

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 31 «Одуванчик»
623742 Свердловская область, Режевской район, с. Глинское ул. Победы, 8
тел. (34364) 5-32-43, oduvanchik.glinka31@mail.ru

ПРИНЯТО:
Педагогическим советом
МБДОУ «Детский сад № 31»
Протокол № 1
От «31» августа 2023 г.

УТВЕРЖДЕНО
Заведующий МБДОУ «Детский сад № 31»
Л.М. Бачинина
Приказ № 90/01-16 от «31» августа 2023 г.



Положение об организации инклюзивного образования в МБДОУ «Детский сад № 31»

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение об организации инклюзивного образования в дошкольном образовательном учреждении разработано в соответствии с Федеральным Законом № 273-ФЗ от 19.12.2012 года «Об образовании в Российской Федерации» с изменениями от 24 июня 2023 года, Федеральным законом № 1 от 24.11.1995 года «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» с изменениями на 28 декабря 2022 года, Федеральным законом № 124-ФЗ от 24.07.1998 года «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» с изменениями на 29 декабря 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 дошкольного образовательного 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 так же 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 без барьерной среды, позволяющих детям с ограниченными возможностями здоровья получение качественного дошкольного образования в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами

2.2. Задачи инклюзивного обучения включают:

- разработку и реализацию адаптированной основной образовательной программы для воспитанников с ОВЗ дошкольного образовательного учреждения;

- обеспечение индивидуального педагогического подхода к ребенку с ограниченными возможностями здоровья с учетом специфики и выраженности нарушения развития, социального опыта, индивидуальных и семейных ресурсов;

- создание комфортного пространства для всех участников инклюзивного обучения в ДОУ;

- создание эффективной системы психолого – педагогического 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;

- формирование толерантного сообщества воспитанников, родителей (законных представителей), педагогов и социального окружения;

- 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) 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 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 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 ДООУ, которые помогают каждому ребенку развивать свои потенциальные способности;

- принцип междисциплинарного подхода проводят для реализации методов и средств обучения и воспитания детей 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 ДООУ 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, дидактических материалов, специальных электронных средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (тьютора), оказывающего воспитанникам необходимую техническую помощь, проведении 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 ДООУ и 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 согласии на обучение ребенка по адаптированной основной образовательной программе (см. Приложение 1);

- заключение психолога – 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 договоров между ДООУ и родителями (законных представителей) воспитанников;

- диагностический этап устанавливает изучение возможностей и дефицитов воспитанников с ОВЗ, их результатов комплекс психолого - педагогического обследования. В зависимости от динамического наблюдения данного этапа выносятся заключения психолого – медико - педагогической комиссии о возможности обучения ребенка с ОВЗ в форме инклюзии;

- основной этап осуществляет реализацию и мониторинг АООП 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 развит 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 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 - 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 степенью - 8 детей в возрасте старше 3 лет;
- для детей с расстройствами аутистического спектра - 5 детей 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 слабослышащих и (и детей с амблиопией и (или) косоглазием, или слабослышащих детей, или детей, имеющих тяжелые нарушения речи, или 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 группе с предельной наполняемостью 6 и 12 человек соответственно.

4.10. 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 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 (ТПМПК).

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 сотрудничества для достижения значимых результатов.

4.20. Доказывает родителям (законным представителям) ребёнка с ОВЗ инвалида методическую и консультативную помощь, с целью повышения их медицинской и педагогической компетентности способствует вовлечению родителей (законных представителей) 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 ППК дошкольного образовательного учреждения.

4.23. Независимо от степени выраженности нарушений развитие 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 ТПМПК (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 микрогруппах 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 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. Учитель - дефектолог разрабатывает и ведет следующие документы в ДОУ:

- положение о работе учителя – дефектолога;
- план работы на текущий учебный год;
- график работы и циклограмма рабочего времени;
- журнал учета посещаемости коррекционных занятий с воспитанниками;
- сведения о детях: список детей, нуждающихся в коррекционно – педагогической помощи, с указанием возраста и характера нарушения с заключением ТПМПК, заключение ИПР (копии); сведения о детях инвалидах; договор (согласие) между ДОУ и родителями о психолого – медико – педагогическом сопровождении и обследовании ребенка;
- индивидуальные адаптированные программы развития и обучения;
- журнал учета индивидуальной работы;
- дефектологическое представление на воспитанника для предоставления на ТПМПК;
- тетрадь взаимодействия учителя – дефектолога с воспитателями группы;
- журнал консультаций для родителей воспитанников;
- анализ деятельности учителя – дефектолога за год;

- паспорт кабинета.

Общее руководство работой учителя – дефектолога осуществляет заведующая

6.2. Учитель-логопед составляет и ведет следующую документацию:

- утвержденный список воспитанников, зачисленных на логопедический пункт дошкольного образовательного учреждения;

- годовой план работы учителя-логопеда;

- расписание индивидуальных и подгрупповых занятий, с воспитанниками, зачисленными на логопедический пункт дошкольного образовательного учреждения.

- выписка из протокола заседания ТПМПК по вводу и выводу детей из логопедического пункта.

- речевые карты на каждого ребёнка, зачисленного в логопедический пункт дошкольного образовательного учреждения.

- индивидуальный образовательный маршрут на каждого воспитанника, зачисленного в логопедический пункт.

- акт обследования речевой деятельности.

- индивидуальные тетради воспитанников.

- журнал первичного обследования детей дошкольного образовательного учреждения.

- список воспитанников ДОУ, нуждающихся в коррекции речевых нарушений на начало каждого учебного года по результатам первичного обследования.

- планы индивидуальных и подгрупповых логокоррекционных занятий с детьми.

- график работы учителя-логопеда.

- журнал динамического наблюдения.

- журнал учета движения детей на логопункте.

- журнал учета посещаемости.

- паспорт логопедического пункта дошкольного образовательного учреждения.

- рабочая программа.

- отчет о результатах работы за учебный год.

Непосредственно руководство работой логопедического пункта осуществляется заведующим дошкольным образовательным учреждением, в ведении которого находится логопункт.

Контроль над работой логопедического пункта осуществляется заведующим дошкольным образовательным учреждением, а также городской (районной) ТПМПК.

6.3. Педагог-психолог составляет и ведет следующую документацию:

- положение о психологической службе;

- положение о работе педагога психолога дошкольного образовательного учреждения;

- годовой план работы;
- календарный план;
- банк психодиагностических методик;
- листы коррекционной работы;
- результаты психологического обследования;
- журнал регистрации индивидуальных консультаций;
- журнал запросов;
- план и программы коррекционной работы;
- методические рекомендации для воспитателей и иных педагогических работников;
- рекомендации для родителей (законных представителей) воспитанников дошкольного образовательного учреждения.

6.4 Результаты работы отражаются в ежегодных отчетах и обсуждаются на заседаниях психолого-педагогического консил

7. Участники инклюзивного образования в детском сад

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;
- учитель-дефектолог;
- тьютор.

7.2. В ДОУ воспитанникам гарантируются охрана нервно - психического 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 ДОУ в соответствии с его Уставом, знакомиться с материалами характером коррекционных методов их обучения.

7.4. Педагоги ДОУ 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-дефектолог.

7.6. Специалисты детского сада проводят занятия строго по расписанию, утверждённому заведующим дошкольным образовательным учреждением.

8. Обязанности участников инклюзивного образования в ДОУ

8.1. Администрация ДОУ:

- 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, 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 АОП;
- 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 (либо вводится в действие) 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.

