

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад № 3 «Колокольчик» г. Котельниково Волгоградской области
404352 Волгоградская область, г. Котельниково, ул. Пролетарская, д.12а,
т.8(84476)3-23-3-96 e-mail: okudachkina@mail.ru

ИНН 341 300 95 15, КПП 341 301 001, БИК 011 806 001, ОГРН 107 345 800 11 00

Принято

Утверждено

на педагогическом совете
МБДОУ ДС № 3
«Колокольчик»

протокол № 1 от 30.08.2022 г.

Приказом заведующего МБДОУ
ДС № 3 «Колокольчик»
Кудачкина О.Б.
Приказ
от 31.08.2022 г. № 178-А



С учетом мнения
Совета родителей (законных представителей)
Председатель Совета родителей
(законных представителей)
Протокол от « 30 » 08 2022 г. № 1

ПОЛОЖЕНИЕ

**Об организации инклюзивного образования воспитанников (обучающихся)
с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детском саду
№ 3 «Колокольчик» г. Котельниково Волгоградской области (МБДОУ ДС
№ 3 «Колокольчик»)**

Котельниково
2022 г.

2022 г.

I. Общие положения

1.1. Настоящее положение (далее - Положение) разработано в целях реализации гарантированного права обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – с ОВЗ), детей-инвалидов на получение качественных образовательных услуг; создания безбарьерной образовательной среды для данной категории в МБДОУ ДС № 3 «Колокольчик»; коррекции нарушений развития, успешной социальной адаптации.

1.2. Нормативными основаниями данного Положения являются:

- ФЗ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Национальный проект «Образование»,
- ФЗ от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.08.2013 № 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам дошкольного образования».
- Концепция развития инклюзивного образования в Красноярском крае на 2017-2025 годы,
- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.09.2020 №28 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи» - СанПин 2.4.3648-20;
- Письмо (заместителя министра) Министерства образования и науки Российской Федерации от 07.06.2013 г. №ИР-535/07 «О коррекционном и инклюзивном образовании детей»;
- Уставом МБДОУ ДС № 3 «Колокольчик» и другими нормативными правовыми актами Российской Федерации, регламентирующими деятельность организаций, осуществляющих образовательную деятельность.

1.3. Положение регулирует деятельность ДОУ по организации инклюзивного образования детей с ОВЗ, детей-инвалидов.

1.4. Дети с ОВЗ – это дети, у которых имеются психические и (или) физические нарушения в развитии, подтвержденные в установленном порядке.

В состав данной категории входят:

- дети с нарушениями слуха,
- дети с нарушениями зрения,
- дети с тяжелыми нарушениями речи,
- дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата,
- дети с задержкой психического развития,
- дети с нарушениями интеллектуального развития,
- дети с нарушениями эмоционально-волевой сферы,
- дети с аутизмом,
- дети с комплексными (сложными) нарушениями развития.

1.5. Цель инклюзивного образования:

создание специальных образовательных условий, отвечающих особым образовательным потребностям всех категорий обучающихся для обеспечения качественного доступного образования детей с ОВЗ в условиях инклюзивного образования.

1.6. Задачи инклюзивного образования:

- обеспечить включённость детей с ОВЗ в образовательную среду, позволяющую удовлетворять их права на образование, социальное развитие, досуг через реализацию

адаптированных образовательных программ и индивидуальных образовательных программ, учитывающих их особые образовательные потребности;

- формировать толерантное сообщество детей, родителей, персонала и социального окружения;
- создать в ДОУ безбарьерную образовательную среду.

1.7. В Положении используются следующие понятия:

- **обучающийся с ограниченными возможностями здоровья** (далее – ОВЗ) - физическое лицо, имеющее особенности в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные территориальной психолого-медико-педагогической комиссией (далее – ТПМПК) и препятствующие получению образования без создания специальных условий;
- **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 обучающихся с ОВЗ и позволяющая вести образ жизни самостоятельно, в том числе беспрепятственно получать качественное образование;
- **«тьютор»** - педагогический работник, который обеспечивает персональное сопровождение в образовательном пространстве ребенка с ОВЗ; оказывает помощь в преодолении проблем и трудностей процесса образования.

1.8. Инклюзивное образование детей с ОВЗ дошкольного возраста осуществляется:

- путем организации совместного образовательного процесса детей с ОВЗ и детей, не имеющих таких ограничений, в одной группе образовательного учреждения, реализующей образовательную программу дошкольного образования (образовательная инклюзия);
- через предоставление услуг дошкольного образования в консультационном пункте.

1.9. Инклюзивное образование может реализовываться через следующие модели:

- **полная инклюзия** – обучающиеся с ОВЗ (самостоятельно или в сопровождении тьютора) посещают образовательное учреждение 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** – обучающиеся (воспитанники) с ОВЗ совмещают обучение по индивидуальному учебному плану с посещением образовательного учреждения и обучаются по АОП, по индивидуальным учебным планам по согласованию с родителями (законными представителями), а также посещают индивидуальные занятия в образовательном учреждении, участвуют в режимных моментах, праздничных мероприятиях, развлечениях совместно с детьми, не имеющими нарушений в развитии. Они могут посещать кружки, внеклассные мероприятия, если это не противоречит рекомендациям ТПМПК.

1.10. Организация инклюзивного образования в ДОУ строится с учётом индивидуальных особенностей и возможностей каждого ребёнка на следующих принципах:

– *принцип индивидуального подхода* предполагает всестороннее обследование и выстраивание индивидуального образовательного маршрута с учетом выявленных особенностей (выбор форм, методов, средств обучения и воспитания, темпа обучения, учебно-методических, психолого-педагогических и организационно-управленческих мероприятий с учетом индивидуальных образовательных потребностей ребёнка);

– *принцип поддержки самостоятельной активности ребенка* решает задачу формирования социально активной личности, которая является субъектом своего развития;

– *принцип социального взаимодействия* предполагает создание условий для понимания и принятия друг друга всеми участниками образовательных отношений, активное включение детей, родителей (законных представителей) и педагогов ДООУ в совместную деятельность - как учебную, так и социальную;

– *принцип партнерского взаимодействия с семьей* - выстраивание доверительных отношений с родителями (законными представителями) или близкими ребенка, ориентация на запрос родителей (законных представителей), к тому, что, на их взгляд, важно и нужно в данный момент для их ребенка, умение договориться о совместных действиях, направленных на поддержку и развитие ребенка;

– *принцип вариативности в организации образовательного процесса* – т.е. наличие вариативной развивающей среды, необходимых развивающих и дидактических пособий, средств обучения, вариативной методической базы обучения и воспитания и способности педагога использовать разнообразные методы и средства работы как общей, так и специальной педагогики;

– *принцип интегрированности в общую образовательную среду* предполагает включение детей с ограниченными возможностями здоровья в совместную образовательную и воспитательную деятельность образовательного учреждения, окружающего социума.

– *принцип открытости и непрерывности, преемственности* в инклюзии означает сопровождение обучаемых по ступеням образования – дошкольное образование, начальная школа.

1.11. В разработке модели организации инклюзивного образования участвуют администрация ДООУ, методическая служба ДООУ, психолого-педагогический консилиум ДООУ.

1.11.1. Администрация ДООУ:

- проводит сбор и анализ информации по вопросам организации инклюзивного образования;
- принимает решение об организации инклюзивного образования в группах общей развивающей направленности;
- анализирует и проводит мониторинг результатов внедрения инклюзивного образования;
- осуществляет контроль за освоением образовательных программ обучающихся с ОВЗ.

1.11.2. Методическая служба ДООУ:

- организует работу учителя-логопеда, педагога-психолога, воспитателей, тьюторов, обеспечивающих сопровождение лиц с ОВЗ в образовательном процессе в рамках реализации инклюзивного образования в соответствии с действующим законодательством;
- совместно со специалистами ППк ДООУ разрабатывает и утверждает на Педагогическом Совете ДООУ адаптированные основные образовательные программы (далее - АООП) и АОП для обучающихся с ОВЗ по имеющимся нозологиям с учётом требований федерального государственного образовательного стандарта. АООП (АОП)

разрабатывается с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей детей с ОВЗ и обеспечивает коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию. Программа разрабатывается образовательным учреждением самостоятельно с учетом требований федеральных государственных образовательных стандартов (далее - ФГОС) на основании Примерной адаптированной основной образовательной программы в соответствии с индивидуальными образовательными потребностями детей с ОВЗ. АОП раскрывает общую модель построения образовательного процесса дошкольного образования детей с ОВЗ;

- организовывает внеурочную (свободную) и досуговую деятельность обучающихся с ОВЗ с учётом психофизических особенностей развития, их интересов и пожеланий родителей (законных представителей);
- 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.

1.11.3. Психолого-педагогический консилиум ДООУ:

- осуществляет проведение обследования детей в возрасте от 0 до 8 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии детей; определение степени и условия интеграции ребенка с ОВЗ в образовательную среду;
- готовит по результатам обследования заключения и рекомендации с указанием специальных условий, которые необходимы по оказанию обучающимся с ОВЗ психолого-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания; подтверждают или изменяют ранее данные комиссией рекомендации;
- специалисты ППк совместно с воспитателями разрабатывают индивидуальные адаптированные образовательные программы (далее - АОП) для каждого ребёнка с ОВЗ, посещающего группу общеразвивающей направленности с учётом рекомендаций ТППК,
- утверждает на заседаниях ППк АОП для каждого ребенка с ОВЗ, посещающего группу общеразвивающей направленности;
- формирует у родителей (законных представителей) реалистическое видение сценария жизни ребенка с ОВЗ, определяющего взвешенный выбор образовательного маршрута.

Процедурная схема заседания ПМПк:

- Членами ПМПк являются: старший воспитатель, педагог-психолог, учителя- логопеды, воспитатель.
- Специалисты консилиума регулярно проводят заседания, на которых обсуждают динамику в психоречевом развитии ребенка с ОВЗ, определяют механизмы и конкретные способы реализации АОП, оценивают результативность выбранных методов и технологий помощи ребенку и его адаптации в ДООУ. Заседания ПМПк ДООУ проходят как планоно (в начале учебного года, середине и в конце), так и внепланоно (по запросу родителей и педагогов). Особое внимание следует обратить на ответственность специалистов ПМПк при заполнении документации.
- Зачисление в группу комбинированной направленности происходит на основе заключения территориального ПМПк, а также по рекомендации ППк МБДООУ № 3 «Колокольчик»
- **1 этап – подготовительный (сбор информации)**

- На этом этапе все участники психолого-педагогического сопровождения собирают всю необходимую информацию о ребенке с ОВЗ, проводят необходимые обследования, заполняют заключения.

- Ответственным за подготовку к ПМПк (сбор информации, проведение обследования, оформление заключений) является председатель ПМПк.
- Подготовительный этап позволяет обобщить и проанализировать собранный материал, наметить формы и методы работы с ребенком.
- Этот этап заканчивается составлением индивидуальных заключений всеми специалистами консилиума.
- **2 этап – проведение заседания ПМПк**
- На основе рекомендаций ТПМПк, результатов комплексного обследования специалистами ДОО происходит проектирование адаптированной образовательной программы воспитанника (АОП). Разрабатывается стратегия и рекомендации по сопровождению (индивидуальный план сопровождения), а также назначается ведущий специалист каждому ребенку с ОВЗ, исходя из его особых образовательных потребностей. Происходит разработка, презентация и утверждение АОП, ознакомление родителей (законных представителей) с содержанием АОП. Родителям сообщается коллегиальное заключение в понятной для них форме. Как правило, это делает председатель ПМПк. В то же время каждый специалист может проконсультировать родителей и дать им ясные и понятные рекомендации.
- **3 этап – выполнение решений ПМПк и контроль за их исполнением**
- В рамках реализации АОП для ребенка с ОВЗ организуется коррекционно-развивающая работа одним или совместно несколькими специалистами в зависимости от индивидуальных образовательных потребностей ребенка.
- Проводится промежуточная и итоговая диагностика, выносится коллегиальное заключение ПМПк, с учетом которого происходит корректировка АОП.
- По материалам консилиума возможно оказание консультативной помощи родителям по проблемам обучения, воспитания и дальнейшей тактики в отношении детей с ограниченными возможностями здоровья.
- По мере того как подходит время завершения пребывания ребенка с ОВЗ в дошкольном учреждении, встает вопрос об определении вариантов продолжения образовательного маршрута. Специалисты ПМПк оформляют рекомендации и пакет документов для прохождения ребенка с ОВЗ обследования специалистами территориального ПМПк с целью определения дальнейшей программы обучения.

2. Организация инклюзивного образования

2.1. Организация обучения детей с ОВЗ в МБДОУ № 3 «Колокольчик» осуществляется в соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.08.2013 № 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам дошкольного образования».

2.2. Обучающиеся переходят на инклюзивное образование при наличии:

- заключения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ТПМПк) о подтверждении (установлении) статуса «ребенок с ограниченными возможностями здоровья»;
- справки медико-социальной экспертизы (далее МСЭ), подтверждающей статус «ребенок-инвалид»;
- заявления родителей (законных представителей) о согласии на обучение ребенка с ОВЗ по адаптированной образовательной программе (в соответствии с прилагаемой формой (приложение 1)).

2.3. Организация инклюзивного образовательного процесса в дошкольном образовательном учреждении осуществляется на основании:

- Положения об инклюзивном образовании в дошкольном образовательном учреждении;

– образовательной программы учреждения, отражающей основные принципы и содержание инклюзивного образования, а также имеющей соответствующий раздел по работе с детьми с ОВЗ;

– заключения ТПМПК;

– адаптированной образовательной программы для детей с ОВЗ.

2.4. Индивидуальная АОП разрабатывается группой педагогических работников в течение месяца после зачисления ребёнка в группу, с учётом рекомендаций ТПМПК, результатов диагностики, мнения родителей (законных представителей), При создании условий для работы с детьми-инвалидами, осваивающими программу, учитывается индивидуальная программа реабилитации (абилитации) ребенка-инвалида.

АОП утверждается ППк ДООУ.

2.5. Контроль за своевременным проведением образовательной деятельности, выполнением адаптированных образовательных программ осуществляет старший воспитатель дошкольного учреждения.

2.6. Этапы реализации инклюзивного образования:

Предварительный этап:

– предварительная оценка образовательных потребностей ребенка и запроса родителей;

– определение воспитателей и группы, в которую поступает обучающий с ОВЗ;

– определение специалистов, осуществляющих психолого-педагогическое сопровождение обучающегося с ОВЗ;

– заключение договора с родителями и зачисление обучающегося с ОВЗ в образовательное учреждение.

Диагностический:

– изучение результатов комплексного психолого-педагогического обследования.

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 (более подробная структура АОП в приложении 2);

2.7. Посещение образовательной деятельности в дошкольном образовательном учреждении 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.

2.8. Отношения между ДООУ и родителями (законными представителями) регулируются договором, заключаемым в установленном порядке.

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

Модель поэтапного включения детей с ОВЗ в группу комбинированной направленности

Направление деятельности	Задействованные педагоги	Содержание деятельности
1 этап - подготовительный		
1. Знакомство с родителями (беседа, анкетирование).	Педагог - психолог	- Начальная подготовка участников педагогического процесса к включению ребенка с ОВЗ в группу нормально развивающихся сверстников (консультирование персонала группы, рекомендации родителям, определение направления работы с воспитанниками группы).
2 этап - частичное включение		
1. Кратковременное включение в среду нормально развивающихся сверстников (в свободную деятельность, досуговые мероприятия, режимные моменты и др.). 2. Диагностика индивидуальных особенностей развития ребенка всеми специалистами. 3. Междисциплинарное оценивание ресурсов и дефицитов ребенка. 4. Составление индивидуальной адаптированной образовательной программы для ребенка с ОВЗ (АОП).	Педагог - психолог	- Сопровождение ребенка с ОВЗ в группе на период адаптации, установление эмоционального контакта. - Психологическое обследование ребенка с ОВЗ (при необходимости). - Работа по развитию первичных коммуникативных умений и навыков. - Работа со всеми участниками образовательного процесса по включению ребенка с ОВЗ в среду нормально развивающихся сверстников. - Работа с родителями: выяснение их планов в отношении дальнейшего образовательного маршрута ребенка, степени понимания сильных и слабых сторон, уровня развития ребенка, наличия адекватного воспитательного подхода и степени сформированности коммуникативных навыков, степени включения ребенка в жизнь семьи и его принятия членами семьи, основных параметров домашней среды, готовности и умения сотрудничать с педагогами, взаимодействовать с родителями других детей, понимания организации инклюзивного воспитательно-образовательного процесса в целом.
	Учитель - логопед	- Обследование уровня развития ребенка (при прямом контакте

		или по наблюдению). - Консультативная работа с родителями и воспитателями.
	Воспитатели	Проведение мероприятий, направленных на взаимное принятие и сплочение всех участников группы (игра, режимные моменты, индивидуальные и групповые занятия, развлечения, детско-родительские группы).
	старший воспитатель	Помощь в проектировании индивидуальных адаптированных образовательных программ для детей с ОВЗ. - Составление режима образовательного процесса (расписание занятий, продолжительность НОД, режим дня).
3 этапа - полное включение		
1. Полное включение ребенка с ОВЗ в группу нормально развивающихся детей. 2. Комплексная диагностика индивидуальных особенностей детей. 3. Разработка и реализация АОП для каждого ребенка с ОВЗ. 4. Организация совместной жизнедеятельности детей с ОВЗ и нормально развивающихся детей в условиях группы. 5. Преодоление проблем речевого и познавательного развития. 6. Работа с участниками образовательного процесса.	Педагог-психолог	- Сопровождение ситуации включения ребенка с ОВЗ с точки зрения эмоционального благополучия всех воспитанников группы. - Коррекционно - развивающая работа на основе АОП. - Консультирование педагогов по вопросам особенностей детей с ОВЗ, техникам взаимодействия с ними и их родителями, характеру участия детей в мероприятиях группы и детского сада. - Консультирование родителей
	Учитель-логопед	- Разработка и реализация АОП для каждого ребенка с ОВЗ. - Координация работы участников. - Коррекционно - развивающие занятия в рамках реализации АОП. - Консультирование участников педагогического процесса. - На основе АОП составляется план сопровождения.
	Воспитатель	- Планирование

		образовательного процесса с учетом индивидуальных образовательных потребностей детей группы. - Проведение мероприятий, направленных на взаимное принятие и сплочение всех участников группы (дети, родители). - Социализация в условиях совместного обучения и воспитания детей с ОВЗ и нормально развивающихся сверстников. - Выполнение индивидуальных заданий педагога-психолога, учителя-дефектолога, учителя-логопеда. - Широкое использование на занятиях с детьми игровых приемов, сюрпризных моментов, дидактических игр с целью поддержания интереса к образовательному процессу и к получению заданного результата. - Выстраивание партнерских взаимоотношений с родителями.
	Инструктор по физической культуре	- Занятия по совершенствованию психо-моторных процессов
	Музыкальный руководитель	Использование элементов музыкотерапии на занятиях. Организация культурно-досуговых мероприятий.
		Включение в план методической работы необходимых мероприятий для педагогов и родителей по вопросам инклюзивного образования (консультации, тренинги, повышение квалификации). - Развитие у педагогов устойчивой мотивации к самосовершенствованию, углубление профессионального самосознания через специальные игры и упражнения. Координация работы с семьей на уровне дошкольного учреждения.
4. этап – подготовка к школьному обучению		
1. Подготовка детей с ОВЗ к школьному обучению. 2. Психолого- педагогическая диагностика. 3. Определение дальнейшего	Члены ПМПк ДОУ	- Члены ПМПк готовят заключения на детей с ОВЗ об уровне психоречевого развития.

образовательного маршрута.		- Представление заключений в ТПМПК, где решается вопрос о дальнейшей программе обучения. - Обсуждение с родителями вариантов построения дальнейшего образовательного маршрута.

Переход ребенка от одного этапа включения к другому осуществляется исходя из его готовности при определенных условиях:

- отсутствие медицинских противопоказаний;
- физическая готовность, то есть способность выдерживать физические нагрузки, предполагаемые при включении на том или ином этапе (например, активное бодрствование в течение 1-2 ч);
- наличие элементарных коммуникативных навыков;
- умение подчиняться определенным социальным нормам (в зависимости от этапа) при отсутствии неподдающегося коррекции агрессивного поведения.

На протяжении всего инклюзивного процесса реализуется психолого-педагогическое сопровождение семьи ребенка с ОВЗ; осуществляется формирование принимающей позиции у сотрудников учреждения, нормально развивающихся сверстников и их родителей; проводятся мероприятия, направленные на взаимное принятие и сплочение всех участников инклюзивного образовательного процесса.

2.10. Содержание образовательного процесса в группе определяется основной общеобразовательной программой ДООУ, основной адаптированной образовательной программой для детей с ОВЗ (соответствующей нозологии) и индивидуальной адаптированной образовательной программой ребёнка с ОВЗ, составляемой с учётом комплексной оценки ресурсов и дефицитов ребёнка (АОП).

2.11. Специфика образовательного процесса состоит в организации индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий для детей с ОВЗ, психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ в соответствии с рекомендациями ТПМПК. Его осуществляют специалисты: учитель-логопед, педагог-психолог, воспитатели, при необходимости –тьютор.

2.12. В рамках модели частичной интеграции оказание образовательных услуг ребёнку с ОВЗ осуществляется по режиму и расписанию возрастной группы. В режим вносятся дополнения с указанием условий и регламента проведения коррекционно-развивающих занятий специалистов с ребёнком с ОВЗ. Режим дня и недели может быть гибким. Занятия предусмотренные АОП ребёнка с ОВЗ, организуются в соответствии с циклограммой АОП (расписаны помещения, время, специалисты). При этом учитываются требования к организации образовательной деятельности и режиму дня для обучения детей с ОВЗ.

2.13. В случае невозможности полного усвоения программы из-за тяжести физических и (или) психических нарушений, в соответствии с рекомендациями ТПМПК, в коррекционной работе делается акцент на формирование у ребёнка социальных и практически-ориентированных навыков.

2.14. 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.

2.15. Педагог-психолог проводит коррекционно-развивающую работу в соответствии с индивидуальной адаптированной образовательной программой ребёнка с ОВЗ, осуществляет сопровождение ситуации включения с точки зрения эмоционального благополучия всех воспитанников группы.

2.16. Дети с ОВЗ с согласия родителей (законных представителей) при необходимости могут быть направлены в течение года на ТПМПК, либо на консультации к специалистам необходимого профиля.

2.17. С участниками интеграционных процессов (педагогами, специалистами, родителями ребёнка 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.

2.18. В процессе работы с ребёнком с ОВЗ может быть осуществлена его полная интеграция в группу общеразвивающей направленности с согласия родителей (законных представителей) и на основании заключения ТПМПК (или педагогов, врача, специалистов).

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

2.20. Родители по мере необходимости участвуют в интеграционных мероприятиях.

2.21. ДОУ оказывает родителям (законным представителям) ребёнка 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 ребёнка с ОВЗ.

2.22. Корректировка АОП происходит на заседаниях ППк дошкольного образовательного учреждения с участием всех педагогов и специалистов, участвующих в реализации АОП, на основании промежуточной психолого-педагогической диагностики, которая проводится после летнего периода, середины, конца учебного года, а так же с учётом особенностей усвоения адаптированной основной образовательной программы.

2.23. По окончании реализации программы дошкольного образования, при переходе на уровень начального общего образования, по результатам обследования с согласия родителей (законных представителей) ТПМПК рекомендует для детей с ОВЗ программу обучения в школе. Специалисты сопровождения детского сада оформляют индивидуальную карту сопровождения, в которой указывают динамику коррекционной работы по результатам сопровождения ребёнка в возрасте от 6 до 7 лет. Карта сопровождения передаётся в школу, с учётом которой, вместе с рекомендациями ТПМПК формируется АОП на уровне начального общего образования.

III. Финансовое обеспечение

3.1. Образовательные услуги детям с ОВЗ предоставляются бесплатно.

3.2. Дополнительные расходы, связанные с осуществлением воспитания и обучения ребёнка с ОВЗ, не предусмотренные специальной образовательной программой ребёнка с ОВЗ, утверждённой ДОУ, производятся за счёт средств общественных, благотворительных организаций и за счёт других источников, не запрещённых действующим законодательством.

3.3. Платные образовательные услуги, предусмотренные Уставом дошкольного образовательного учреждения, предоставляются детям с ОВЗ, на общих основаниях в соответствии с законодательством РФ.

IV. Участники образовательного процесса

4.1. Участники образовательного процесса: педагогические работники, родители и воспитанники.

4.2. Родители (законные представители) имеют право:

- защищать законные права ребенка;
- обращаться для разрешения конфликтных ситуаций к администрации ДООУ.

4.3. Воспитанник имеет право:

- на уважение человеческого достоинства;
- на моральное поощрение за успехи

4.4. Педагогический работник имеет права, предусмотренные законом РФ «Об образовании».

V. Межведомственное взаимодействие с социальными партнерами

5.1. Взаимодействие с социальными партнерами предполагает максимальное использование ресурсов организаций для поддержки всех участников образовательного процесса. Социальное партнерство предполагает более конструктивное оказание помощи детям ДООУ.

В таблице представлены направления и возможные формы взаимодействия педагогического коллектива ДООУ с ближайшими социальными партнерами в деле развития инклюзивного образования. На данный момент ДООУ взаимодействует с представленными организациями, с которыми в различных формах осуществляется межведомственное взаимодействие.

Организация	Направление взаимодействия	Формы совместной деятельности
ТПМПК отдела образования администрации Котельниковского муниципального района Волгоградской области	- прохождение детьми с ОВЗ территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (ТПМПК), определение условий включения детей с ОВЗ в образовательный (воспитательный)	- организация работы выездной ТПМПК с консультированием специалистов ДООУ; -
МКУ СОШ № 3,5	организация совместных мероприятий по продвижению идей инклюзивного образования;	-проведение обучающих семинаров, методических встреч, супервизия трудных случаев в педагогической практике; -просвещение и поддержка родителей детей с ОВЗ;
Волгоградская академия повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников образования	повышение квалификации педагогов	курсы повышения квалификации; - семинары, конференции

VI. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса для детей с ОВЗ

Помещения, в которых осуществляется реализация инклюзивного образования:

— групповое помещение, кабинет педагога-психолога, логопедический кабинет,

- медицинский блок, физкультурная комната, музыкальный зал,
- спортивная площадка на улице.

РППС комбинированной группы с оборудованными центрами для разных видов детской деятельности.

Учебно-методический комплекс основной образовательной программы:

- методические пособия,
- дидактические пособия,
- наглядные пособия,
- диагностические материалы и др.

Технические средства обучения:

- звуковая аппаратура (аудиотехника): магнитофоны, компьютеры, музыкальные центры (аудиосистемы),
- развивающие компьютерные игры.

Специальное коррекционно-развивающее оборудование:

- оборудование с учетом нозологических особенностей детей,
- разнообразные развивающие игры и игровые пособия,
- дидактические материалы по сенсорному развитию детей и развитию навыков практической жизни,
- материалы и пособия для коррекционно-развивающей работы с детьми по развитию психических процессов.

VII. Ожидаемые результаты

Дети:

социальная адаптация в коллективе, обществе,
овладение навыками коммуникации,
овладение социально-бытовыми умениями, используемыми в повседневной жизни,
преодоление и/или ослабление недостатков психо-речевого развития детей с ОВЗ,
продолжительная динамика освоения ООП ДО по пяти образовательным областям.

Педагоги:

рост мастерства и творческой активности, удовлетворенность результатами педагогической деятельности.

Родители:

полноценное участие в процессе обучения и развития своих детей,
удовлетворенность результатами психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ.

Целевая направленность реализации данной модели образования в МАДОУ состоит в том, чтобы раскрыть ценности и смысл в инклюзивном образовании детей с ОВЗ, особенности проектирования, необходимость непрерывного психолого–педагогического сопровождения, разработки индивидуальных образовательных траекторий развития детей с целью индивидуализации процесса воспитания и обучения детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детей – инвалидов. Основными ориентирами работы специалистов и педагогов детского сада для организации инклюзивного образования детей – инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в ДОУ должны быть, как нормативно–правовые документы, так и дальнейшая реализация модели инклюзивного образования.

Приложение 1.

Заведующей МБДОУ № 3 «Колокольчик»

_____ / _____

от _____

адрес _____

телефон _____

**Заявление
о согласии на обучение ребенка с ограниченными возможностями здоровья
по адаптированной образовательной программе**

Я, _____
(Ф.И.О. родителя/законного представителя ребенка с ОВЗ)

являющ _____
(матерью/отцом/законным представителем)

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

руководствуясь ч.3 ст.55 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (коллегиальное заключение ТПМПК от «_____» _____ 20__ г. № протокола _____), заявляю о согласии на обучение моего ребенка по адаптированной основной образовательной программе для детей _____ в МБДОУ № 3 «Колокольчик» в условиях инклюзивного образования в комбинированной группе общеразвивающей направленности.

Приложение: коллегиальное заключение ТПМПК.

«_____» _____ 20__ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

СОГЛАСОВАНО Председатель ППк МБДОУ ДС № 3 «Колокольчик» _____ / _____ Протокол _____ № _____ от _____	УТВЕРЖДЕНО Заведующий МБДОУ ДС № 3 «Колокольчик» _____ / _____ «__» _____ 20__ г.
--	---

Индивидуальная образовательная программа ребёнка с ОВЗ

(фамилия, имя ребенка, дата рождения)

обучающегося _____

(группа, в которой обучается ребенок)

на 20 ____/20____ учебный год.

(титульный лист заполняет воспитатель группы)

ОБЩИЕ ДАННЫЕ

Ф.И.О. ребенка:	(заполняет воспитатель)
Дата рождения:	(заполняет воспитатель)
Сведения о семье: Полная/неполная Благополучная/ неблагополучная Мать (ФИО, образование, место работы) Отец (ФИО, образование, место работы)	(заполняет воспитатель)
Воспитатели (ФИО):	(заполняет воспитатель)
<u>Заключения специалистов:</u> Учитель-логопед: Педагог-психолог:	(заполняет воспитатель)
Группа здоровья	(заполняет воспитатель)
Заключения врачей – специалистов:	Например: 1. <i>психиатр</i> : F – 84. 11, F – 79 2. <i>невролог</i> : Наблюдение у психиатра. 3. <i>логопед детской поликлиники</i> : Системное недоразвитие речи(заполняет педагог-психолог из мед.карты ребенка)
Режим пребывания ребёнка в ДОУ	10,5 часов (_____)
Заключение ТПМПК	Является обучающимся с ОВЗ. Рекомендовано обучение и воспитание по АООП ДО для детей с _____ с _____20__ г.
Заключение ППк ДОУ	Организовать / продолжить обучение и воспитание по АООП ДО для детей с _____ в соответствии с содержанием и циклограммой индивидуальной АОП ребенка.
Рекомендации ППк	Психолого-педагогическое сопровождение в

	условиях ДОУ. Занятия с педагогом-психологом, учителем-логопедом, воспитателем: индивидуальные (периодичность), групповые (периодичность).
Цель индивидуальной образовательной программы:	Создание благоприятных условий для всестороннего развития и образования ребёнка в соответствии с его возрастными, индивидуально-типологическими особенностями и особыми образовательными потребностями, психолого-педагогической и коррекционно-развивающей поддержки, позитивной абилитации и социализации.
Задачи индивидуальной образовательной программы:	Осуществлять индивидуальную психолого-педагогическую помощь ребёнку; способствовать усвоению ребёнком адаптированной основной образовательной программы для детей с _____; обеспечить позитивные сдвиги в развитии ребенка, его целенаправленное продвижение относительно собственных возможностей, стимулирование индивидуальных возможностей; оказать методическую помощь родителям ребёнка.
Формы реализации АОП:	Индивидуальные (групповые) занятия, ООД в группе с дифференцированным подходом к ребёнку с ОВЗ, игровая деятельность, совместная деятельность, беседы.....
Формы работы с родителями:	Консультации, практикумы, собеседования. Обучение родителей технологиям сопровождения ребенка с Совместное пребывание ребенка и родителей на индивидуальных консультациях, организация выставок детского творчества, приглашение родителей на детские концерты, праздники.

Диагностика развития ребенка

Цель педагогического мониторинга – обобщение и анализ информации о состоянии общего развития для осуществления оценки, планирования

коррекционно-развивающего процесса (разработка ИОМ) и прогнозирования конечного результата.

Познавательное развитие: *(заполняют психолог, воспитатели)*

Пример: Темп деятельности неравномерный. Объем устойчивой работоспособности кратковременный (5 минут). Внимание. Переключаемость характеризуется отвлекаемостью. Значительно снижены распределение внимания и его концентрация.

Мышление наглядно-действенное ниже возрастной нормы. Задания невербального характера выполняются ребёнком лучше, чем вербализированные задания. Не доступны простые классификации и обобщения. Работа с простыми контурами затруднена (с обучающей помощью). Задания на зрительно-двигательную координацию выполняет без учета величины, формы и цвета. Цвета не знает и не соотносит. Определение процессов памяти и восприятия затруднены из-за индивидуальных особенностей ребенка. Познавательная активность значительно снижена, истощаема, преобладает манипуляция с одними и теми же игрушками.

Речевое развитие: *(заполняет учитель-логопед)*

Пример: Системное недоразвитие речи. Понимание речи только на обиходно-бытовом уровне. Воспринимает простые побуждения и инструкции: сядь на стул, возьми мяч, пойдём в группу, мой руки.

Объем воспринимаемых высказываний очень медленно расширяется, для этого необходимо многократное повторение. Пассивный словарь наполнен предметами ближайшего окружения и простейших действий. Активный словарь состоит из набора автоматизированных фраз, употребляемых не всегда по смыслу. На вопросы чаще всего отвечает повтором заданного взрослым вопроса.

Особенности личностного развития:

Пример: Частично контактна, настроение переменчивое от уравновешенного до вспышек агрессии сопровождающихся громким криками и плачем. Очень возбудима и эмоциональна.

Целевые ориентиры дошкольного образования для ребёнка с _____
(возраст ребенка)

(заполняют воспитатели (из АОП))

НАПРАВЛЕНИЯ	
Коммуникативно – речевое	Познавательное

Коррекционно-образовательная деятельность, осуществляемая специалистами консилиума:

Специалисты	Выявленные нарушения	Задачи коррекционной работы	Содержание коррекционной работы (формы, методы, дидактические средства по коррекции выявленных нарушений)	Рекомендации для родителей
(воспитатели)	Не имеет представления о пространственных понятиях «лево-право», «верх-низ», «впереди-сзади», не понимает зеркальное отображение.	Формировать пространственные понятия «влево-вправо», «вверх-вниз», «впереди-сзади».	«Муха», «Высоко-низко, далеко-близко», «Иди туда, куда скажу», «Зеркало».	Закреплять дома понятия «лево-право», «верх-низ», «впереди-сзади».
	Не знает цифры. Не владеет счётом в пределах 5.	Формировать представления о числах от 1 до 5. Формировать навык прямого счёта в пределах 5.	«Считай дальше», «Какая цифра спряталась», «Назови соседей». «Считай дальше», «Сосчитай матрёшек», «Сколько зверей в теремке».	Закреплять представления о числах от 1 до 5. Закреплять навык

				прямого счёта в пределах 5.
Не знает геометрические фигуры.	Формировать представления о геометрических фигурах.	«Назови фигуру», «Какая форма».	Закреплять знания о геометрических фигурах.	
Не умеет сравнивать предметы, устанавливать сходство и различие. Не умеет классифицировать предметы по одному признаку.	Формировать умение сравнивать предметы, устанавливая сходство и различие. Формировать умение классифицировать предметы.	«Сравни предметы», «На что похоже», «Чем похоже», «Чем отличается» «Овощи», «Фрукты», «Одежда», «Мебель», «Птицы».	Закреплять умение сравнивать предметы. Закреплять умение классифицировать предметы по одному признаку.	
Небрежно закрашивает, выходит за линии. Использует 1 цвет. Не умеет вырезать из бумаги. Недостаточный уровень владения элементарными приёмами лепки и рисование кистью и красками.	Развивать умение закрашивать аккуратно, не выходя за линии, используя разнообразие цветов и умеренный нажим на карандаш. Формировать умение пользоваться ножницами при вырезывании простых геометрических фигур, полосок. Развивать мелкую моторику пальцев рук. Формировать умение рисовать кистью и красками.	«Трафареты», «Раскраски». «Фрукты», «Овощи», «Грибы». «Морковь», «Мишка», «Козлёнок». «Закрась платочек», «Морские волны», «Цветок», «Ветка рябины».	Закреплять умение аккуратно закрашивать, не выходя за контур, правильно пользоваться ножницами, развивать мелкую моторику рук. Поощрять аккуратность, стремление помочь. Закреплять умение рисовать кистью и красками.	
Самостоятельно одежду не складывает, не поправляет и не заправляет.	Продолжать развивать навыки самообслуживания: умение складывать одежду, следить за своим внешним видом.	«Сложи красиво кофту», «Сверни колбаской колготки», «Помоги товарищу».	Закреплять навыки самообслуживания.	

Педагог - психолог	Неустойчивое, рассеянное, концентрация внимания низкая – часто отвлекается.	Развивать способность концентрировать произвольное внимание	«Найди отличия», лабиринты, зрительные диктанты, «Корректурные пробы» «Как пройти к зайке?»; «Небылицы»; «Съедобное - несъедобное» «Пары слов»; «Мы ходили в зоопарк»	Закреплять навык при помощи игр: «Съедобное – несъедобное», «Найди отличия», лабиринты
	Низкий объем зрительной и слуховой памяти	Повышать объем произвольной памяти	«Посмотри и запомни»; «Послушай и запомни» «Отгадай предмет по описанию»; «Да, нет»; «Чей домик?»	Закреплять навык при помощи игр: «Посмотри и запомни»; «Послушай и запомни» Закреплять навык при помощи игр: «Да, нет»; «Загадки»; «Отгадай предмет по описанию».
	Нарушения в развитии эмоционально-личностной и волевой сферы (неустойчивое настроение – меняется от незначительных причин, плаксива, часто непослушен, на замечания реагирует неадекватно, управлять поведением не умеет).	Коррекция нарушений в развитии эмоционально-личностной и волевой сферы Формировать умение контролировать себя при помощи усвоенного правила и умение действовать по правилам.	Релаксационные упражнения, ролевые игры, элементы арттерапии, сказкотерапии.	Поддерживать положительный эмоциональный контакт с ребенком
Учитель-логопед	<u>Произносительная сторона речи:</u> Затрудняется в переключении с одной	Развитие слухового внимания и восприятия. Продолжать развивать слуховое	«Сказка о Весёлом Язычке», Гимнастика для язычка. «Послушай-повтори», «Звуковая дорожка»	совместные игры на развитие звукобукве

	артикуляционной позы на другую. Слабая подвижность губ, Лицевая мускулатура гипомимична.	внимание и слуховое восприятие. Формирование двигательных навыков и жестикуляции. Продолжать формировать направленность к собеседнику и речевую позу. Продолжать формировать целостное речевое движение. Формирование подвижности органов речи. Продолжать формировать голос. Продолжать формировать речевой выдох. Продолжать развивать подвижность органов речи. Развитие экспрессивной речи.	«Повтори звуки», «Эхо», «Громко-тихо» «Назови ласково»,	ного анализа и синтеза.
	<u>Лексико-грамматический строй речи.</u> Затрудняется в подборе прилагательных к существительным . Затрудняется в назывании действий людей разных профессий, Употребляет односложные предложения, простые фразы.	Развитие понимания речи. Продолжать развивать понимания речи: Понимание конкретных слов и обиходных выражений; Понимание односложного предложения; понимание вопросов: «Куда? Где? Откуда? Что? Кому? Откуда? Для кого?»; Понимание целостных словосочетаний, подкреплённых наглядным предметным действием; Накопление пассивного словаря. Активизация предметного словаря, словаря признаков и словаря действий. Формирование	«Чего много в корзине?», «Что с чем рядом?», «Чего не хватает?», «Исправь ошибку», "Чей хвост, чья морда?" «Один-много», «Какой лист, какая ветка?», «Почемучки», «Продолжи предложение», «Что было, что будет?», «Чудесный мешочек», «Сосчитай», «Что приготовим?», «Кто, чем питается?», «Кто кем будет?», «Сравни животных», игра «Как улетают птицы?» «1, 2, 3 рассказываешь ты», «В гостях у сказки». «Построй предложение», «Подбери слово», ««Добавь слог», «Слоговой поезд»,	Выполнение домашних заданий по закреплению речевого материала; грамматического строя речи

		грамматического строя речи.	«Прошагай слово», «Слово в домик» «Построй предложение», «Подбери слово», «Цепочка слов», «Сложи букву», «Подружи буквы» Цепочка слов	
--	--	-----------------------------	--	--

Циклограмма работы специалистов с ребёнком с ОВЗ

Специалисты (ФИО)	формы работы	понедельник	вторник	среда	четверг	пятница
	индивидуальная					
учитель-логопед	индивидуальная					
педагог-психолог	индивидуальная					
музыкальный руководитель	Индивидуальный дифференцированный подход в условиях группового занятия					
Инструктор по физкультуре	Индивидуальный дифференцированный подход в условиях группового занятия					
воспитатели	индивидуальная, по заданиям дефектолога и логопеда					
Совместная деятельность (заполняют воспитатели – распределите по дням в соответствии с расписанием)	подгрупповая	обучение игре	художественное творчество (лепка/ аппликация)	обучение игре	художественное творчество (рисование)	обучение игре

Составители АОП:

Педагог-психолог

Учитель-логопед

Воспитатели

Музыкальный руководитель:

Инструктор по физкультуре:

_____/_____
 _____/_____
 _____/_____
 _____/_____
 _____/_____

(Ф.И.О. родителя.\законного представителя, подпись)

С Положением ознакомлен (а):

[illegible]

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД № 3 "КОЛОКОЛЬЧИК" Г. КОТЕЛЬНИКОВО
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**, Кудачкина Ольга Борисовна, Заведующая

02.12.24 14:41 (MSK)

Сертификат 4EC173F9797F3B0CCA0FE5D7EBD07AB2