 2.11. В расписании организованной образовательной деятельности учитываются занятия (расписаны помещения, время, специалисты), предусмотренные АОП ребенка с ОВЗ.
- 2.12. 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 ребенка социальных и практически-ориентированных навыков.
- 2.13. Технологии, методы, средства и формы работы с детьми с ОВЗ и детей-инвалидов определяются специалистами исходя из особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей, состояния здоровья детей и направлены на создание позитивной атмосферы принятия и поддержки.
- 2.14. Специалисты и воспитатели Бюджетного учреждения проводят коррекционно-развивающую работу в соответствии с АОП ребенка с ОВЗ, осуществляют сопровождение ситуации включения с точки зрения эмоционального благополучия всех воспитанников группы.
- 2.15. Дети с ОВЗ и дети-инвалиды с согласия родителей (законных представителей) при необходимости могут быть направлены в течение года на ПМПК, либо на консультации к специалистам необходимого профиля.
- 2.16. 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.
- 2.17. В процессе работы с ребенком с ОВЗ и ребенком-инвалидом осуществляется его полная интеграция в группу общеразвивающей направленности с согласия родителей (законных представителей) и на основании заключения ПМПК (или педагогов, врача, специалистов).
- 2.18. Бюджетное учреждение организует развивающую предметно-пространственную среду, обеспечивающую необходимые условия в соответствии с ООП.
- 2.19. Родители по мере необходимости участвуют в интеграционных мероприятиях.
- 2.20. Бюджетное учреждение оказывает родителям (законным представителям) ребёнка с ОВЗ и ребенка-инвалида 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.
- 2.21. Специалисты и педагоги осуществляют промежуточную и итоговую диагностику развития ребёнка с ОВЗ и ребенка-инвалида, мониторинг их социальной адаптации, формы и сроки которых установлены основной общеобразовательной программой Бюджетного учреждения.
- 2.22. При организации инклюзивного образования Бюджетное учреждение должно взаимодействовать с ПМПК, учреждениями здравоохранения и др.

### **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 Бюджетного учреждения.

3.3. Воспитанник имеет право:

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

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

#### **IV. Порядок управления**

Заведующий Бюджетным учреждением осуществляет общее руководство воспитанием и обучением детей с ОВЗ и детей-инвалидов; координирует деятельность коллектива Бюджетного учреждения и специалистов системы здравоохранения на основании заключаемого ежегодно договора; осуществляет систематический контроль эффективности работы.