


ПРИНЯТО  
педагогическим советом  
МБДОУ «Детский сад  
комбинированного вида № 107»  
от «02» сентября 2022 г.  
протокол № 1

УТВЕРЖДЕНО  
приказом заведующего  
МБДОУ «Детский сад  
комбинированного вида № 107»  
от «02» сентября 2022 г. № 802/1  
  
А.Н. Сухочева

СОГЛАСОВАНО  
на заседании родительского комитета  
МБДОУ «Детский сад  
комбинированного вида № 107»  
от «02» сентября 2022 г.  
протокол № 1



ПОЛОЖЕНИЕ  
ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ  
В МУНИЦИПАЛЬНОМ БЮДЖЕТНОМ ДОШКОЛЬНОМ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ  
«ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА № 107»

2022 г.

## 1. Общие положения

1.1. 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 ОВЗ в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад комбинированного вида № 107» (далее – ДОУ).

- 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 ребенка в Российской Федерации»;
- приказом Минобрнауки России от 17.10.2013 № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования»;
- Уставом ДОУ.

1.2. 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 основная образовательная программа* (далее – АООП) – 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 воспитателями и другими педагогическими работниками для коррекции индивидуального учебного плана. Организует взаимодействие с родителями, лицами, их заменяющими, по выявлению, формированию и развитию познавательных интересов обучающихся.

1.3. Инклюзивное образование может реализовываться через следующие модели:

• *полная инклюзия* – воспитанники с ОВЗ посещают ДОУ 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 ДОУ и обучаются по АОП, по индивидуальным учебным планам по согласованию с родителями (законными представителями), а также посещают индивидуальные занятия в ДОУ, участвуют в режимных моментах, праздничных мероприятиях, развлечениях совместно с детьми, не имеющими нарушений в развитии.

В разработке модели организации инклюзивного образования участвуют администрация ДОУ, старший воспитатель, психолого-педагогический консилиум ДОУ (далее – ППк).

1.4. Администрация ДОУ:

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

• принимает решение об организации инклюзивного образования в группах общеразвивающей и комбинированной направленности;

• анализирует и проводит мониторинг результатов внедрения инклюзивного образования;

• осуществляет контроль за освоением образовательных программ обучающихся с ОВЗ.

1.5. Старший воспитатель:

• организует работу воспитателей, 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.

#### 1.6. Психолого-педагогический консилиум ДОУ:

- осуществляет проведение обследования детей в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии детей;

- готовит 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;

- подтверждает или изменяет 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.

- *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 (воспитатель, учитель-логопед, педагог-психолог музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре, ПДО по адаптивной физкультуре, ПДО по изодейтельности), работающие в группе, 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) 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 детского сада.* Модель детского сада может изменяться, включая новые структурные подразделения, специалистов, развивающие методы и средства.

### **3. Организация инклюзивного образования**

3.1. Организация обучения детей с ОВЗ в ДОУ осуществляется в соответствии с основной образовательной программой дошкольного образования, адаптированной основной образовательной программой дошкольного образования детей.

3.2. В содержание работы инклюзивного образования входит:

• осуществление развивающей деятельности (развитие речи и представлений об окружающем мире, развитие познавательной сферы, игровой, исследовательской, проектной, графической, конструктивной деятельности и т.д.);

• социализация в условиях совместного обучения и воспитания детей с ОВЗ и обычно развивающихся сверстников.

3.3. 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).

3.4. Этапы реализации инклюзивного образования:

3.4.1. Предварительный этап:

• предварительная оценка образовательных потребностей ребенка и запроса родителей;

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

• заключение договора с родителями на обучение ребенка в ДОУ.

3.4.2. Диагностический этап: изучение результатов комплексного психолого-педагогического обследования.

3.4.3. Разработка адаптированной основной образовательной программы.

3.5. Содержание образовательного процесса в группе определяется основной общеобразовательной программой ДООУ и адаптированной основной образовательной программой для обучающихся с ОВЗ. АООП разрабатывается группой педагогических работников и утверждается педагогическим советом дошкольного образовательного учреждения. В АООП регулярно вносятся изменения на основе данных о динамике ребенка.

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

3.7. При поступлении в ДООУ ребенка с ОВЗ, ребенка-инвалида на инклюзивное образование определяются условия и технология включения их в функционирующую группу общеразвивающей или комбинированной направленности ДООУ:

- определяется дозирование времени пребывания ребенка в ДООУ;
- необходимость наличия специалистов сопровождения ребенка с ОВЗ в ДООУ при интеграции в функционирующую группу;
- составляется индивидуальный график посещения ребенком ДООУ;
- планируются адаптационные и интеграционные мероприятия.

По мере адаптации к условиям группы время пребывания ребенка с ОВЗ в ДООУ увеличивается.

3.8. Посещение образовательной деятельности в ДООУ 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 основной образовательной программе.

3.9. 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.

3.10. В расписании организованной образовательной деятельности учитываются занятия, предусмотренные индивидуальной адаптированной образовательной программой ребенка с ОВЗ.

3.11. 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.

3.12. 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 ребенка социальных и практически ориентированных навыков.

3.13. 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.

3.14. 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.

3.15. Родители по мере необходимости участвуют в интеграционных мероприятиях.

3.16. ДОУ 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.

3.17. Контроль за своевременным проведением образовательной деятельности, выполнением адаптированных образовательных программ осуществляет старший воспитатель ДОУ.

3.18. ДОУ осуществляет диагностику развития ребенка с ОВЗ, мониторинг социальной адаптации, формы и сроки которых установлены основной общеобразовательной программой ДОУ.

3.19. При выпуске из ДОУ дети с ОВЗ и инвалидностью направляются на ПМПК для определения дальнейшего образовательного маршрута.

3.20. При организации инклюзивного образования ДОУ взаимодействует с ПМПК, учреждениями здравоохранения, социальными партнерами, образовательными учреждениями и структурными подразделениями ДОУ.

#### **4. Участники образовательного процесса**

4.1. Участники образовательного процесса: педагогические работники, родители (законные представители) и воспитанники ДОУ.

4.2. Родители (законные представители) имеют право защищать законные права ребенка; обращаться для разрешения конфликтных ситуаций к администрации ДОУ.

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».

## **5. Документация**

5.1. Воспитатель составляет и ведет следующую документацию:

- индивидуальный образовательный маршрут воспитанника с ОВЗ;
- график индивидуальных занятий;
- мониторинг индивидуальных достижений воспитанников.

5.2. Учитель-логопед составляет и ведет следующую документацию:

- комплексно-тематическое планирование групповых занятий;
- индивидуальный план коррекционной работы;
- график индивидуальных занятий;
- журнал взаимодействия с воспитателями;
- журнал учета консультаций для родителей;
- мониторинг индивидуальных достижений воспитанников.

5.3. Педагог-психолог составляет и ведет следующую документацию:

- комплексно-тематическое планирование групповых занятий;
- индивидуальный план коррекционной работы;
- журнал учета коррекционных (индивидуальных) занятий;
- журнал учета консультаций для родителей и педагогических работников;
- диагностика и инструментарий к ней.

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

## **6. Порядок управления**

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

## **7. Финансовое обеспечение**

Образовательные услуги детям с ОВЗ предоставляются бесплатно.

## **8. Заключительные положения**

8.1. Настоящее Положение является локальным нормативным актом ДОУ, согласовывается с Советом родителей, принимается на Общем собрании сотрудников ДОУ и утверждается приказом заведующего ДОУ.

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

8.3. Положение принимается на неопределенный срок. Изменения и дополнения к Положению принимаются в порядке, предусмотренном п. 8.1 настоящего Положения.

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