Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 61 «Тополек» (МБДОУ «Детский сад № 61»)

653024, Российская Федерация, Кемеровская область, город Прокопьевск, Высокогорная, 4 Тел./факс (3846) 62-22-72. E-mail: detskiisad61mdou@mail.ru ОГРН 1024201887445, ИНН/КПП 4223026987/422301001

согласовано:

Педагогическим советом

МБДОУ «Детский сад № 61»

Н.В.Налимова

протокол №2 от « 3 (» 10 2024 г.

УТВЕРЖДЕНО:

приказом заведующего

ЮТКуденова

мьдоу «Детский сад Nº 61 s

COM MOST

МБДОУ «Детский сад № 61» Tycleur

Приказ № Д

положение

об организации инклюзивного образования

муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения

«Детский сад вида № 61 «Тополек»

(МБДОУ «Детский сад № 61»)

1. Общие положения

- Настоящее Положение разработано в соответствии с Федеральным Законом № 273-ФЗ от 29.12.2012 года «Об Образовании в Российской Федерации» с изменениями от 8 августа 2024 года, Федеральным законом № 181-ФЗ от 24.11.1995 года «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» с изменениями от 10 июля 2023 года, Федеральным законом № 124-ФЗ от 24.07.1998 года «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» с изменениями от 28 апреля 2023 года, приказом Минпросвещения России 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.
- 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 также устанавливает состав участников и их обязанности.
- 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.
- 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 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 дошкольного образования 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, рганизующих 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 OB3 посещают организации, осуществляющие образовательную деятельность, наряду со сверстниками, не имеющими нарушений развития, и обучаются по AOП, в соответствии с учебным планом ДОУ, а также могут посещать кружки, праздники, мероприятия и др.;
- частичная инклюзия воспитанники с OB3 совмещают обучение на дому по индивидуальному учебному плану по согласованию с родителями (законными представителями) с посещением образовательной организации, участвуют в праздничных мероприятиях, развлечениях совместно с детьми, не имеющими нарушений в развитии.

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 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 воспитанни*ка 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 ДОУ, 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 ДОУ 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

- 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 и дидактических материалов, специальных электронных средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (тьютора), оказывающего воспитанникам необходимую техническую помощь, проведение групповых индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ дошкольного образования воспитанниками с ограниченными возможностями здоровья.
- 4.2. Обучение для воспитанников с OB3 осуществляется в соответствии с адаптированной образовательной программой дошкольного образования ДОУ 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 обучение ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования;
- заключение территориальной психолого-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 договора между ДОУ и родителями (законных представителей) воспитанников;

- диагностический этап устанавливает изучение возможностей и дефицитов воспитанников с OB3, их результатов комплексного психолого-педагогического обследования. В зависимости от динамического наблюдения данного этапа выносится заключение психологомедико-педагогической комиссии о возможности обучения ребенка с OB3 в форме инклюзии;
- *основной этап* осуществляет реализацию и мониторинг АОП, и дальнейшую корректировку ведущим специалистом программы с выявленными возможностями воспитанников с OB3.
- 4.5. Инклюзивное образование воспитанников с OB3 осуществляется в специально организованных группах компенсирующей и комбинированной направленности (общеразвивающей направленности).
- 4.6. В группы компенсирующей направленности зачисляются дети, имеющие:
- нарушение опорно-двигательного аппарата;
- нарушения зрения (косоглазие, амблиопия, слабовидение);
- расстройство аутистического спектра.
- 4.7. Количество воспитанников в группах компенсирующей направленности не должно превышать:
- 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 расстройствами аутистического спектра 5 детей для обеих возрастных групп.
- 4.8. В группы комбинированной направленности зачисляются дети, имеющие:
- нарушение опорно-двигательного аппарата;
- нарушения зрения (косоглазие, амблиопия, слабовидение);
- общее недоразвитие речи (1, 2, 3, 4 уровень речевого развития);
- фонетико-фонематическое недоразвитие речи;
- фонетического недоразвитие речи;
- нарушение звукопроизношения фонетический дефект;
- заикание, и другие категории воспитанников с ОВЗ и дети-инвалиды, с нарушениями речевого развития;
- умственная отсталость легкой степени.
- 4.9. 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 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 детей, имеющих тяжелые нарушения речи, или детей с умственной отсталостью легкой степени.

- 4.10. Допускается организация разновозрастных групп компенсирующей или комбинированной направленности для детей от 1,5 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 группы, с предельной наполняемостью 6 и 12 человек соответственно.
- 4.11. 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.
- 4.12. При поступлении в ДОУ ребенка с ОВЗ, ребенка-инвалида на инклюзивное образование определяются условия и 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).
- 4.13. Реализация АОП при инклюзивном обучении должна предусматривать создание в дошкольном образовательном учреждении специальных условий, которые должны быть применимы к конкретной категории лиц с ОВЗ.
- 4.14. 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 его сопровождения;
- по предоставлению воспитаннику с ОВЗ медицинской, психолого-педагогической и социальной помощи;
- по привлечению родителей (законных представителей) в коррекционно-педагогическую деятельность.
- 4.15. Прием воспитанников с ОВЗ в ДОУ для обучения по адаптированной образовательной программе дошкольного образования осуществляется на основании письменного заявления родителей (законных представителей) на имя заведующего ДОУ, заключения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (ТПМПК).
- 4.16. Отношения между ДОУ и родителями (законными представителями) регулируются договором, заключаемым в установленном порядке.
- 4.17. Обучение воспитанников с ОВЗ и детей-инвалидов по АОП является формой дифференциации образования, позволяющей решать задачи своевременной активной помощи детям и их социальной адаптации.
- 4.18. Образовательная деятельность по АОП организуется в соответствии с годовым планом ДОУ.
- 4.19. 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.
- 4.20. Со всеми участниками образовательных отношений (воспитанник, родители (законные представители), педагоги, специалисты) проводится работа с целью организации тесного взаимодействия и сотрудничества для достижения значимых результатов.

- 4.21. ДОУ оказывает родителям (законным представителям) ребёнка с ОВЗ и инвалида методическую и консультативную помощь, с целью повышения их медицинской и 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.
- 4.22. Образовательная деятельность организуется в соответствии с расписанием непосредственно образовательной деятельности, которое определяется ДОУ в соответствии с установленными требованиями СанПиН.
- 4.23. Общее психолого-педагогическое сопровождение, динамическое наблюдение воспитанников в условиях инклюзивного образования осуществляется ППк дошкольного образовательного учреждения.
- 4.24. 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.
- 4.25. При выпуске из детского сада дети с ОВЗ и инвалидностью направляются на ТПМПК (территориальную 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 и 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. Педагоги сопровождения разрабатывают и ведут следующие документы в ДОУ:
- индивидуальный образовательный маршрут воспитанника с ОВЗ;

- график индивидуальных занятий;
- мониторинг индивидуальных достижений воспитанников.
- 6.2. Учитель-логопед составляет и ведет следующую документацию:
- комплексно-тематическое планирование подгрупповых коррекционных занятий; индивидуальный план коррекционной работы;
- график индивидуальных занятий;
- журнал взаимодействия с воспитателями;
- журнал учета консультаций для родителей (законных представителей);
- мониторинг индивидуальных достижений воспитанников.
- 6.3. Педагог-психолог составляет и ведет следующую документацию:
- планирование подгрупповых и индивидуальных занятий;
- расписание подгрупповых и индивидуальных занятий;
- индивидуальный план коррекционной работы;
- лист коррекционных (индивидуальных) занятий;
- журнал учета консультаций для родителей (законных представителей) и педагогических работников.
- 6.4. Учитель-дефектолог оставляет и ведет следующую документацию:
- комплексно-тематическое планирование подгрупповых коррекционных занятий; индивидуальный план коррекционной работы;
- график индивидуальных занятий;
- журнал взаимодействия с воспитателями;
- журнал учета консультаций для родителей (законных представителей);
- мониторинг индивидуальных достижений воспитанников.
- 6.5. Результаты работы отражаются в ежегодных отчетах и обсуждаются на заседаниях психолого-педагогического консилиума.

7. Участники инклюзивного образования в детском саду

- 7.1. Участниками инклюзивного образования в дошкольном образовательном учреждении являются:
- ребенок с ОВЗ и ребенок-инвалид;
- родители (законные представители) воспитанников;
- учитель-логопед;
- воспитатели;
- педагог-психолог;
- учитель-дефектолог.
- 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 и 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 коррекционнообразовательную работу в группе детей с OB3, является учитель-логопед, либо учительдефектолог (в зависимости от нозологии).
- 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 OB3.
- 8.2. Педагоги обязаны:
- организовать работу специалистов сопровождения 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.