****

**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 от 25 декабря

2023 года, Федеральным законом № 181-ФЗ от 24.11.1995 года «О социальной защите

инвалидов в Российской Федерации» с изменениями от 10 июля 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 бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад

№ 275 «Миша» (далее-ДОУ) и другими нормативными правовыми актами Российской Федерации, регламентирующими деятельность учреждения.

1.2. Данное Положение об организации инклюзивного образования в ДОУ 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 дошкольного образования для воспитанников с ОВЗ дошкольного образовательного учреждения;

• 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 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 воспитанника основывается на формировании социально-активной личности ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

• принцип активного включения в образовательную деятельность всех его участников необходим для 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 образования 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 «ребенок- инвалид».

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.

4.5. Инклюзивное образование воспитанников с ОВЗ осуществляется в специально

Организованных группах компенсирующей и комбинированной направленности (общеразвивающей направленности).

4.6. 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 психо-речевого 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.

4.9. 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.

4.10. 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.

4.11. 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).

4.12. Реализация АОП при инклюзивном обучении должна предусматривать создание в дошкольном образовательном учреждении специальных условий, которые должны быть применимы к конкретной категории лиц с ОВЗ.

4.13. 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.

4.14. 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).

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

4.16. Обучение воспитанников с ОВЗ и детей-инвалидов по АОП является формой дифференциации образования, позволяющей решать задачи своевременной активной помощи детям и их социальной адаптации.

4.17. Образовательная деятельность по АОП организуется в соответствии с годовым планом ДОУ.

4.18. 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.

4.19. Со всеми участниками образовательных отношений (воспитанник, родители (законные представители), педагоги, специалисты) проводится работа с целью организации тесного взаимодействия и сотрудничества для достижения значимых результатов.

4.20. 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.

4.21. Образовательная деятельность организуется в соответствии с расписанием занятий, которое определяется ДОУ в соответствии с установленными требованиями СанПиН.

4.22. Общее психолого-медико-педагогическое сопровождение, динамическое наблюдение воспитанников в условиях инклюзивного образования осуществляется ПМПк дошкольного

образовательного учреждения.

4.23. 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.

4.24. 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**

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 микро группах 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;

-занятия для детей включающие в себя игры, творческие занятия, музыкальные занятия,

- консультирование родителей специалистами по интересующим вопросам, обсуждение волнующих родителей проблемы, информационная и психологическая поддержка.

**6 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.

6.2. 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.

6.3. Педагог-психолог составляет и ведет следующую документацию:

- планирование подгрупповых и индивидуальных занятий;

- расписание подгрупповых и индивидуальных занятий;

- индивидуальный план коррекционной работы;

- табель посещения занятий детьми;

- журнал учета консультаций для родителей (законных представителей) и педагогических работников.

6.4 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;

• музыкальный руководитель,

• инструктор по физическому воспитанию.

7.2. 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.

7.3. 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.

7.4. Педагоги ДОУ интегрировано осуществляют комплекс мероприятий по диагностике детей с ОВЗ и детей-инвалидов и консультируют их родителей (законных представителей) по вопросам дальнейшего обучения.

7.5. 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;

- 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.

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