



Муниципальное дошкольное образовательное
учреждение «Октябрьский детский сад»
Администрации муниципального образования
«Радищевский район» Ульяновской области
(МДОУ «Октябрьский детский сад»)

Принято
на педагогическом
совете МДОУ
«Октябрьский детский сад»
Протокол № 1 от 31.08.2022 г.

Утверждаю:
Заведующий МДОУ
«Октябрьский детский сад»
 /В.А.Цепкало
Приказ № 150 от 2022 г.



Положение
Об организации инклюзивного образования
в муниципальном дошкольном образовательном учреждении
«Октябрьский детский сад»
(МДОУ «Октябрьский детский сад»)

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение об организации инклюзивного образования в МДОУ «Октябрьский детский сад» разработано в соответствии с Федеральным Законом №273 – ФЗ от 29.12.2012 года « Об образовании в Российской Федерации» с изменениями на 14 июля 2022 года, с Федеральным законом

№ 181 – ФЗ от 24.11.1995 года «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» с изменениями на 28 июня 2021 года, Федеральным законом № 124 от 24.07.1998 года «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации с изменениями на 14 июля 2022 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 МДОУ «Октябрьский детский сад» и другими нормативными правовыми актами Российской Федерации, регламентирующими деятельность ДООУ.

1.2. Данное Положение об организации инклюзивного образования в МДОУ 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 раннего доступа к образованию для всех детей с учётом разнообразия особых образовательных способностей и индивидуальных возможностей в ДООУ.

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 определённого уровня и определённой направленности для социального развития.

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

2. Цели и задачи инклюзивного образования.

2.1. Целью инклюзивного образования является обеспечение прав детей с разными психофизическими возможностями развития и организация развивающего пространства барьерной 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 основной образовательной программы для воспитанников ОВЗ ДРУ;
- обеспечение индивидуального педагогического подхода к ребёнку с ограниченными возможностями здоровья с учётом специфики и выраженности нарушения развития, социального опыта и индивидуальных и семейных ресурсов;
- создания комфортного пространства для всех участников инклюзивного обучения в ДООУ;
- создание эффективной системы психолого-педагогического и социального сопровождения воспитанников с ОВЗ с целью создания специальных образовательных условий, коррекции способностей 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;
- формирования междисциплинарной команды специалистов, организующих образовательную деятельность на основе специальных педагогических подходов, форм и методов обучения.

2.3. Инклюзивное образование осуществляется на основе следующих моделей обучения:

- *полная инклюзия* – воспитанники с ОВЗ посещают ДОУ, осуществляющее образовательную деятельность, наряду со сверстниками, не имеющими нарушений развития, и обучаются по АОП в соответствии с учебным планом, а также могут посещать кружки, праздники, развлечения, мероприятия и др.;
- *частичная инклюзия* – воспитанники с ОВЗ совмещают обучение по индивидуальному учебному плану по согласованию с родителями (законными представителями) с посещением ДОУ, 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, используются следующие принципы:

- *Принцип индивидуального подхода* состоит из 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* основывается на формировании социально-активной личности ребёнка с ограниченными возможностями здоровья. Важным условием успешности инклюзивного образования является обеспечение условий для самостоятельной активности ребенка. Личности, которая является субъектом своего развития и социально значимой деятельности. Когда активность находится целиком на стороне взрослых, которые заботятся о ребенке, считая, что его особенности не позволяют ему реализовывать свои возможности, формируется «выученная беспомощность», феномен, когда ребенок ожидает внешней инициативы, сам оставаясь пассивным. То же может произойти с родителями детей с ОВЗ. Родители могут ожидать помощи или активно добиваться льгот от государства, игнорируя собственные возможности для участия в социальной жизни.
- *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. Этот принцип необходим для разработки условий с целью достижения плодотворного взаимодействия детей и педагогов ДОУ, которые помогают каждому ребёнку развивать свои потенциальные возможности;

- *Принцип междисциплинарного подхода.* Разнообразие индивидуальных характеристик детей требует комплексного, междисциплинарного подхода к определению и разработке методов и средств воспитания и обучения. Специалисты (воспитатель, музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре, учитель- логопед), 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) или близкими 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.

4. Организация инклюзивного образования в ДОУ.

4.1. Согласно статье 79 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» 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, предоставления услуг ассистента (тьютора), оказывающего воспитанникам необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здание организации, осуществляющей 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 в ДОУ осуществляется в соответствии с основной образовательной программой дошкольного образования, адаптированной образовательной программой дошкольного образования детей с тяжёлыми нарушениями речи и для детей-инвалидов в соответствии с индивидуальной программой реабилитации/ абилитации ребёнка-инвалида.

4.3. Для организации инклюзивного образования в ДОУ необходимо иметь:

- заявление родителей (законных представителей) о соглашении на обучение ребёнка по адаптированной основной образовательной программе (см. Приложение);

- заключение территориальной психолого-медико-педагогической комиссии о подтверждении (установлении) статуса «ребёнок с ограниченными возможностями здоровья»;
- справка медико-социальной экспертизы, подтверждающей статус «ребёнок-инвалид».

4.4 Этапы реализации инклюзивного образования:

- *Предварительный этап* включает определение потребностей воспитанника и запросы родителей (законных представителей), специалистов, осуществляющих психолого-педагогическое сопровождение обучающегося с ОВЗ и заключение договора между ДОУ и родителями (законными представителями) и зачисление обучающегося с ОВЗ в ДОУ.
- *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 ребёнка с ОВЗ в форме инклюзии;
- *Основной этап* осуществляет реализацию и мониторинг АООП, 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 тяжёлыми нарушениями речи – 6 детей в возрасте до 3-х лет и 10 детей в возрасте старше 3-х лет;
- дети с фонетико-фонематическими нарушениями речи – 12 воспитанников в возрасте старше 3-х 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 лёгкой степени – 10 детей в возрасте старше 3 лет;
- для детей с умственной отсталостью умеренной, тяжёлой 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 (тяжёлыми и множественными нарушениями развития) – 5 детей для обеих возрастных групп.

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

- для детей в возрасте до 3 лет – не более 10 детей, в том числе не более 3 детей с ограниченными возможностями здоровья;
- для детей старше 3 лет, в том числе:
 - не более 10 детей, в том числе не более 3 глухих, или слепых детей, или детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, или детей с умственной отсталостью умеренной, тяжёлой 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 тяжёлые нарушения речи, или детей с умственной отсталостью лёгкой 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 учётом 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 ОВЗ; при объединении детей с разными нарушениями детей в развитии учитываются направленность адаптированных программ дошкольного образования и возможности их одновременной реализации в одной группе.

4.11. При поступлении в ДОУ ребёнка с ОВЗ, ребёнка-инвалида на инклюзивное образование определяются условия и технология включения их в функционирующую группу оздоровительной или общеразвивающей направленности ДОУ (дозирование времени пребывания ребёнка в ДОУ, необходимость специалиста сопровождения, индивидуальный график посещения ребёнком ДОУ, адаптационные мероприятия).

4.12. Реализация АООП ДОУ при инклюзивном обучении должна предусматривать создание в ДОУ специальных условий, которые должны быть применимы к конкретной категории лиц с ОВЗ.

4.13. Для реализации АООП должны быть созданы следующие условия:

- по учёту особенностей воспитанника, индивидуальный педагогический подход, проявляющийся в особой организации коррекционно-педагогической деятельности, в применении специальных методов, 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. Приём воспитанников с ОВЗ в ДОУ для обучения по адаптированной основной образовательной программе ДОУ 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, заключённым в установленном порядке.

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

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

4.18. Технологии, средства, методы 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 (воспитанники, 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 инвалидам методическую и консультативную помощь, с целью повышения их медицинской и педагогической компетентности, способствует вовлечению родителей (законных представителей) в образовательную, коррекционно-развивающую, оздоровительную работу, формируют у них ответственность за развитие и укрепление здоровья воспитанников инклюзивного обучения в ДОУ.

4.21. Образовательная деятельность организуется в соответствии с расписание непосредственно образовательной деятельности, 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 мероприятиях 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 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 игры, творческие занятия, музыкальные занятия, консультирование родителей специалистами по интересующим вопросам, обсуждение проблем, которые волнуют родителей, информационная и психологическая поддержка.

6. Документация по организации инклюзивного образования в ДОУ.

6.1. Воспитатель разрабатывает и ведёт следующую документацию:

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

6.2. *Учитель-логопед* составляет и ведёт следующую документацию:

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

6.3. *Педагог-психолог* составляет и ведёт 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 и педагогических работников - диагностика и инструментарий к ней.

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

7. Участники инклюзивного образования в ДОУ.

7.1. Участниками инклюзивного образования в ДОУ являются;

- ребёнок с ОВЗ и ребёнок-инвалид;
- родители (законные представители);
- учитель-логопед;
- воспитатель;
- педагог-психолог;
- учитель-дефектолог;
- тьютор.

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 Уставом ,

знакомиться с материалами и характером коррекционных методов их обучения, обращаться для разрешения конфликтных ситуаций к администрации ДОУ.

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

7.5. Основным, ведущим специалистам, проводящим и координирующим коррекционно-образовательную работу в группе детей с ОВЗ, является учитель-логопед.

7.6. Специалисты детского сада проводят занятия строго по расписанию, утверждённому заведующим ДОУ.

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 обучающихся с ОВЗ.

8.2. Педагоги ДОУ обязаны:

- организует работу воспитателей, тьютеров, обеспечивающих сопровождение лиц с ОВЗ в образовательной деятельности 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;
- соблюдать правовые, нравственные, этические нормы, следовать требованиям профессиональной этики;
- учитывать особенности психофизического развития воспитанников и состояние их здоровья;
- педагогам запрещается распространять информацию о ребёнке посторонним лицам, не имеющим отношения к реализации АООП;
- педагогические работники несут ответственность за несоблюдение 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 ДОУ является локальным нормативным актом ДОУ, принимается на Педагогическом совете и утверждается (либо вводится в действие) приказом заведующего ДОУ.

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

9.3. Положение принимается на неопределённый 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.

