

Принят  
на педагогическом совете  
№ 1 от 01.09.2021 г.

УТВЕРЖДАЮ  
Директор МДО "ДЮСШ"  
Никольского района  
И.Н. Козыря  
Приказ № 119 от 01.09.2021 г.



## ПОЛОЖЕНИЕ

### об организации инклюзивного образования с детьми с ОВЗ и детьми - инвалидами

#### 1. Общие положения

- Положение об организации инклюзивного образования (далее – Положение) разработано в целях реализации гарантированного права детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – с ОВЗ) и детей-инвалидов на получение качественных образовательных услуг; создания безбарьерной образовательной среды для данной категории воспитанников; успешной социальной адаптации и определяет порядок организации инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья в Муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования «Детско – юношеская спортивная школа» Никольского района Пензенской области (далее – УДО).
- Положение разработано в соответствии с:
- Федеральным Законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 24.07.1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации»;
- Уставом УДО.

В Положении используются следующие понятия:

- воспитанник с ограниченными возможностями здоровья – физическое лицо, имеющее особенности в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий;
- ребенок-инвалид - характеризуется как лицо, не достигшее 18 лет, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящими к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.
- инклюзивное образование - обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей;
- 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 детей с ОВЗ и позволяющая вести образ жизни самостоятельно, в том числе беспрепятственно получать качественное образование;
- «тьютор» - педагогический работник (либо любое сопровождающее ребенка лицо, согласно решению ПМПК), который обеспечивает персональное сопровождение в образовательном пространстве ребенка с ОВЗ, оказывает помощь в преодолении проблем и трудностей процесса образования; создает условия для индивидуализации процесса обучения (составление индивидуальных учебных планов и планирование индивидуальных образовательных траекторий); обеспечивает уровень подготовки воспитанников, соответствующий требованиям федерального государственного образовательного стандарта, проводит совместный с воспитанником рефлексивный анализ его

- деятельности и результатов, направленных на анализ выбора его стратегии в обучении, корректировку индивидуальных учебных планов. Организует взаимодействия воспитанника с педагогическими работниками для коррекции индивидуального учебного плана. Организует взаимодействие с родителями, лицами, их заменяющими, по выявлению, формированию и развитию познавательных интересов обучающихся;

Инклюзивное образование может реализовываться через следующие модели:

- полная инклюзия – воспитанники с ОВЗ посещают УДО наряду со сверстниками, не имеющими нарушений развития, и обучаются по АОП в соответствии с учебным планом, а также могут посещать кружки, праздники, развлечения и др.;

- частичная инклюзия – воспитанники с ОВЗ совмещают обучение по индивидуальному учебному плану с посещением УДО и обучаются по АОП, по индивидуальным учебным планам по согласованию с родителями (законными представителями), а также посещают индивидуальные занятия в УДО, участвуют в режимных моментах, праздничных мероприятиях, развлечениях совместно с детьми, не имеющими нарушений в развитии.

В разработке модели организации инклюзивного образования участвуют администрация УДО, методист, психологопедагогический консилиум УДО (далее – ППк)

#### ■ 1..1. Администрация УДО:

- 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 обучающихся с ОВЗ.

#### 1..2. Методист:

- ✓ организует работу тренеров, тьютеров, 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..3. Психолого-педагогический консилиум УДО:

- осуществляет проведение обследования детей в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии детей;
- готовят по результатам обследования заключения и рекомендации с указанием специальных условий, которые необходимы по оказанию обучающимся с ОВЗ психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания;
- подтверждают или изменяют ранее данные комиссией рекомендации.

### 2. Принципы инклюзивного образования лиц с ОВЗ

- **Принцип индивидуального подхода** предполагает выбор форм, методов и средств обучения и воспитания с учетом индивидуальных образовательных потребностей каждого из детей группы. Индивидуальные программы развития ребенка построены на диагностике функционального состояния ребенка и предполагают выработку индивидуальной стратегии развития конкретного ребенка. Индивидуальный подход предполагает не только внешнее внимание к нуждам ребенка, но предоставляет самому ребенку возможности реализовывать свою индивидуальность.
- **Принцип поддержки самостоятельной активности ребенка.** Важным условием успешности инклюзивного образования является обеспечение условий для самостоятельной активности ребенка. Реализация этого принципа решает задачу формирования социально активной личности. Личности, которая является субъектом своего развития и социально значимой деятельности. Когда активность

находится целиком на стороне взрослых, которые заботятся о ребенке, считая, что его особенности не позволяют ему реализовывать свои возможности, формируется «выученная беспомощность», феномен, когда ребенок ожидает внешней инициативы, сам оставаясь пассивным. То же может произойти с родителями детей с ОВЗ. Родители могут ожидать помощи или активно добиваться льгот от государства, игнорируя собственные возможности для участия в социальной жизни.

- **Принцип активного включения в образовательный процесс** всех его участников предполагает создание условий для понимания и принятия друг друга с целью достижения плодотворного взаимодействия на гуманистической основе. Инклюзия – это активное включение детей, родителей и специалистов в области образования в совместную деятельность: совместное планирование, проведение общих мероприятий, семинаров, праздников для создания инклюзивного сообщества как модели реального социума.
- **Принцип междисциплинарного подхода.** Разнообразие индивидуальных характеристик детей требует комплексного, междисциплинарного подхода к определению и разработке методов и средств воспитания и обучения. Специалисты (методисты, педагоги) регулярно проводят диагностику детей и в процессе обсуждения составляют образовательный маршрут, направленный на конкретного ребенка.
- **Принцип вариативности в организации процессов обучения и воспитания.** Включение в инклюзивное образование детей с различными особенностями в развитии предполагает наличие вариативной развивающей среды, т.е. необходимых развивающих и дидактических пособий, средств обучения, безбарьерной среды, вариативной методической базы обучения и воспитания и способность использования педагогом разнообразных методов и средств работы, как по общей, так и по специальной педагогике.
- **Принцип партнерского взаимодействия с семьей.** Усилия педагогов будут эффективными, только если они поддержаны родителями, понятны им и соответствуют потребностям семьи. Задача специалиста – установить доверительные партнерские отношения с родителями (законными представителями) или близкими ребенка, внимательно относиться к запросу родителей, к тому, что, на их взгляд, важно и нужно в данный момент для их ребенка, договориться о совместных действиях, направленных на поддержку ребенка.
- **Принцип динамического развития образовательной модели УДО.** Модель УДО может изменяться, включая новые структурные подразделения, специалистов, развивающие методы и средства.

### *3. Прием в УДО лиц с ограниченными возможностями здоровья.*

- Прием в УДО осуществляется по заявлению родителей (законных представителей).
- Прием воспитанников осуществляется на основании следующих документов: копии свидетельства о рождении ребенка; паспорт одного из родителей (законных представителей); справку или иной документ установленного образца, подтверждающий принадлежность к льготной категории; заявления о приеме ребенка в УДО; заключения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии.
- Родители (законные представители) детей с ОВЗ для зачисления в УДО дополнительно предъявляют оригинал свидетельства о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка), свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания.
- Дети с ОВЗ принимаются на обучение по адаптированной образовательной программе дополнительного образования только с согласия родителей (законных представителей) и на основании рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии.
- Родители (законные представители) детей с ОВЗ, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства, дополнительно предъявляют документ, подтверждающий родство заявителя (или законного представителя прав ребенка) и документ, подтверждающий право заявителя на

пребывание в Российской Федерации. Иностранцы граждане и лица без гражданства все документы представляют на русском языке или вместе с заверенным в установленном порядке переводом на русский язык.

- Правовые и образовательные отношения между УДО и родителями (законными представителями) детей с ОВЗ определяются договором, заключенным между ними, включающим в себя основные характеристики образования, в том числе вид, уровень и направленность образовательной программы дополнительного образования, форму обучения, срок освоения образовательной программы дополнительного образования. Договор составляется в день обращения родителей (законных представителей) воспитанников в двух экземплярах, один из которых хранится в личном деле воспитанника, другой у родителей (законных представителей) воспитанников.
- При приеме воспитанника в УДО администрация учреждения дополнительного образования обязана ознакомить родителей (законных представителей) воспитанников с:
  - Уставом УДО;
  - лицензией на осуществление образовательной деятельности;
  - образовательными программами; иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.
  - подписью родителей (законных представителей) ребенка фиксируется также согласие на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.
  - при приеме лица с ОВЗ на обучение по адаптированной образовательной программе дополнительного образования в течение 3-х дней издается приказ.
  - после издания приказа о приеме воспитанника в УДО, оформляется личное дело, в котором хранятся: заключение территориальной психолого-медико-педагогической комиссии, письменное заявление родителей (законных представителей) воспитанника; договор с родителями (законными представителями) воспитанника; копия свидетельства о рождении воспитанника; копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания; согласия (отказ) на обработку персональных данных.
  - прием детей, впервые поступающих в УДО, осуществляется при наличии медицинского заключения.

#### *4. Организация инклюзивного образования*

4.1. Организация обучения детей с ОВЗ в УДО осуществляется в соответствии с основной образовательной программой дополнительного образования, адаптированной образовательной программой дополнительного образования детей с тяжёлыми нарушениями речи.

4.2. В содержание работы инклюзивного образования входит:

- оказание комплексной физкультурно-спортивной, психолого-педагогической и социальной поддержки детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья для последующей интеграции в общество;
- социализация в условиях совместного обучения и воспитания детей с ОВЗ и обычно развивающихся сверстников.

4.3. Воспитанники переходят на инклюзивное образование при наличии:

- заключения психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК) об установлении (подтверждении) статуса «ребенок с ограниченными возможностями здоровья»;
- справки медико-социальной экспертизы (далее МСЭ), подтверждающей статус «ребенок-инвалид»;
- заявления родителей (законных представителей) в соответствии с прилагаемой формой (приложение 1).

#### 4.4. Этапы реализации инклюзивного образования:

##### 4.4.1. Предварительный этап:

- предварительная оценка образовательных потребностей ребенка и запроса родителей;
- определение специалистов, осуществляющих психологопедагогическое сопровождение обучающегося с ОВЗ;
- заключение договора с родителями и зачисление обучающегося с ОВЗ в УДО.

4.4.2. Диагностический: изучение результатов комплексного психологопедагогического обследования.

4.4.3. 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.

4.5. Содержание образовательного процесса в группе определяется основной общеобразовательной программой УДО и индивидуальной адаптированной образовательной программой ребенка с ОВЗ, составляемой с учетом комплексной оценки ресурсов и дефицитов ребенка. АОП разрабатывается группой педагогических работников и утверждается педагогическим советом учреждения дополнительного образования. 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).

4.6. УДО организует развивающую предметно-пространственную среду, обеспечивающую необходимые условия в соответствии с особенностями детей с ОВЗ.

4.7. При поступлении в УДО ребенка с ОВЗ, ребенка-инвалида на инклюзивное образование определяются условия и технология включения их в функционирующую группу общеразвивающей направленности УДО (определяется дозирование времени пребывания ребенка с ОВЗ в УДО, необходимость наличия специалиста сопровождения ребенка с ОВЗ в УДО при интеграции в функционирующую группу, составляется индивидуальный график посещения ребенком УДО, планируются адаптационные и интеграционные мероприятия). По мере адаптации к условиям группы время пребывания ребенка с ОВЗ увеличивается.

4.8. Посещение образовательной деятельности в УДО и индивидуальных и/или подгрупповых коррекционных занятий может быть организовано как в образовательном учреждении, в котором обучается ребенок, так и через сетевое взаимодействие с привлечением ресурсов иных организаций, что должно быть отражено в адаптированной образовательной программе.

4.9. В рамках модели частичной интеграции 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.

- 4.10. В расписании организованной образовательной деятельности учитываются занятия, предусмотренные индивидуальной адаптированной образовательной программой ребенка с ОВЗ.
- 4.11. 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.
- 4.12. 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 ребёнка социальных и практически ориентированных навыков.
- 4.13. Дети с ОВЗ с согласия родителей (законных представителей) при необходимости могут быть направлены в течение года на ПМПК, либо на консультации к специалистам необходимого профиля.
- 4.14. 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.
- 4.15. Родители по мере необходимости участвуют в интеграционных мероприятиях.
- 4.16. УДО оказывает родителям (законным представителям) ребенка с ОВЗ 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 ребенка с ОВЗ.
- 4.17. Контроль за своевременным проведением образовательной деятельности, выполнением адаптированных образовательных программ осуществляет заместитель директора по учебно – воспитательной работе УДО.
- 4.18. УДО осуществляет диагностику развития ребенка с ОВЗ, мониторинг их социальной адаптации, формы и сроки которых установлены основной общеобразовательной программой УДО.
- 4.19. При организации инклюзивного образования УДО взаимодействует с ПМПК, учреждениями здравоохранения, социальными партнерами, образовательными учреждениями и структурными подразделениями УДО.

## *5. Участники образовательного процесса*

- 5.1. Участники образовательного процесса: педагогические работники, родители (законные представители) и воспитанники.
- 5.2. Родители (законные представители) имеют право защищать законные права ребенка; обращаться для разрешения конфликтных ситуаций к администрации УДО.
- 5.3. Воспитанник имеет право на уважение человеческого достоинства; на моральное поощрение за успехи.
- 5.4. Педагогический работник имеет права, предусмотренные законом РФ «Об образовании».

## *6. Документация.*

- 6.1. Методист совместно с тренером составляют и ведут следующую документацию:

- индивидуальный образовательный маршрут воспитанника с ОВЗ;
- график индивидуальных занятий;
- мониторинг индивидуальных достижений воспитанников;
- планирование подгрупповых и индивидуальных занятий;
- расписание подгрупповых и индивидуальных занятий;
- индивидуальный план коррекционной работы;
- лист коррекционных (индивидуальных) занятий;
- журнал учета консультаций для родителей и педагогических работников - диагностика и инструментарий к ней.

6.2. Тренер составляет и ведет следующую документацию:

- комплексно-тематическое планирование подгрупповых коррекционных занятий;

6.3. Результаты работы отражаются в ежегодных аналитических отчетах и обсуждаются на заседаниях ППк.

## *7. Порядок управления*

Директор ДОУ осуществляет общее руководство воспитанием и обучением детей с ОВЗ; координирует деятельность коллектива и специалистов системы здравоохранения на основании заключаемого ежегодно договора; осуществляет систематический контроль эффективности работы.

## *8. Финансовое обеспечение*

Образовательные услуги детям с ОВЗ предоставляются бесплатно.

## *9. Заключительные положения*

9.1. Настоящее Положение является локальным нормативным актом УДО, согласовывается с Советом родителей, принимается на Общем собрании сотрудников УДО и утверждается приказом директор УДО.

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

9.3. Положение принимается на неопределённый 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.

И.Н.Козину

от \_\_\_\_\_

ФИО родителей (законных представителей)

Заявление

Я \_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающая (ий) по адресу \_\_\_\_\_

прошу оказать помощь моему ребенку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребенка, дата, рождения

испытывающему трудности в освоении образовательной программы УДО, развитии и социальной адаптации. Прошу оказать помощь по следующим вопросам:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

в форме (индивидуальных занятий, бесед, тренингов и т.д.) или любой другой форме

\_\_\_\_\_

Прошу оказать мне психолого-педагогическую помощь в обучении, развитии и

социальной адаптации моего ребенка по следующим вопросам: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

в форме (индивидуальных занятий, бесед, тренингов и т.д.) или любой другой форме \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_