

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
Костромского муниципального района Костромской области  
«Детский сад № 1 посёлка Никольское»

Принято на заседании  
педагогического совета  
Протокол от 30.08.2021 № 1

Утверждаю  
Заведующий МБДОУ «Детский  
сад № 1 посёлка Никольское»  
\_\_\_\_\_ Л.А. Охлопкова  
Приказ от 30.08.2021 № 144

**Положение  
об организации инклюзивного образования  
детей с ограниченными возможностями  
здоровья в МБДОУ «Детский сад № 1  
посёлка Никольское», реализующем  
основную образовательную программу  
дошкольного образования по модели  
«частичная интеграция ребенка с  
ограниченными возможностями здоровья в  
функционирующей группе нормально  
развивающихся сверстников»**

## **I. Общие положения**

- 1.1. Настоящее положение разработано на основе международных актов в области защиты прав и законных интересов ребёнка, Конституции РФ, Закона Российской Федерации «Об образовании в Российской Федерации», указов и распоряжений Президента РФ, в соответствии с Приказом Министерства Просвещения Российской Федерации от 31 июля 2020 № 373 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования», постановлениями и распоряжениями Правительства РФ (в том числе Письмо Минобрнауки РФ от 16.04.2001г. № 29/1524-6 «О концепции интегрированного обучения лиц с ОВЗ (со специальными образовательными потребностями)»).
- 1.2. Настоящее Положение регулирует деятельность ДОУ, реализующего основную образовательную программу дошкольного образования, по организации инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) по модели «частичная интеграция ребёнка с ограниченными возможностями здоровья в функционирующей группе нормально развивающихся сверстников» (группа комбинированной направленности).
- 1.3. 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 тяжелым нарушением речи,
  - ✓ дети с фонетико-фонематическими 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,
  - ✓ дети с иными ограниченными возможностями здоровья.
- 1.4. В рамках модели «частичная интеграция ребёнка с ограниченными возможностями здоровья в функционирующей группе нормально развивающихся сверстников» оказание образовательных услуг детям с ОВЗ осуществляется в функционирующей группе ДОУ и предусматривает частичное включение ребёнка в образовательный процесс ДОУ.

Цель организации инклюзивного образования детей с ОВЗ по данной модели - обеспечение права детей с ОВЗ в возрасте от 1 года до 7 лет на качественное и доступное образование по полной образовательной или адаптированной образовательной программе, обеспечение социальной адаптации и интеграции детей с ОВЗ в новую социальную среду, осуществление коррекции отклонений в физическом и психическом развитии воспитанников с учётом индивидуальных возможностей и личностных особенностей ребёнка, обеспечение условий для совместного воспитания детей с разными образовательными возможностями.

Задачи:

- обеспечение условий для социальной адаптации детей,
- интеграция детей с ОВЗ в единое образовательное пространство,
- сохранение и укрепление психического и физического здоровья детей,
- формирование общей культуры, осуществление познавательного; речевого, познавательного, социально- коммуникативного, художественно-эстетического и физического развития детей в соответствии с основной общеобразовательной программой ДООУ (по полной образовательной или индивидуальной программе) с учётом психофизических особенностей и возможностей ребёнка,
- обеспечение коррекции отклонений в физическом и психическом развитии воспитанников с учётом индивидуальных возможностей и личностных особенностей ребёнка,
- формирование предпосылок учебной деятельности, компетенций, обеспечивающих социальную успешность,
- взаимодействие с семьёй для обеспечения полноценного развития ребёнка,
- создание современной развивающей образовательной среды, комфортной как для детей с ОВЗ, так и для нормально развивающихся детей, родителей и педагогического коллектива.

## **II. Организация инклюзивного образования детей по модели «частичная интеграция ребёнка с ограниченными возможностями здоровья в функционирующей группе нормально развивающихся сверстников»**

- 2.1. Инклюзивное образование детей с ОВЗ по модели «частичная интеграция ребёнка с ограниченными возможностями здоровья в функционирующей группе нормально развивающихся сверстников» организуется с согласия родителей (законных представителей).

- 2.2. Приём детей с ОВЗ в функционирующую группу осуществляется на основании письменного заявления родителей (законных представителей) на имя заведующего ДООУ, медицинского заключения лечебного учреждения и осуществляется в общем порядке, установленном законодательством. Приём в группу может проводиться в течение всего года при наличии свободных мест. Дети с ОВЗ включаются в списочный состав соответствующей возрастной группы.
- 2.3. Отношения между ДООУ и родителями (законными представителями) регулируются договором, заключаемым в установленном порядке.
- 2.4. При поступлении в детский сад ДООУ направляет ребёнка с ОВЗ в случае необходимости и с согласия родителей (законных представителей) на ПМПК для получения заключения с рекомендациями по организации адаптационных и интеграционных мероприятий, воспитания и обучения ребёнка с ОВЗ.
- 2.5. При наличии возможности и необходимости, в ДООУ вводятся штатные единицы – специалист сопровождения (тьютор), ассистент (помощник) по оказанию технической помощи инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья, которые в случае необходимости, по заключению ПМПК, будут обеспечивать сопровождение детей с ОВЗ. Сопровождение ребёнка с ОВЗ может осуществлять родитель (законный представитель).
- 2.6. На основе психолого-медико-педагогической диагностики ребёнка с ОВЗ проектируется его индивидуальный образовательный маршрут (далее – ИОМ). ИОМ – это движение в образовательном пространстве, создаваемом для ребёнка и его семьи при осуществлении образовательного и психолого-педагогического сопровождения в ДООУ. ИОМ включает индивидуальную образовательную программу и индивидуальную программу включения ребёнка с ОВЗ в интеграционную среду ДООУ, который согласуется и подписывается родителями ребёнка. В ходе выполнения ИОМ подвергается корректировке и дополнению.
- 2.7. Определяются условия и технология включения ребёнка с ОВЗ в функционирующую группу 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.
- 2.8. Содержание образовательного процесса в группе определяется основной образовательной программой ДООУ и индивидуальной

образовательной программой ребёнка с ОВЗ, составляемой на основе типовых, специальных, коррекционных, адаптированных или авторских программ с учётом комплексной оценки ресурсов и дефицитов ребёнка.

- 2.9. 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. В расписании организованной образовательной деятельности учитываются занятия (время, специалисты), предусмотренные индивидуальной образовательной программой ребёнка с ОВЗ.
2. 10. 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.
- 2.11. 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.
- 2.12. Педагог-психолог проводит коррекционно-развивающую работу в соответствии с индивидуальной образовательной программой ребёнка с ОВЗ, осуществляет сопровождение ситуации включения с точки зрения эмоционального благополучия всех воспитанников группы.
- 2.13. Коррекционная помощь по нарушениям речи, в случае необходимости, оказывается учителем-логопедом МБДОУ.
- 2.14. Медицинское сопровождение осуществляется под руководством медицинской сестры и врача-педиатра на основе договора, заключённого между ДОУ и детской поликлиникой. Совместно разрабатывается дифференцированная лечебно-оздоровительная программа ребёнка с ОВЗ с учётом диагноза, степени тяжести заболевания, возраста и индивидуальных особенностей ребёнка. При наличии возможности для осуществления лечебно-оздоровительных мероприятий вводятся дополнительные ставки: медицинская сестра по массажу, специалист и др.
- 2.15. 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.
- 2.16. 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.

- 2.17. В процессе работы с ребёнком с ОВЗ может быть осуществлена его полная интеграция в группу общего развития с согласия родителей (законных представителей) и на основании заключения ПМПК (или педагогов, врача, специалистов).
- 2.18. ДООУ организует предметно-развивающую среду, обеспечивающую разным детям доступ к развитию их возможностей.
- 2.19. Родители по мере необходимости участвуют в интеграционных мероприятиях.
- 2.20. ДООУ оказывает родителям (законным представителям) ребёнка с ОВЗ методическую и консультативную помощь с целью повышения их медицинской, 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.
- 2.21. ДООУ осуществляет промежуточную и итоговую диагностику развития ребёнка с ОВЗ, мониторинг их социальной адаптации, формы и сроки которых установлены основной общеобразовательной программой ДООУ.
- 2.22. При выпуске из детского сада дети с ОВЗ направляются на ПМПК для определения формы обучения в школе (общеобразовательной или специальной коррекционной).
- 2.23. ДООУ должно взаимодействовать с ПМПК, учреждениями здравоохранения, социальными партнёрами (родительскими организациями, общественными организациями, школой, учреждениями культуры и спорта и др.), образовательными учреждениями и структурными подразделениями дошкольных образовательных учреждений, ведущими работу по изучению инклюзивной практики.

### **III. Участники образовательного процесса**

- 3.1. Участники образовательного процесса: педагогические работники, родители и воспитанники.
- 3.2. Родители (законные представители) имеют право:
  - защищать законные права ребенка;
  - обращаться для разрешения конфликтных ситуаций к администрации МБДОУ.
- 3.3. Воспитанник имеет право:
  - на уважение человеческого достоинства;
  - на моральное поощрение за успехи;

3.4. Педагогический работник имеет права, предусмотренные законом РФ «Об образовании в Российской Федерации».

#### **IV. 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 договора, осуществляет систематический контроль эффективности работы.