Согласовано:	Рассмотрено:	Утверждено:
с родительским комитетом	на педагогическом совете	заведующий МБДОУ № 21
Протокол №	Протокол №	С.П. Платыч
«18» абуста 2016г	« 21» asyere 2016	- Tipuras № 02-208 - 41/3
Председатель родительского		« al » aligo 2016 г
комитета		Thinks * Bullet 3
Mary Tula		The state of the s

# ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ВОСПИТАННИКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ТЯЖЕЛЫЕ НАРУШЕНИЯ РЕЧИ И ДРУГИЕ СОПУТСТВУЮЩИЕ ДИАГНОЗЫ)

В МБДОУ № 21

### 1. Общие положения

- 1.1. Положение об организации инклюзивного образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее Положение) в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждение «Детский сад № 21 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по познавательноречевому направлению развития детей» (далее МБДОУ № 21) города Красноярска разработано в целях реализации гарантированного права воспитанников с ограниченными возможностями здоровья (далее с ОВЗ) на получение качественных образовательных услуг; создания безбарьерной образовательной среды для данной категории в образовательных учреждениях города; 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»; Закона Красноярского края от 10.12.2004 № 12-2707 «О социальной поддержке инвалидов»; Закона Красноярского края от 26.06.2014 № 6-2519 «Об образовании в Красноярском крае»; распоряжения Правительства Красноярского края от 26.10.2012 № 844-р «О концепции межведомственного сопровождения семей, имеющих детей-инвалидов» на 2013-2016 годы».
- 1.3. Настоящее Положение определяет модель организации инклюзивного образования воспитанников с ОВЗ в МБДОУ № 21 реализующую образовательную Программу дошкольного образования, когда все воспитанники, независимо от их физического и (или) психологического развития, включены в общую систему образования и имеют возможность получать образование по месту жительства в образовательных учреждениях (либо в максимально близко расположенных), где созданы условия для оказания необходимой специальной поддержки детям с учетом их возможностей и особых образовательных потребностей. В состав данной категории входят дети с тяжелым нарушением речи (далее ТНР) и с другими сопутствующими диагнозами.
- 1.4. Форма образовательной инклюзии детей с OB3 имеет комбинированную направленность, при которой дети с уровнем психофизического и речевого развития, соответствующим или близким к возрастной норме, в количестве 1- 2 ребенка на равных воспитываются в массовых группах, получая постоянную коррекционную помощь учителялогопеда, учителя-дефектолога, педагога-психолога и других специалистов ДОУ.

# 2. Организация инклюзивного образования для детей с OB3 (THP и другие сопутствующие диагнозы).

- 2.1. Организация образовательного процесса в условиях инклюзивного образования для детей с ОВЗ осуществляется в системе психолого-медико-педагогического сопровождения. Воспитанники переходят на инклюзивное образование при наличии заключения психолого-медико-педагогической комиссии (далее районной ПМПК) о подтверждении (установлении) статуса «ребенок с ограниченными возможностями здоровья» по заявлению родителей (законных представителей).
- 2.2. Организация образовательного процесса в условиях инклюзивного образования для детей с ОВЗ в МБДОУ № 21 выстраивается в соответствии с прилагаемой формой, заключения ПМПК с рекомендациями о формах обучения и организации образования.
- 2.3. Прием детей с OB3 в общеобразовательную группу осуществляется на основании письменного заявления родителей (законных представителей) на имя заведующего ДОУ, медицинского заключения лечебного учреждения и осуществляется в общем порядке, установленном законодательством. Прием в группу может проводиться в

течение всего года при наличии свободных мест. Дети с ОВЗ включаются в списочный состав соответствующей возрастной группы.

- 2.4. Отношения между ДОУ и родителями (законными представителями) регулируются договором, заключаемым в установленном порядке.
- 2.5. Сопровождение ребенка с OB3 может осуществлять ведущий специалист, ответственный за основные направления коррекционной работы, или родитель (законный представитель).
- 2.6. На основе психолого-медико-педагогической диагностики ребенка с OB3 проектируется его индивидуальный образовательный маршрут (далее ИОМ). ИОМ это движение в образовательном пространстве, создаваемом для ребенка и его семьи при осуществлении образовательного и психолого-педагогического сопровождения в ДОУ. ИОМ включает индивидуальную программу развития ребенка (ИПР). В ходе выполнения ИОМ подвергается корректировке и дополнению.
- 2.7. Определяются условия и технология включения ребенка с ОВЗ в общеобразовательную группу ДОУ (определяется дозирование времени пребывания ребенка с ОВЗ в ДОУ, рекомендуется наличие специалиста сопровождения ребенка с ОВЗ в ДОУ при интеграции в общеобразовательную 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.
- 2.8. 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. В расписании организованной образовательной деятельности учитываются занятия (время, специалисты), предусмотренные ИПР ребенка с ОВЗ.
- 2.9. 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.
- 2.10. 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.
- 2.11. В МБДОУ функционирует ПМПк, которая раз в квартал проводит оценку результатов коррекционной работы с детьми ОВЗ, и на основе заключения дает рекомендации всем субъектом образовательного процесса для дальнейшего взаимодействия с ребенком с целью оптимизации коррекционного воздействия.
- 2.12. На основании заключения районной ПМПк и ПМПк ДОУ с детьми осуществляют работу специалисты: учитель-логопед, дефектолог, педагог-психолог, проводит коррекционно-развивающую работу в соответствии с ИПР ребенка с ОВЗ, осуществляет сопровождение ситуации включения с точки зрения эмоционального благополучия всех воспитанников группы.
- 2.13. Воспитатели, имеющие воспитанников со статусом ОВЗ (ТНР) проводят индивидуальные занятия с детьми по рекомендациям учителя-логопеда. Музыкальный руководитель и инструктор ФК осуществляют коррекционную работу на подгрупповых занятиях по логоритмике.
- 2.14. Медицинское сопровождение осуществляется под руководством медицинской сестры и врача-педиатра на основе договора, заключенного между ДОУ и Поликлиникой Noley 2.
- 2.15. ДОУ организует предметно-пространственную среду, обеспечивающую разным детям доступ к развитию их возможностей.

- 2.16. Дети с OB3 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 ребенка с ОВЗ, родителями детей общеобразовательной группы и воспитанниками) проводится работа, направленная на взаимное приятие и сплочение всех участников инклюзивного образовательного процесса, достижение социально значимых результатов.
  - 2.18. Родители по мере необходимости участвуют в интеграционных мероприятиях.
- 2.19. ДОУ оказывает родителям (законным представителям) ребенка с ОВЗ методическую и консультативную помощь с целью повышения их медицинской, 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.
- 2.20. ДОУ осуществляет мониторинг их социальной адаптации, формы и сроки которых установлены ИОМ.
- 2.21. При выпуске из детского сада дети с OB3 направляются на ПМПК для определения формы обучения в школе.
- 2.22. ДОУ взаимодействует с ПМПК, учреждениями здравоохранения, социальными партнерами (родительскими организациями, общественными организациями, школой, учреждениями культуры и спорта и др.), образовательными учреждениями и структурными подразделениями дошкольных образовательных учреждений, ведущими работу по изучению инклюзивной практики.

## 3. Финансовое обеспечение

- 3.1. Образовательные услуги в ДОУ детям с ОВЗ предоставляются бесплатно.
- 3.2. Платные образовательные услуги, предусмотренные Уставом дошкольного образовательного учреждения, предоставляются детям с OB3, на общих основаниях в соответствии с законодательством РФ.

## 4. 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 ДОУ.
  - 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».

## 5. Порядок управления

Заведующий ДОУ осуществляет общее руководство воспитанием и обучением детей с ОВЗ, координирует деятельность коллектива детского сада и специалистов ПМПк ДОУ на основании заключаемого договора с родителями воспитанника с ОВЗ, осуществляет систематический контроль эффективности работы.