

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад № 36»

ПРИНЯТО:  
Педагогическим советом  
Протокол № 1  
от «31» августа 2023г.



УТВЕРЖДАЮ:  
Заведующий МАДОУ «Детский сад № 36»  
Гаянова С.А.  
Приказ № 99 от «31» августа 2023г.

**Положение  
об организации образовательного процесса с детьми с ограниченными  
возможностями здоровья и с детьми – инвалидами**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее положение об организации образовательного процесса с детьми с ограниченными возможностями здоровья и с детьми инвалидами (далее Положение) разработано в целях реализации гарантированного права воспитанников с ограниченными возможностями здоровья (далее с ОВЗ), детей-инвалидов на получение качественных образовательных услуг, создания безбарьерной образовательной среды для данной категории, коррекции нарушений развития, успешной социальной данной категории, коррекции нарушений развития, успешной социальной адаптации в Муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 36» (далее ДООУ).

1.2. Настоящее Положение разработано на основании:

- Федеральных Законов от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»
- Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 сентября 2020 года № 28 «Об утверждении санитарных правил СП 24.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи». Срок действия с 1 января 2021 г. до 1 января 2027 г.;
- Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 29.12.2022) «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013 г. № 1155 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования (в редакции от 21.01.2019 № 31);

1.3 Положение регулирует деятельность ДООУ по организации инклюзивного образования детей с ОВЗ (в том числе с инвалидностью) в функционирующей группе общеразвивающей направленности.

1.4. Инклюзивное образование детей с ОВЗ (в том числе с инвалидностью) 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 (консультации учителя-логопеда, педагога-психолога, инструктора по физической культуре).

1.5. В разработке модели организации инклюзивного образования участвуют администрация ДООУ, психолого-педагогический консилиум ДООУ

1.6. 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 воспитанников с ОВЗ.

1.7. Психолого-педагогический консилиум ДООУ:

- осуществляет проведение обследования детей в возрасте от 2 до 7 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии детей;

- готовит по результатам обследования заключения и рекомендации с указанием специальных и организации их обучения и воспитания;

- подтверждают или изменяют ранее данные комиссией рекомендации.

## **2. Организация инклюзивного образования**

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

2.2. Воспитанники переходят на инклюзивное образование при наличии:

- заключения психолого-медико-педагогической комиссии (далее ПМПК) о подтверждении (установлении) статуса «ребенок с ограниченными возможностями здоровья»

- справки медико-социальной экспертизы (далее МСЭ), подтверждающей статус «ребенок-инвалид»;

- заявления родителей (законных представителей).

2.3. Организация инклюзивного образовательного процесса в ДООУ осуществляется на основании:

- данного Положения;

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

- заключения ПМПК;

- адаптированной образовательной программы для детей с ОВЗ;

- письменного согласия родителя (законного представителя) на получение его ребенком образования по адаптированной программе;

- плана воспитательной работы ДООУ, включающего в себя мероприятия, направленные на воспитание у детей, педагогов и родителей гуманного отношения к детям с ОВЗ (по формированию инклюзивной культуры);

- проведение мониторинговых исследований, опросов, анкетирования с целью изучения общественного мнения по вопросам инклюзивного образования и др.

2.4. АОП разрабатывается группой педагогических работников и утверждается педагогическим советом дошкольного образовательного учреждения. В АОП регулярно вносятся изменения на основе данных о динамике ребенка. При изменении здоровья ребенка возможны внесения изменений в АОП в соответствии с рекомендациями ПМПК и по согласованию с родителями (законными представителями).

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

### **3. Этапы реализации инклюзивного образования**

#### **3.1. Предварительный этап**

- предварительная оценка образовательных потребностей ребенка и запроса родителей;

- сопровождение специалистов, осуществляющих психолого-педагогическое сопровождение ребенка с ОВЗ, и (или) инвалидов;

- заключение договора с родителями, и зачисление ребенка с ОВЗ и (или) ребенка инвалида в ДОУ.

#### **3.2. 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.

3.3. Посещение образовательной деятельности в ДОУ и индивидуальных и (или) подгрупповых коррекционных занятий может быть организовано как в ДОУ, в котором обучается ребенок, так и через сетевое взаимодействие с привлечением ресурсов иных организаций, что должно быть отражено в адаптированной образовательной программе.

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

3.5. При поступлении в ДОУ ребенка с ОВЗ и (или) ребенка-инвалида на инклюзивное образование определяются условия и технология включения их в функционирующую группу общеразвивающей направленности ДОУ. По мере адаптации к условиям группы время пребывания ребенка с ОВЗ и (или) ребенка-инвалида увеличивается.

3.6. Содержание образовательного процесса в группе определяется основной общеобразовательной программой ДОУ и индивидуальной адаптированной образовательной программой ребенка с ОВЗ и (или) ребенка-инвалида составляемой с учетом комплексной оценки ресурсов и дефицитов ребенка.

3.7. В рамках модели частичной интеграции оказание образовательных услуг ребенку с ОВЗ или ребенку-инвалиду осуществляется по режиму и расписанию возрастной группы, в режим вносятся дополнения с указанием условий и регламента проведения коррекционно-развивающих занятий специалистов с детьми данной категории.

3.8. В расписании учитываются понятия, предусмотренные индивидуальной адаптированной образовательной программой ребенка с ОВЗ.

3.9. В случае невозможности полного усвоения программы из-за тяжести физических нарушений, в соответствии с рекомендациями ПМПК, в коррекционной работе делается акцент на формирование у ребенка социальных и практически-ориентированных навыков.

3.10. Технологии, методы, средства и формы работы с детьми с ОВЗ (в том числе с инвалидностью) определяются специалистами исходя из особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей, состояния здоровья детей и направлены на создание позитивной атмосферы принятия и поддержки.

3.11. Педагог-психолог проводит коррекционно-развивающую работу в соответствии с индивидуальной адаптированной образовательной программой ребенка с ОВЗ и (или) инвалида осуществляет сопровождение ситуации включения с точки зрения эмоционального благополучия всех воспитанников группы.

3.12. 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.

3.13. С участниками интеграционных процессов (педагогами, специалистами, родителями ребенка с ОВЗ и (или) инвалида и родителями нормально развивающихся детей группы, воспитанниками функционирующей группы) проводится работа, направленная на взаимное принятие и сплочение всех участников инклюзивного образовательного процесса, достижение социально значимых результатов. ДОО организует развивающую предметно-пространственную среду, обеспечивающую необходимые условия в соответствии с особенностями детей с ОВЗ, инвалидов.

3.14. Родители по мере необходимости участвуют в интеграционных мероприятиях.

3.15. ДОО оказывает родителям (законным представителям) ребенка с ОВЗ и (или) инвалида мелодическую 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.

3.16. ДОО осуществляет промежуточную и итоговую диагностику развития ребенка с ОВЗ и (или) инвалида, мониторинг их социальной адаптации, формы и сроки которых установлены образовательной программой ДОО.