

Рассмотрено на заседании
педагогического совета
протокол № 1 от 30.08.2016 г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ СОШ с. Стародубское
Бушаева И.Б.
Приказ №165-ОД от 30.08.2016 г.



ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ЗДОРОВЬЯ

1. Общие положения

1.1. В соответствии с Законом «Об образовании в Российской Федерации» каждый ребенок имеет право на получение образования. Детям с ограниченными возможностями (особыми образовательными потребностями) необходимо оказывать психолого-педагогическую помощь и поддержку для достижения социального и личного благополучия через доступное обучение и воспитание.

1.2. Настоящее Положение определяет порядок реализации образовательных программ для детей с ограниченными возможностями здоровья.

Положение разработано в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Законом Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 273 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 30 августа 2013 г. №1015 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России), от 20 сентября 2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», Федеральным законом от 24 июля 1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» (с изменениями и дополнением), Федеральным законом от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (с изменениями и дополнением)

1.3. На основании Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», направленного на реализацию права лиц с ограниченными возможностями здоровья на образование любого уровня и направленности в соответствии с их способностями и возможностями и в целях социализации указанных лиц создаются условия для инклюзивного образования.

1.4. Под лицами с ограниченными возможностями здоровья понимаются как дети-инвалиды, так и дети, не признанные в установленном порядке детьми-инвалидами, но имеющие временные или постоянные ограничения возможностей здоровья и нуждающиеся в создании специальных условий обучения.

1.5. Ограничение возможностей здоровья - любая утрата психической, физиологической или анатомической структуры или функции либо отклонение от них, влекущие полное или частичное ограничение способности или возможности осуществлять бытовую, социальную, профессиональную или иную деятельность способом и в объеме, которые считаются нормальными для человека при прочих равных возрастных, социальных и иных факторах. В зависимости от степени возможности компенсации или восстановления ограничение возможностей здоровья может быть временным или постоянным.

1.6. Законодательство предполагает возможность получения образования лицами с ограниченными возможностями здоровья в государственных образовательных учреждениях любого типа и вида в формах, предусмотренных федеральным

1.7. Интегрированное образование – форма организации образовательного процесса, при которой обучение и воспитание детей с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в учреждениях, осуществляющих реализацию общеобразовательных программ, в едином потоке с нормально развивающимися сверстниками.

1.8. Под инклюзивным образованием в настоящем Положении понимается обучение в совместной образовательной среде детей с ограниченными возможностями здоровья и детей, не имеющих таких ограничений, посредством обеспечения детям с ограниченными возможностями здоровья условий обучения и социальной адаптации, не снижающих в целом уровень образования для детей, не имеющих таких ограничений.

1.9. Цель интегрированного (инклюзивного) образования – обеспечение доступа к качественному образованию детей с ограниченными возможностями здоровья, необходимого для их максимальной адаптации и полноценной интеграции в общество.

1.10. Задачи интегрированного (инклюзивного) образования:

- создание образовательной среды, способствующей гармоничному развитию детей, имеющих разные стартовые возможности;
- освоение обучающимися, воспитанниками общеобразовательных программ в соответствии с государственным образовательным стандартом;
- формирование у всех участников образовательного процесса толерантного отношения к проблемам детей с ограниченными возможностями здоровья;
- создание условий для развития потенциальных возможностей детей с особенностями психофизического развития в совместной деятельности со здоровыми сверстниками;
- создание педагогической системы, центрированной на потребностях ребёнка и его семьи;
- обеспечение эффективности процессов коррекции, адаптации и социализации детей с особенностями развития на этапе школьного обучения;
- организация системы эффективного психолого-педагогического сопровождения процесса инклюзивного образования, включающую диагностико-консультативное, коррекционно-развивающее, лечебно-профилактическое, социально-трудовое направления деятельности;
- формирование междисциплинарной команды специалистов, организующих образовательный процесс;
- оказание консультативной помощи семьям, воспитывающим детей особыми образовательными потребностями, включение законных представителей в процесс обучения и воспитания ребёнка, формирование у них адекватного отношения к особенностям его развития, выработка оптимальных подходов к проблемам семейного воспитания.

1.11. Обучение детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательном учреждении может быть организовано в форме инклюзивного обучения независимо от разновидностей ограничений здоровья.

1.12. Инклюзивное образование детей-инвалидов может реализовываться через следующие модели:

- *полная инклюзия* - дети-инвалиды посещают общеобразовательные учреждения наряду со здоровыми сверстниками и обучаются по индивидуальным учебным планам, которые могут совпадать с учебным планом соответствующего класса, а также могут посещать кружки, клубы, внеклассные общешкольные мероприятия и др.;
- *частичная инклюзия* - дети-инвалиды совмещают индивидуальное обучение на дому с посещением общеобразовательного учреждения и обучаются по индивидуальным

учебным планам, количество часов и предметы которых рекомендует ЦПМПК по включению детей-инвалидов в инклюзивное и (или) дистанционное образование по согласованию с родителями (законными представителями). Также дети-инвалиды могут посещать кружки, клубы, внеклассные общешкольные мероприятия и др., если это не противоречит рекомендациям ЦПМПК;

- *внеурочная инклюзия* - дети-инвалиды (инвалиды) обучаются только на дому и посещают кружки, клубы, внеклассные общешкольные мероприятия и др. в общеобразовательном учреждении по рекомендациям ЦПМПК и по согласованию с родителями (законными представителями).

1.13. Инклюзивная практика реализуется в общеобразовательном учреждении МБОУ СОШ с. Стародубское (далее ОУ) с целью создания условий для реализации доступного и личностно-ориентированного образования детей с различными образовательными потребностями.

1.14. Допускается сочетание интегрированной (инклюзивной) формы организации образовательного процесса с другими формами, при наличии указания на это в заключение психолого-медико- педагогической комиссии.

2. Организация учебного процесса

2.1. Инклюзивная практика реализуется в ОУ, на основании приказа директора общеобразовательного учреждения.

2.2. Для реализации инклюзивной практики в ОУ оборудуются помещения, приспособленные для занятий, отдыха, физкультурно-оздоровительной и коррекционно-развивающей работы. При организации инклюзивного обучения общеобразовательное учреждение обязано:

- разработать локальные акты учреждения, регламентирующие деятельность по организации инклюзивного обучения;
- обеспечить специальную помощь обучающимся, включенным в обучение (обеспечить наличие педагога-психолога и социального педагога);
- иметь индивидуальные образовательные планы на каждого ребенка с ограниченными возможностями здоровья;
- иметь документацию, позволяющую отследить прохождение образовательной программы, динамику обучения ребенка, его коррекционную подготовку;
- осуществлять плановую подготовку (переподготовку) кадров для работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья;
- обеспечить материальную базу, соответствующую интегрированному (инклюзивному) обучению;
- следовать рекомендациям, содержащимся в заключение ЦПМПК, выполнять требования специалистов сопровождения.

2.4. Зачисление в класс детей с ОВЗ осуществляется в соответствии с Уставом образовательного учреждения, с согласия родителей и по рекомендации ЦПМПК.

2.5. Обязательным условием организации инклюзивной практики в классе является организация психолого-медико-педагогического консилиума для проведения диагностики детей с ОВЗ и составления рекомендаций по включению ребенка с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ) в образовательный процесс.

2.6. Содержание образовательного процесса в классах, реализующих инклюзивную практику, определяется программами для общеобразовательных учреждений, базисным учебным планом, годовым календарным графиком и расписанием занятий,

разрабатываемыми и утверждаемыми образовательными учреждениями самостоятельно, а также индивидуальным учебным планом для ребенка с ОВЗ.

2.7. Индивидуальный учебный план для ребенка с ОВЗ разрабатывается коллективом ОУ на основе рекомендаций ЦПМПК и индивидуальной программы реабилитации ребенка – инвалида, с обязательным учетом мнения родителей (законных представителей) ребенка с ОВЗ.

2.8. Индивидуальный учебный план для ребенка с особыми образовательными потребностями может разрабатываться на учебный год, на полгода, либо на каждую четверть. ПМПк школы вправе в любое время вносить в индивидуальный учебный план изменения по ходатайству педагогов, родителей (законных представителей), членов ЦПМПК.

В индивидуальный учебный план для ребенка с ОВЗ включаются:

- необходимость полного или частичного присутствия тьютора в образовательном процессе;
- организация индивидуального режима (снижение объема заданий, дополнительный день отдыха в течение недели и др.);
- организация обучения в зависимости от индивидуальных особенностей учащихся с особыми образовательными потребностями;
- организация индивидуальных и групповых занятий общеразвивающей и предметной направленности;
- организация обязательных дополнительных внешкольных и внеклассных коррекционно-развивающих занятий с психологом, логопедом, дефектологом и другими специалистами.

2.9. Обучающиеся, успешно усваивающие образовательные программы, по решению педагогического совета школы переводятся в следующий класс.

2.10. При отсутствии положительной динамики в освоении образовательных программ, в развитии и адаптации в условиях общеобразовательного интегрированного класса по решению психолого-педагогического консилиума обучающиеся дети в установленном порядке направляются на дополнительную психолого-медико-педагогическую диагностику в ПМПК для получения рекомендаций и определения форм и методов обучения в общеобразовательном интегрированном классе.

2.10. Выпускникам, выдается в установленном порядке документ государственного образца об уровне образования при успешном прохождении итоговой аттестации.

2.11. Наполняемость общеобразовательных инклюзивных классов устанавливается в зависимости от категории обучающихся с ОВЗ и комплектуется в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к условиям и организации обучения и воспитания в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам для обучающихся с ОВЗ 2.4.2.3286-15 (далее - СанПиН ОВЗ), утвержденный постановлением Главного Государственного санитарного врача Российской Федерации от 10.07.2015 № 26 (зарегистрирован в Минюсте РФ 14.08.2015 № 38528), введенным в действие с 01.09.2016)

2.12. Обязательным условием организации инклюзивной практики в классе является введение дополнительных штатных единиц в штатное расписание в соответствии с рекомендациями ЦПМПК и создаваемыми из расчета по количеству детей в ОУ:

- Координатор по реализации инклюзивной практики
- Педагог-психолог
- Учитель-дефектолог

- Учитель-логопед
- Тьютор
- Педагог дополнительного образования
- Социальный педагог

2.13. Расписание учебных занятий для детей-инвалидов (инвалидов), обучающихся по модели «частичная инклюзия», составляется таким образом, чтобы образовательные программы по конкретному предмету полностью изучались либо на дому, либо в общеобразовательном учреждении. Расписание занятий согласовывается с родителями ребенка и утверждается руководителем образовательного учреждения.

2.14. Фамилии детей-инвалидов (инвалидов), обучающихся по моделям «частичная инклюзия» и «внеурочная инклюзия» и данные об успеваемости (результаты промежуточной (четвертные, полугодовые отметки), государственной итоговой аттестации, перевод из класса в класс) вносятся в классный журнал соответствующего класса.

На каждого такого обучающегося заводятся индивидуальные журналы, где учителя записывают даты занятий, содержание пройденного материала, количество часов и выставляют текущие отметки как за предметы индивидуального обучения на дому, так и за предметы, изучаемые в классе.

2.15. Контроль за своевременным проведением занятий, за выполнением учебных программ осуществляет общеобразовательное учреждение.

2.16. Ответственность за жизнь и здоровье детей-инвалидов в пути следования к общеобразовательному учреждению и обратно несут родители (законные представители).

2.17. Ответственность за жизнь и здоровье детей-инвалидов в общеобразовательном учреждении несет учреждение.

2.18. Промежуточная аттестация, перевод в следующий класс, государственная итоговая аттестация выпускников 9, 11 (12) классов, обучающихся инклюзивно, осуществляется в соответствии с Законом «Об образовании в РФ».

3. Образовательный процесс и государственная итоговая аттестация

3.1. Образовательный процесс в классах инклюзивного обучения осуществляется в соответствии с уровнями образовательных программ:

- начальное общее образование (нормативный срок освоения – 4 года);
- основное общее образование (нормативный срок освоения – 5 лет);
- полное общее образование – нормативный срок освоения 2 года.

3.2. Для составления учебного плана на текущий учебный год для организации интегрированного (инклюзивного) обучения детей с ограниченными возможностями здоровья используется базисный учебный план.

3.3. Специфика образовательного процесса в классах интегрированного (инклюзивного) обучения состоит в организации индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий для детей с ограниченными возможностями здоровья.

3.4. Расписание занятий в интегрированных (инклюзивных) классах составляется с учетом необходимости проведения дополнительных коррекционно-развивающих и предметных занятий, предусмотренных учебными планами, а также повышенной утомляемости обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

3.5. Обучение организуется по учебникам, рекомендованным Минобрнауки РФ к использованию в образовательном процессе в образовательных учреждениях. Оценка знаний учащихся с ограниченными возможностями здоровья в классах интегрированного (инклюзивного) обучения осуществляется в соответствии с программой обучения и с учетом особенностей развития ребенка.

3.6. Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, освоивших основные общеобразовательные программы основного общего образования, государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного выпускного экзамена(ГВЭ) или может по их желанию проводиться в форме ОГЭ. При этом допускается сочетание обеих форм государственной итоговой аттестации. Выбранные выпускником форма (формы) государственной итоговой аттестации и общеобразовательные предметы, по которым он планирует сдавать экзамены, указываются им в заявлении.

3.7. Экзамены для учащихся с ограниченными возможностями здоровья проводятся в общей аудитории со всеми выпускниками по отдельному варианту, либо в отдельной аудитории.

3.8. Выпускники 9 класса успешно освоившие курс основной школы, получают документ государственного образца о получении основного общего образования.

3.9. Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, освоивших основные общеобразовательные программы среднего общего образования, государственная итоговая аттестация проводится в форме ЕГЭ и ГВЭ.

3.10. Государственный выпускной экзамен для выпускников с ограниченными возможностями здоровья организуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей выпускников и состояния их здоровья.

4. Кадровое обеспечение образовательного процесса

4.1. Для работы в системе инклюзивного образования отбираются педагоги, имеющие профессиональную квалификацию, соответствующую требованиям квалификационной характеристики по должности и полученной специальности и подтвержденную документами об образовании.

4.2. Специалисты должны знать основы специальной психологии и коррекционной педагогики, приемы коррекционной учебно-воспитательной работы, требующей в обязательном порядке реализации дидактических принципов индивидуального и дифференцированного подходов, развивающего, наглядного и практического характера обучения.

Педагог-психолог оказывает помощь педагогам в организации индивидуального и дифференцированного подхода к ученикам с учетом здоровья и особенностей их психофизического развития. Педагог - психолог на основе собственно психологических исследований совместно со специалистами школьного психолого-медико-педагогического консилиума:

- устанавливает актуальный уровень когнитивного развития ребенка, определяет зону ближайшего развития, выявляет особенности эмоционально-волевой сферы, личностные особенности детей, характер взаимодействия со сверстниками, родителями и другими взрослыми;
- определяет направление, характер и сроки коррекционно-развивающей работы с ребенком (детьми);
- помогает учителю и другим специалистам наладить конструктивное взаимодействие как с родителями ребенка с ОВЗ, так и родителями обучающихся инклюзивного класса;
- повышает психологическую компетентность учителей и воспитателей, других специалистов, а также родителей;
- проводит консультирование учителей и воспитателей, родителей учащихся.

Педагог-логопед, основываясь на результатах исследования устной и письменной (если есть) речи обучающихся и сравнения этих данных с возрастной нормой:

- устанавливает клинико-педагогический диагноз речевого нарушения;
- разрабатывает программы или перспективные планы коррекционно-логопедического обучения детей, нуждающихся в логопедической помощи;

- проводит групповые и индивидуальные занятия по коррекции нарушений устной и письменной речи учащихся с использованием программного материала учебных дисциплин гуманитарного цикла;
- совместно с учителем инклюзивного класса, проводит работу, основной целью которой является соблюдение словарного запаса учащихся в соответствии с учебными предметами, развитие коммуникативных умений;
- проводит консультативную и просветительскую работу с учителями и родителями учащихся.

Социальный педагог - специалист, осуществляющий контроль за соблюдением прав ребенка, обучающегося в школе.

На основе социально-педагогической диагностики социальный педагог:

- выявляет потребности ребенка и его семьи в сфере социальной поддержки, определяет направления помощи в адаптации ребенка в школе;
- устанавливает взаимодействие с учреждениями-партнерами в области социальной поддержки (Служба социальной защиты населения, органы опеки и др.), общественными организациями, защищающими права детей, права инвалидов.

Тьютор (ассистент учителя) – специалист, который организует условия для успешной интеграции ребенка с ОВЗ в образовательную и социальную среду образовательного учреждения. Тьютор может выполнять функции педагога сопровождения, воспитателя. Тьютор:

- выполняет рекомендации ПМПк, ведет педагогическую и воспитательную работу;
- обеспечивает поддержку педагогов, психологов, других необходимых ребенку специалистов на каждом этапе образовательного процесса;
- включает ребенка в детский коллектив, организует ситуацию поддержки ребенка с ОВЗ.

Взаимодействие учителя и педагога сопровождения осуществляется, в трех основных направлениях:

- взаимодействие в процессе обучения детей;
- взаимодействие в процессе социализации ребенка;
- взаимодействие в процессе работы с родителями «особого ребенка».

5. Обязательная документация по организации инклюзивного образования

5.1. Заключение ЦПМПк по включению детей-инвалидов в инклюзивное образование.

5.2. Заявление родителей (законных представителей).

5.3. Приказ общеобразовательного учреждения об организации инклюзивного образования для ребенка-инвалида (инвалидов), в котором должна быть указана аудиторная учебная нагрузка на обучающегося инклюзивно, сопровождение и (или) присутствие родителей (законных представителей) во время учебного процесса (при необходимости), часы дополнительного образования (если оно рекомендовано), организация психолого-педагогического сопровождения, а также возложение ответственности за жизнь и здоровье обучающегося на педагогических и (или) административных работников общеобразовательного учреждения и т.д.

5.4. Адаптированная образовательная программа на ребенка с ОВЗ.

5.5. Индивидуальный учебный план ребенка-инвалида (инвалида) с учебной нагрузкой (с учетом индивидуального обучения на дому, инклюзивного образования, дистанционного образования (при наличии)).

5.6. План воспитательной работы учреждения, который должен включать в себя мероприятия, связанные с просветительской деятельностью, направленные на воспитание у учащихся, педагогов и родителей гуманного отношения к инвалидам; проведение мониторинговых исследований, опросов, анкетирования с целью изучения общественного мнения по вопросам инклюзивного образования и др.

6. Права и обязанности участников образовательной деятельности

6.1. Права и обязанности детей с ограниченными возможностями здоровья, родителей (законных представителей), педагогических работников общеобразовательного учреждения, реализуются в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» и Уставом образовательного учреждения.

7. Срок действия Положения

7.1. Срок действия данного положения неограничен.

7.2. При изменении нормативно-правовых документов в положение вносятся изменения в соответствии с установленным порядком.