

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с Федеральным Законом № 273-ФЗ от 29.12.2012 года «Об Образовании в Российской Федерации» с изменениями на 4 августа 2023 года, Федеральным законом №181-ФЗ от 24.11.1995 года «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» с изменениями на 28 апреля 2023 года, Федеральным законом №124-ФЗ от 24.07.1998 года «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» с изменениями на 28 апреля 2023 года, приказом Минпросвещения

Российской Федерации от 31 июля 2020 года №373 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования», а также с Уставом муниципального бюджетногодошкольного образовательного учреждения «Детский сад комбинированного вида № 24» (далее ДОУ) и другими нормативными правовыми актами Российской Федерации, регламентирующими деятельность учреждения.

1.2. Данное [Положение об организации инклюзивного образования в ДОУ](https://ohrana-tryda.com/node/4309) определяет цели, задачи и принципы инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья, регламентирует организацию, содержание и перечень документов инклюзивного образования в детском саду, а также устанавливает состав участников и их обязанности.

1.3. Под инклюзивным образованием понимается обеспечение равного доступа к образованию для всех детей с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей в дошкольном образовательном учреждении.

1.4. В результате организации инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов создаются необходимые условия:

* для получения без дискриминации качественного образования;
* для коррекции нарушений развития и социальной адаптации;
* для оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов, методов и способов общения наиболее подходящие и в максимальной степени способствующие получению образования определенного уровня и определенной направленности для социального развития.

1.5. Образовательные услуги инклюзивного обучения детей с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно.

# 2. Цель и задачи инклюзивного образования

2.1. Целью инклюзивного образования является обеспечение прав детей с разными психофизическими особенностями развития и организация развивающего пространства безбарьерной среды, позволяющих детям с ограниченными возможностями здоровья на получение качественного дошкольного образования в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами.

2.2. Задачи инклюзивного обучения включают:

* разработку и реализацию [адаптированной образовательной программы для воспитанников с ОВЗ дошкольного образовательного учреждения;](https://ohrana-tryda.com/node/4244)
* обеспечение индивидуального педагогического подхода к ребенку с ограниченными возможностями здоровья с учетом специфики и выраженности нарушения развития, социального опыта, индивидуальных и семейных ресурсов;
* создание комфортного пространства для всех участников инклюзивного обучения в ДОУ;
* создание эффективной системы психолого-педагогического и социального сопровождения воспитанников с ОВЗ с целью создания специальных образовательных условий, коррекции особенностей их психофизического развития, эмоционально-волевой сферы, активизации познавательной деятельности, формирования социальных навыков и компетенций;
* формирование толерантного сообщества воспитанников, родителей (законных представителей), педагогов и социального окружения;
* формирование междисциплинарной команды специалистов, организующих образовательную деятельность на основе специальных педагогических подходов, форм и методов обучения.

2.3. Инклюзивное образование осуществляется на основании следующих моделей обучения:

* полная инклюзия – воспитанники с ОВЗ посещают организации, осуществляющие образовательную деятельность, наряду со сверстниками, не имеющими нарушений развития, и обучаются по АОП, в соответствии с учебным планом ДОУ, а также могут посещать кружки, праздники, мероприятия и др.;
* частичная инклюзия – воспитанники с ОВЗ совмещают обучение на дому по индивидуальному учебному плану по согласованию с родителями (законными представителями) с посещением образовательной организации, участвуют в праздничных мероприятиях, развлечениях совместно с детьми, не имеющими нарушений в развитии;
* внеурочная инклюзия – воспитанники, имеющие ограниченные возможности здоровья проходят обучение на дому по индивидуальному учебному плану и посещают внеклассные мероприятия, кружки и др. по согласованию с родителями (законными представителями).

# 3. Принципы инклюзивного образования лиц с ОВЗ

3.1. В осуществлении инклюзивного образования детей, имеющих ограниченные возможности здоровья и детей-инвалидов, используют следующие принципы:

* *принцип индивидуального подхода* состоит из выбора форм, методов и средств обучения и воспитания с учетом образовательных потребностей каждого из воспитанников из группы детского сада. Индивидуальный план работы развития ребёнка состоит из диагностики функционального состояния воспитанника и осуществляет отдельную стратегию развития конкретного воспитанника;
* *принцип поддержки самостоятельной активности воспитанни*ка основывается на формировании социально-активной личности ребенка с ограниченными возможностями здоровья;
* *принцип активного включения в образовательную деятельность всех его участников* необходимдля разработки условий с целью достижения плодотворного взаимодействия детей и педагогов ДОУ, которые помогают каждому ребенку развивать свои потенциальные способности;
* *принцип междисциплинарного подхода* проводят для реализации методов и средств обучения и воспитания детей с возможностью дальнейшего их диагностирования для составления образовательного маршрута на каждого конкретного ребенка;
* *принцип вариативности* предполагает наличие вариативной развивающей, образовательной безбарьерной среды, методической базы обучения и воспитания детей с ОВЗ в дошкольном образовательном учреждении;
* *принцип партнерского взаимодействия педагогов ДОУ с родителями (законными представителями)* воспитанников используют для установления доверительных отношений, направленных на поддержку ребенка;
* *принцип динамического развития дошкольного образовательного учреждения.*

# 4. Организация инклюзивного образовани[я](https://ohrana-tryda.com/node/4309)  в дошкольном образовательном учреждении

4.1. Согласно ст. 79 ФЗ «Об образовании в РФ» под специальными условиями для получения образования понимаются условия обучения, воспитания и развития детей, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных электронных средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (тьютора), оказывающего воспитанникам необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение основных образовательных программ воспитанниками с ограниченными возможностями здоровья.

4.2. Обучение для воспитанников с ОВЗ осуществляется в соответствии с адаптированной образовательной программой ДОУ и для детей-инвалидов в соответствии с индивидуальной программой реабилитации/абилитации ребенка-инвалида.

4.3. Для организации инклюзивного образования в дошкольном образовательном учреждении необходимо иметь:

* заявление родителей (законных представителей) о соглашении на обучение ребенка по адаптированной основной образовательной программе (см. *Приложение 1*);
* заключение психолого-медико-педагогической комиссии о подтверждении (установлении) статуса «ребенок с ограниченными возможностями здоровья»;
* справка медико-социальной экспертизы, подтверждающей статус «ребенокинвалид».

4.4. Этапы реализации инклюзивного образования:

* *предварительный этап* включает определение потребностей воспитанника и запросы родителей (законных представителей), специалистов, осуществляющих психолого-педагогическое сопровождение воспитанников с ОВЗ и заключение договора между ДОУ и родителями (законных представителей) воспитанников;
* *диагностический этап* устанавливает изучение возможностей и дефицитов воспитанников с ОВЗ, их результатов комплексного психолого-педагогического обследования. В зависимости от динамического наблюдения данного этапа выносится заключение психолого-медико-педагогической комиссии о возможности обучения ребенка с ОВЗ в форме инклюзии;
* *основной этап* осуществляет реализацию и мониторинг АОП, и дальнейшую корректировку ведущим специалистом программы с выявленными возможностями воспитанников с ОВЗ.
	1. Инклюзивное образование воспитанников с ОВЗ осуществляется в специально организованных группах компенсирующей и комбинированной направленности (общеразвивающей направленности).
	2. В группы компенсирующей направленности зачисляются дети, имеющие:
* общее недоразвитие речи (1, 2, 3, 4 уровни речевого развития);
* фонетико-фонематическое недоразвитие речи;
* фонетическое недоразвитие речи;
* нарушение звукопроизношения - фонетический дефект;
* заикание, и другие категории воспитанников с ОВЗ и дети-инвалиды, с нарушениями речевого развития.

4.7. Количество воспитанников в группах компенсирующей направленности не должно превышать:

* для детей с тяжелыми нарушениями речи - 6 детей в возрасте до 3 лет и 10 детей в возрасте старше 3 лет;
* для детей с фонетико-фонематическими нарушениями речи - 12 воспитанников в возрасте старше 3 лет;
* для глухих детей - 6 детей для обеих возрастных групп;
* для слабослышащих детей - 6 детей в возрасте до 3 лет и 8 детей в возрасте старше 3 лет;
* для слепых детей - 6 детей для обеих возрастных групп;
* для слабовидящих детей - 6 детей в возрасте до 3 лет и 10 детей в возрасте старше 3 лет;
* для детей с амблиопией, косоглазием - 6 детей в возрасте до 3 лет и 10 детей в возрасте старше 3 лет;
* для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата - 6 детей в возрасте до 3 лет и 8 детей в возрасте старше 3 лет;
* для детей с задержкой психоречевого развития - 6 детей в возрасте до 3 лет;
* для детей с задержкой психического развития - 10 детей в возрасте старше 3 лет;
* для детей с умственной отсталостью легкой степени - 10 детей в возрасте старше 3

лет;

* для детей с умственной отсталостью умеренной, тяжелой степени - 8 детей в возрасте старше 3 лет;
* для детей с расстройствами аутистического спектра - 5 детей для обеих возрастных групп;
* для детей со сложными дефектами (тяжелыми и множественными нарушениями развития) - 5 детей для обеих возрастных групп.

4.8. Количество детей в группах комбинированной направленности не должно превышать:

* в возрасте до 3 лет - не более 10 детей, в том числе не более 3 детей с ограниченными возможностями здоровья;
* в возрасте старше 3 лет, в том числе:
* не более 10 детей, в том числе не более 3 глухих детей, или слепых детей, или детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, или детей с умственной отсталостью умеренной, тяжелой степени, или с расстройствами аутистического спектра, или детей со сложным дефектом;
* не более 15 детей, в том числе не более 4 слабовидящих и (или) детей с амблиопией и (или) косоглазием, или слабослышащих детей, или детей, имеющих тяжелые нарушения речи, или детей с умственной отсталостью легкой степени;
* не более 17 детей, в том числе не более 5 детей с задержкой психического развития, детей с фонетико-фонематическими нарушениями речи.
	1. Допускается организация разновозрастных групп компенсирующей или комбинированной направленности для детей от 2 месяцев до 3 лет и от 3 лет и старше с учетом возможности соблюдения в них режима дня, соответствующего анатомическим и физиологическим особенностям детей каждой возрастной группы, с предельной наполняемостью 6 и 12 человек соответственно.
	2. При комплектовании групп комбинированной направленности не допускается смешение более 3 категорий детей с ограниченными возможностями здоровья; при объединении детей с разными нарушениями в развитии учитываются направленность адаптированных образовательных программ дошкольного образования и возможности их одновременной реализации в одной группе.
	3. При поступлении в ДОУ ребенка с ОВЗ, ребенка-инвалида на инклюзивное образование определяются условия и технология включения их в функционирующую группу оздоровительной или общеразвивающей направленности ДОУ (дозирование времени пребывания ребенка в ДОУ, необходимость специалиста сопровождения, индивидуальный график посещения ребенком ДОУ, адаптационные мероприятия).
	4. Реализация АОП при инклюзивном обучении должна предусматривать создание в дошкольном образовательном учреждении специальных условий, которые должны быть применимы к конкретной категории лиц с ОВЗ.
	5. Для реализации АОП должны быть созданы следующие условия:
* по учету особенностей воспитанника, индивидуальный педагогический подход, проявляющийся в особой организации коррекционно-педагогической деятельности, в применении специальных методов и средств воспитания, компенсации и коррекции нарушений развития (информационно-методических, технических);
* по реализации коррекционно-педагогической деятельности педагогами и педагогами-психологами, его психологическое сопровождение;
* по предоставлению воспитаннику с ОВЗ медицинской, психолого-педагогической и социальной помощи;
* по привлечению родителей (законных представителей) в коррекционно-педагогическую деятельность.
	1. Прием воспитанников с ОВЗ в ДОУ для обучения по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования осуществляется на основании письменного заявления родителей (законных представителей) на имя заведующего ДОУ, заключения психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПк).
	2. Отношения между ДОУ и родителями (законными представителями) регулируются договором, заключаемым в установленном порядке.
	3. Обучение воспитанников с ОВЗ и детей-инвалидов по АОП является формой дифференциации образования, позволяющей решать задачи своевременной активной помощи детям и их социальной адаптации.
	4. Образовательная деятельность по АОП организуется в соответствии с годовым планом ДОУ.
	5. Технологии, методы, средства и формы работы с детьми с ОВЗ и инвалидами определяются специалистами исходя из особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей, состояния здоровья воспитанников и направлены на создание позитивной атмосферы принятия и поддержки.
	6. Со всеми участниками образовательных отношений (воспитанник, родители (законные представители), педагоги, специалисты) проводится работа с целью организации тесного взаимодействия и сотрудничества для достижения значимых результатов.
	7. ДОУ оказывает родителям (законным представителям) ребёнка с ОВЗ и инвалида методическую и консультативную помощь, с целью повышения их медицинской и педагогической компетентности, способствует вовлечению родителей (законных представителей) в образовательную, коррекционно-развивающую, оздоровительную работу, формирует у них ответственность за развитие и укрепление здоровья воспитанников инклюзивного обучения в ДОУ.
	8. Образовательная деятельность организуется в соответствии с расписанием занятий, которое определяется ДОУ в соответствии с установленными требованиями СанПиН.
	9. Общее психолого-медико-педагогическое сопровождение, динамическое наблюдение воспитанников в условиях инклюзивного образования осуществляется ПМПк дошкольного образовательного учреждения.
	10. Независимо от степени выраженности нарушений развития всех детей с ОВЗ рекомендуется обеспечивать их участие в проведении музыкально-развлекательных, спортивно-оздоровительных и иных досуговых мероприятий в ДОУ.
	11. При выпуске из детского сада дети с ОВЗ и инвалидностью направляются на ПМПк (психолого-медико-педагогическую комиссию) для определения формы обучения в школе (общеобразовательной или специальной коррекционной).

# 5. Содержание [инклюзивного образования в ДОУ](https://ohrana-tryda.com/node/4309)

5.1. Содержание инклюзивного образования реализуется в разных формах образования с детьми:

* беседы и чтение художественной литературы;
* моделирование игровых ситуаций, через дидактические игры;
* индивидуальные занятия со специалистами;
* активные действия в специально организованной среде (свободная игра в групповом помещении, в специально оборудованных помещениях, прогулка);
* совместная деятельность и игра в микрогруппах с другими детьми;  проведение режимных моментов образовательной деятельности;
* формирование навыков саморегуляции и самообслуживания.

5.2. Содержание инклюзивного образования реализуется в разных формах образования с родителями:

* тематические родительские собрания и консультации;
* доступная информация о работе по инклюзии.

5.3. Содержание инклюзивного образования реализуется в разных формах образования с педагогами:

* педсоветы, круглые столы и совместное обсуждение перспективных направлений работы;
* посещение педагогами и воспитателями инклюзивной группы;
* детско-родительские группы: комплексные занятия для детей и родителей, включающие в себя игры, творческие занятия, музыкальные занятия, консультирование родителей специалистами по интересующим вопросам, обсуждение волнующих родителей проблемы, информационная и психологическая поддержка.

1. **Документация по организации инклюзивного образования** 6.1. Воспитатель разрабатывает и ведет следующие документы в ДОУ:
	* + индивидуальный образовательный маршрут воспитанника с ОВЗ;
		+ график индивидуальных занятий;
		+ мониторинг индивидуальных достижений воспитанников.
	1. Учитель-логопед составляет и ведет следующую документацию:
		* комплексно-тематическое планирование подгрупповых коррекционных занятий; индивидуальный план коррекционной работы;
		* график индивидуальных занятий;
		* журнал взаимодействия с воспитателями;
		* журнал учета консультаций для родителей (законных представителей);
		* мониторинг индивидуальных достижений воспитанников.
	2. Педагог-психолог составляет и ведет следующую документацию:
		* планирование подгрупповых и индивидуальных занятий;
		* расписание подгрупповых и индивидуальных занятий;
		* индивидуальный план коррекционной работы;
		* лист коррекционных (индивидуальных) занятий;
		* журнал учета консультаций для родителей (законных представителей) и педагогических работников.
	3. Результаты работы отражаются в ежегодных отчетах и обсуждаются на заседаниях психолого-педагогического консилиума.

# 7. Участники инклюзивного образования в детском саду

7.1. Участниками инклюзивного образования в дошкольном образовательном учреждении являются:

* ребенок с ОВЗ и ребенок-инвалид;
* родители (законные представители) воспитанников;
* учитель-логопед;
* воспитатели;
* педагог-психолог;
* учитель-дефектолог.
	1. В ДОУ воспитанникам гарантируются охрана нервно-психического физического здоровья, обеспечение спокойной и доброжелательной атмосферы жизнедеятельности детей, содействие в естественном и своевременном развитии и социальной адаптации.
	2. Родители (законные представители) имеют право защищать законные права и интересы детей, принимать участие в деятельности ДОУ в соответствии с его Уставом, знакомиться с материалами и характером коррекционных методов их обучения.
	3. Педагоги ДОУ интегрировано осуществляют комплекс мероприятий по диагностике детей с ОВЗ и детей-инвалидов и консультируют их родителей (законных представителей) по вопросам дальнейшего обучения.
	4. Основным, ведущим специалистом, проводящим и координирующим коррекционно-образовательную работу в группе детей с ОВЗ, является учитель-дефектолог.
	5. Специалисты детского сада проводят занятия строго по расписанию, утверждённому заведующим дошкольным образовательным учреждением.

# 8. Обязанности участников инклюзивного образования в ДОУ

8.1. Администрация ДОУ:

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

8.2. Педагоги обязаны:

* организовать работу по сопровождению лиц с ОВЗ в образовательной деятельности в рамках реализации инклюзивного образования в соответствии с действующим законодательством;
* взаимодействовать в рамках своей компетентности с учреждениями здравоохранения, социальной защиты, культуры по вопросам обучения и сопровождения лиц с ОВЗ и их семей;
* осуществлять контроль за освоением образовательных программ воспитанников с ОВЗ;
* соблюдать правовые, нравственные и этические нормы, следовать требованиям профессиональной этики;
* учитывать особенности психофизического развития воспитанников и состояние их

здоровья; Источник: https://ohrana-tryda.com/node/4309

* педагогам запрещается распространять информацию о ребенке, посторонним людям, не имеющим отношения к реализации АОП;
* педагогические работники несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение возложенных на них обязанностей в порядке и в случаях, которые установлены федеральными законами.

# 9. Заключительные положения

9.1. Настоящее Положение об организации инклюзивного образования в дошкольном образовательном учреждении принимается на Педагогическом совете и утверждается (либо вводится в действие) приказом заведующего дошкольным образовательным учреждением.

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

9.3. Данное Положение принимается на неопределенный срок. Изменения и дополнения к Положению принимаются в порядке, предусмотренном п.9.1. настоящего Положения.

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

*Приложение 1*

**Заявление**

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

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающая (ий) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прошу оказать помощь моему ребенку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Ф.И.О. ребенка, дата, рождения

испытывающему трудности в освоении образовательной программы ДОУ, развитии и социальной адаптации.

Руководствуясь ст.55 Федерального закона от 29.12.2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (коллегиальное заключение от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ года № \_\_\_\_\_\_ протокола), заявляю о согласии на обучение моего ребёнка по адаптированной образовательной программе для детей в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование дошкольного образовательного учреждения)

в условиях инклюзивного образования в группе общеразвивающей направленности.

Приложение: коллегиальное заключение ТПМПК.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)