

ПОЛОЖЕНИЕ

Об организации инклюзивного образования в МБДОУ № 6 «Светлячок» г. Бердска

Общие положения

1.1. Настоящее Положение об организации инклюзивного образования в МБДОУ № 6 «Светлячок» разработано в соответствии с Федеральным Законом № 273-ФЗ от 29.12.2012 года «Об образовании в Российской Федерации» с изменениями на 2 июля 2021 года, Федеральным законом №181-ФЗ от 24.11.1995 года «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» с изменениями на 11 июня 2021 года, Федеральным законом №124-ФЗ от 24.07.1998 года «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» с изменениями на 11 июня 2021 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 МБДОУ определяет цели, задачи и принципы инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья, регламентирует организацию, содержание и перечень документов инклюзивного образования в детском саду, а также устанавливает состав участников и их обязанности, перечень документов специалистов сопровождения и воспитателей.

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;
- 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. Цели, задачи инклюзивного образования в ДОУ

2.1. Целью инклюзивного образования является обеспечение прав детей с разными психофизическими особенностями развития и организация развивающего пространства безбарьерной среды, позволяющих детям с ограниченными возможностями здоровья на получение качественного дошкольного образования в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами.

2.2. Задачи инклюзивного обучения включают:

- разработку и реализацию адаптированной 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 и 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 организацию,

2.4. 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.

2.5. В ДОУ воспитанникам гарантируется охрана нервно-психического и физического здоровья, обеспечение спокойной и доброжелательной атмосферы жизнедеятельности детей, содействие в естественном и своевременном развитии и социальной адаптации.

2.6. Родители (законные представители) имеют право защищать законные права и интересы детей, принимать участие в деятельности ДООУ в соответствии с его Уставом, знакомиться с материалами и характером коррекционных методов обучения детей.

2.7. Педагоги ДООУ осуществляют комплекс мероприятий по диагностике детей с ОВЗ и детей-инвалидов и консультируют их родителей (законных представителей) по вопросам дальнейшего обучения.

2.8. Основным, ведущим специалистом, проводящим и координирующим коррекционно-развивающую работу в группе детей с ОВЗ, является либо учитель-логопед, либо учитель-дефектолог, в зависимости от нарушения, выявленного у ребёнка.

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

3. Принципы осуществления инклюзивного образования детей, имеющих ограниченные возможности здоровья и детей-инвалидов

3.1. В осуществлении инклюзивного образования детей, имеющих ограниченные возможности здоровья и детей-инвалидов, используются следующие принципы:

- принцип индивидуального подхода состоит из выбора форм, методов и средств обучения и воспитания с учетом образовательных потребностей каждого из воспитанников из 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 с 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 учебных пособий и дидактических материалов, специальных электронных средств обучения коллективного и индивидуального пользования; предоставление услуг ассистента, оказывающего воспитанникам необходимую техническую помощь; тьютора; проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий; обеспечение доступа в здания организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ воспитанниками с ограниченными возможностями здоровья.

4.2. Обучение для воспитанников с ОВЗ осуществляется в соответствии с адаптированной образовательной программой ДООУ и для 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 соглашении на проведение психолого-педагогического обследования и психолого-педагогического сопровождения ребёнка специалистами ППк МБДОУ № 6 «Светлячок»;
- заключение психолого-медико-педагогической комиссии о подтверждении (установлении) статуса «ребенок с ограниченными возможностями здоровья»;

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 письменного согласия на проведение психолого-педагогического обследования и психолого-педагогического сопровождения ребёнка специалистами ППк МБДОУ с родителями (законными представителями) воспитанников;

— диагностический этап устанавливает изучение возможностей и дефицитов воспитанников с ОВЗ, их результатов комплексного психолого-педагогического обследования. В зависимости от динамического наблюдения данного этапа выносится заключение психолого-педагогического консилиума о возможности обучения ребенка с ОВЗ в форме инклюзии (при условии наличия свободных мест у ведущего специалиста необходимого для сопровождения данного ребёнка). При отсутствии возможности оказания коррекционной помощи, специалисты осуществляют консультационную помощь родителям (законным представителям) ребёнка.

— основной этап осуществляет реализацию и мониторинг АОП, и 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.

4.6. Количество воспитанников в группах компенсирующей направленности не должно превышать:

- для детей с тяжелыми нарушениями речи — 6 детей в возрасте до 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 — 6 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 степени — 8 детей в возрасте старше 3 лет;
- для детей с расстройствами аутистического спектра — 5 детей для обеих возрастных групп;
- для детей со сложными дефектами (тяжелыми и множественными нарушениями развития) — 5 детей для обеих возрастных групп.

4.7. 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 слабовидящих и (или) детей с амблиопией и (или) косоглазием, или слабослышащих детей, или детей, имеющих тяжелые нарушения речи, или детей 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.

4.8. Допускается организация разновозрастных групп компенсирующей или комбинированной направленности для детей от 3 лет и старше с учетом возможности соблюдения в них режима дня, соответствующего анатомическим и физиологическим особенностям детей каждой возрастной группы, с предельной наполняемостью 12 человек.

4.9. При 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.

5. Организация обучения по АОП

5.1. АОП МБДОУ составляется рабочей группой, утверждённой руководителем ОО, в электронном виде и хранится на электронном носителе.

5.2. Реализация АОП при инклюзивном обучении должна предусматривать создание в дошкольном образовательном учреждении специальных условий, которые должны быть применимы к конкретной категории лиц с ОВЗ. Для реализации АОП 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.

5.3. Особое внимание следует обратить на возможность включения в реализацию АОП ДОУ родителей (законных представителей) воспитанника с ОВЗ или группы дошкольников с ОВЗ со схожими нарушениями развития.

5.4. ДОУ оказывает родителям (законным представителям) ребёнка с ОВЗ и инвалида методическую и консультативную помощь, с целью повышения их педагогической компетентности, способствует вовлечению родителей (законных представителей) в образовательную, коррекционно-развивающую, оздоровительную работу, формирует у них ответственность за развитие и укрепление здоровья воспитанников инклюзивного обучения в ДОУ.

5.5. Образовательная деятельность организуется в соответствии с расписанием непосредственно образовательной деятельности, которое определяется ДОУ в соответствии с установленными требованиями СанПиН.

5.6. Независимо от степени выраженности нарушений развития всех детей с ОВЗ рекомендуется обеспечивать их участие в проведении музыкально-развлекательных, спортивно-оздоровительных и иных досуговых мероприятий в ДОУ.

5.7. 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).

5.8. Завершается освоение АОП ДОУ в том случае, если воспитанник соответствует целевым ориентирам дошкольного образования (возрастных характеристик возможных достижений ребенка на разных возрастных этапах дошкольного детства и к концу дошкольного образования) или решением ТПМПК.

5.3. Особое внимание следует обратить на возможность включения в реализацию АОП ДОУ родителей (законных представителей) воспитанника с ОВЗ или группы дошкольников с ОВЗ со схожими нарушениями развития.

5.4. ДОУ оказывает родителям (законным представителям) ребёнка с ОВЗ и инвалида методическую и консультативную помощь, с целью повышения их педагогической компетентности, способствует вовлечению родителей (законных представителей) в образовательную, коррекционно-развивающую, оздоровительную работу, формирует у них ответственность за развитие и укрепление здоровья воспитанников инклюзивного обучения в ДОУ.

5.5. Образовательная деятельность организуется в соответствии с расписанием непосредственно образовательной деятельности, которое определяется ДОУ в соответствии с установленными требованиями СанПиН.

5.6. Независимо от степени выраженности нарушений развития всех детей с ОВЗ рекомендуется обеспечивать их участие в проведении музыкально-развлекательных, спортивно-оздоровительных и иных досуговых мероприятий в ДОУ.

5.7. 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).

5.8. Завершается освоение АОП ДОУ в том случае, если воспитанник соответствует целевым ориентирам дошкольного образования (возрастных характеристик возможных достижений ребенка на разных возрастных этапах дошкольного детства и к концу дошкольного образования) или решением ТПМПК.

6. Документация по организации инклюзивного образования

6.1. Воспитатели разрабатывают и ведут следующие документы в ДОУ:

- перспективный план индивидуальной работы на месяц (таблица);
- индивидуальный образовательный маршрут воспитанников с ТМНР;
- мониторинг актуального развития обучающегося (метод наблюдения).

6.2. Учитель-логопед составляет и ведет следующую документацию:

1. Список воспитанников с ОВЗ
2. Циклограмма рабочего времени учителя-логопеда на учебный год.
3. Расписание занятий (сетка индивидуальных и подгрупповых занятий с детьми ОВЗ).
4. Годовой план работы на учебный год.
5. Календарно-тематический план на учебный год.
6. Комплексно-тематическое планирование на учебный год.
7. Индивидуальная карта ребенка с нарушением речи.
8. Табель учета посещаемости детей подгрупповых занятий.
9. Табель учета посещаемости детей индивидуальных занятий.
10. Папка взаимодействия учителя-логопеда с воспитателями группы.
11. Консультации с педагогами (папка)
12. Журнал консультативной помощи родителям (законным представителям)

13. Отчетная документация (аналитический отчет по результатам мониторинга, годовой отчет (составляется в конце учебного года)).

6.3. Учитель-дефектолог составляет и ведет следующую документацию:

1. План работы.

1.1. Годовой план работы

1.2. Перспективно-тематический план работы

1.3. Циклограмма работы учителя-дефектолога

1.4. План-сетка индивидуальной и подгрупповой деятельности.

2. Список учета детей с указанием заключения ТМППК

3. Табель учета посещаемости детей подгрупповых занятий.

4. Табель учета посещаемости детей индивидуальных занятий.

5. Индивидуальная карта развития ребенка

6. Папка взаимодействия между учителем-дефектологом и воспитателями группы (находится в каждой группе).

7. Лист проведения индивидуальной диагностической работы (по запросу воспитателей или родителей).

8. Лист проведения индивидуальных консультаций для родителей.

9. Лист проведения консультаций для воспитателей.

10. Годовой отчет учителя-дефектолога.

6.4. Педагог-психолог составляет и ведет следующую документацию:

1. Циклограмма деятельности педагога-психолога на учебный год.

2. Годовой план.

3. Рабочий журнал педагога-психолога (диагностическая работа, групповая и индивидуальная КРР, табель посещаемости; психологическая профилактика, просвещение; журнал консультаций с педагогами и родителями).

4. Расписание индивидуальных и подгрупповых занятий с детьми ОВЗ.

5. Согласие родителей (законных представителей) на работу педагога-психолога с ребенком.

6. Годовой отчет (составляется в конце учебного года).

7. Индивидуальные карты развития детей с ОВЗ.

8. Аналитические справки по результатам психодиагностического обследования (адаптация, на готовность к школе) на начало и конец учебного года.

6.5. Результаты работы отражаются в ежегодных отчетах и обсуждаются на заседаниях психолого-педагогического консилиума.

7. Обязанности участников инклюзивного образования в ДОУ

7.1. Администрация ДОУ:

— проводит сбор и анализ информации по вопросам организации инклюзивного образования;

— организует работу тьюторов, обеспечивающих сопровождение лиц с ОВЗ в образовательной деятельности в соответствии с действующим законодательством;

— организует взаимодействие ДОУ с учреждениями здравоохранения, социальной защиты, культуры по вопросам обучения и сопровождения лиц с ОВЗ и их семей;

— анализирует и проводит мониторинг результатов внедрения инклюзивного образования;

— осуществляет контроль за освоением образовательных программ воспитанниками с ОВЗ.

7.2. Педагоги обязаны:

— 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.

8. Заключительные положения

8.1. 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.

8.2. Все изменения и дополнения, вносимые в настоящее Положение, оформляются в письменной форме в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8.3. Данное Положение принимается на неопределенный срок.

8.4. После принятия Положения (или изменений и дополнений отдельных пунктов и разделов) в новой редакции предыдущая редакция автоматически утрачивает силу.