

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«Детский сад № 52»**

ПРИНЯТО
на Педагогическом совете
МБДОУ «Детский сад № 52»
Протокол № 1 от 31.08.2023 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

**об организации образовательной деятельности обучающихся
с ОВЗ и детей-инвалидов
в МБДОУ «Детский сад № 52»**

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с:
- Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ;
 - Федеральным законом «О социальной защите инвалидов Российской Федерации» в редакции Федерального закона от 22.08.2004 № 122-ФЗ,
 - Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.08.2013 № 1014 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования»,
 - Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.10.2013 № 1155 «Об утверждении Федерального государственного стандарта дошкольного образования»,
 - Федеральной адаптированной образовательной программой дошкольного образования, утвержденной Приказом Министерства просвещения от 24.11.2022 N 1022.
- 1.2. Настоящее положение регламентирует порядок организации образовательной деятельности воспитанников МБДОУ «Детский сад № 52» (далее – ДОУ) с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), в том числе с инвалидностью.
- 1.3. Инклюзивное образование - обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей.
- Доступная образовательная среда (безбарьерная среда) - среда, дооборудованная с учетом потребностей детей с ОВЗ и инвалидностью, позволяющая вести образ жизни самостоятельно, в том числе беспрепятственно получать качественное образование.
- 1.4. Воспитанники с ОВЗ – лица, имеющие недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные территориальной психолого-медико-педагогической комиссией (далее – ТППК), которые препятствуют освоению образовательных программ без создания специальных условий для получения образования. Это дети:
- с нарушениями слуха (глухих, слабослышащих и позднооглохших, перенесших операцию по кохлеарной имплантации);
 - с нарушениями зрения (слепых, слабовидящих, с амблиопией и косоглазием);
 - с тяжелыми нарушениями речи (далее - ТНР);
 - с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
 - с задержкой психического развития (далее - ЗПР);
 - с расстройствами аутистического спектра;
 - с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями);
 - с тяжелыми множественными нарушениями развития.

1.5. Ребёнок-инвалид – это ребенок, который имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящими к ограничению жизнедеятельности и вызывающие необходимость его социальной защиты.

2. Порядок организации образовательной деятельности воспитанников с ОВЗ.

- 2.1. Зачисление ребенка с ОВЗ и инвалидностью в учреждение осуществляется в общем порядке, установленном законодательством Российской Федерации.
- 2.2. Для организации коррекционной помощи детям родители (законные представители) представляют заведующему учреждением следующие документы:
 - для ребенка с ОВЗ: копию заключения ТПМПК (с рекомендациями по определению условий и направлениям коррекционно-развивающей работы с ребенком);
 - для ребёнка-инвалида: копию справки об установлении инвалидности и копию индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида (выданные бюро медико-социальной экспертизы); при возможности - заключение и рекомендации ТПМПК.
- 2.3. В учреждении создаются условия для пребывания данной категории детей, организуется образовательная деятельность и осуществляется необходимая коррекционно-развивающая работа.
- 2.4. Основная цель образовательной деятельности с детьми с ОВЗ: обеспечение условий для дошкольного образования, определяемых общими и особыми потребностями обучающегося раннего и дошкольного возраста с ОВЗ, индивидуальными особенностями его развития и состояния здоровья.
- 2.5. Основные задачи, реализуемые при организации образовательной деятельности детей с ОВЗ (в т.ч. с инвалидностью):
 - коррекция недостатков психофизического развития обучающихся с ОВЗ;
 - охрана и укрепление физического и психического здоровья обучающихся с ОВЗ, в том числе их эмоционального благополучия;
 - обеспечение равных возможностей для полноценного развития ребенка с ОВЗ в период дошкольного образования независимо от места проживания, пола, нации, языка, социального статуса;
 - создание благоприятных условий развития в соответствии с их возрастными, психофизическими и индивидуальными особенностями, развитие способностей и творческого потенциала каждого ребенка с ОВЗ как субъекта отношений с педагогическим работником, родителями (законными представителями), другими детьми;
 - объединение обучения и воспитания в целостный образовательный процесс на основе духовно-нравственных и социокультурных ценностей, принятых в обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества;
 - формирование общей культуры личности обучающихся с ОВЗ, развитие их социальных, нравственных, эстетических, интеллектуальных, физических качеств, инициативности, самостоятельности и ответственности ребенка, формирование предпосылок учебной деятельности;
 - формирование социокультурной среды, соответствующей психофизическим и индивидуальным особенностям развития обучающихся с ОВЗ;
 - обеспечение психолого-педагогической поддержки родителей (законных представителей) и повышение их компетентности в вопросах развития, образования, реабилитации (абилитации), охраны и укрепления здоровья обучающихся с ОВЗ;
 - обеспечение преемственности целей, задач и содержания дошкольного и начального общего образования.
- 2.6. Необходимыми условиями организации инклюзивного образования в ДООУ являются:
 - доступность предметно-пространственной среды: доступность для детей с ОВЗ всех помещений, где осуществляется образовательная деятельность, свободный доступ детей с ОВЗ к играм, игрушкам, материалам, пособиям, обеспечивающим все основные виды детской активности;
 - использование адаптированных (индивидуальных) образовательных программ дошкольного образования и коррекционных методов обучения и воспитания;

- наличие квалифицированных педагогов;
- организация психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ (в т.ч. инвалидностью);
- использование специальных пособий и дидактических материалов;
- использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования;
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий;
- назначение специалиста сопровождения (ассистента) по заключению ТПМПК или медицинскому заключению (сопровождение ребёнка с ОВЗ может осуществлять родитель (законный представитель));
- другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ.

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

2.8. Образование детей в ОВЗ может реализовываться через следующие модели:

в группе компенсирующей направленности - дети с ТНР (подтверждено заключением ТПМПК) могут быть зачислены в разновозрастную группу компенсирующей направленности № 9, при наличии свободных мест, и получать образование по Адаптированной образовательной программе МБДОУ «Детский сад № 52» с заполнением индивидуальных образовательных маршрутов, с учетом результатов психолого-педагогической диагностики и особых образовательных потребностей ребенка;

полная инклюзия – посещение ребенком с ОВЗ (в т.ч. инвалидностью) общеразвивающей возрастной группы наряду со сверстниками, не имеющими нарушений развития, в режиме полного дня самостоятельно или с сопровождением и получать образование по Адаптированной (индивидуальной) образовательной программе;

частичная инклюзия – включение ребенка в режиме половины дня или неполной недели, участие в образовательных ситуациях, режимных моментах, праздничных мероприятиях, развлечениях совместно с детьми, не имеющими нарушений в развитии и получать образование по Адаптированной (индивидуальной) образовательной программе;

домашнее обучение (точечное включение в образовательное пространство ДОУ) - педагоги образовательного учреждения организовано посещают ребенка и проводят с ним занятия непосредственно по месту его проживания по Индивидуальному образовательному маршруту, при этом ребенок может посещать отдельные мероприятия в ДОУ, если это не противоречит рекомендациям ТПМПК (или консилиума ДОУ).

2.9. Выбор модели организации инклюзивного образования детей с ОВЗ и инвалидностью зависит от степени выраженности недостатков физического и (или) психологического развития, сложности структуры нарушения, рекомендаций учреждения здравоохранения, рекомендаций ТПМПК, уровня готовности ребенка к инклюзии (включению в среду сверстников).

2.10. Модель (форму) организации обучения детей с ограниченными возможностями здоровья (в т.ч. инвалидностью) родители (законные представители) обучающегося согласовывают с администрацией ДОУ.

2.11. Учреждение осуществляет мониторинг социальной адаптации, развития ребёнка с ОВЗ и эффективности коррекционной работы, формы и сроки которых установлены основной общеобразовательной программой ДОУ.

2.12. Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ (в т.ч. инвалидностью) являются активными участниками образовательного процесса.

3. Периоды инклюзивного образования

3.1. На первые два месяца с момента зачисления ребенка с ОВЗ (в т.ч. инвалидностью) в ДОУ (или первичного предоставления документов) устанавливается диагностический период:

- предварительная оценка образовательных потребностей ребенка и образовательного запроса со стороны родителей;
- определение специалистов, осуществляющих психолого-педагогическое сопровождение;
- организация диагностической работы воспитателя и специалистов психолого-педагогического сопровождения в режиме взаимодействия, обсуждение психолого-медико-педагогического заключения;

- определение необходимых специальных образовательных условий с учетом возможностей и дефицитов.
- 3.2. По истечении диагностического периода психолого-педагогический консилиум ДООУ (далее - ППк) решает вопрос о подборе оптимальной формы организации образовательного процесса для ребенка с ОВЗ на данном этапе:
- разрабатывает и утверждает адаптированную индивидуальную образовательную программу ребенка (далее – АИОП);
 - осуществляет лично ориентированный, индивидуальный, дифференцированный подход в комплексе с коррекционно-развивающей работой для удовлетворения индивидуальных социально-образовательных потребностей,
 - обеспечивает необходимые условия по созданию безбарьерной образовательной среды: оснащение ДООУ специальным оборудованием (в случае необходимости);
 - обеспечивает условия для реабилитации и социализации ребенка;
 - проводит мероприятия по формированию благоприятного психологического климата в учреждении;
 - формирует заявку на прохождение курсов повышения квалификации педагогов по вопросам инклюзивного образования;
 - организует работу сопровождающего (ассистента) в образовательном процессе в рамках реализации инклюзивного образования в соответствии с действующим законодательством;
 - осуществляет контроль за освоением АИОП ребенком с ОВЗ / инвалидностью.

4. Особенности Адаптированной индивидуальной образовательной программы ребенка с ОВЗ (в т.ч. с инвалидностью)

4.1. Содержание и условия организации образовательной деятельности воспитанников с ОВЗ определяются Федеральной адаптированной образовательной программой дошкольного образования, а для детей-инвалидов в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида и отражаются в АИОП, разрабатываемой педагогами учреждения.

Адаптированная индивидуальная образовательная программа – образовательная программа, адаптированная (модифицированная) для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и, при необходимости, обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц.

4.2. АИОП разрабатывается на один год и отражает изменения в Образовательной программе МБДОУ «Детский сад № 52» для конкретного воспитанника (с ОВЗ или инвалидностью), обеспечивающие коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию, с учетом особенностей его психофизического развития и индивидуальных возможностей.

4.3. В АИОП отражается использование авторских, парциальных образовательных программ дошкольного образования; определяются специальные методические пособия и дидактические материалы; рассматривается проведение индивидуальных коррекционных занятий и осуществление квалифицированной коррекции нарушений развития.

4.4. АИОП принимается на заседании психолого-педагогического консилиума учреждения (далее – ППк), представляется для ознакомления и внесения корректив родителям (законным представителям), утверждается заведующим.

4.5. АИОП определяет образовательный маршрут развития на основе результатов углубленной психолого-педагогической диагностики всех сфер деятельности, высших психических функций, речевого развития, интеллектуального развития.

4.6. Изменения и корректировки в АИОП для конкретного ребенка с ОВЗ / инвалидностью вносятся по результатам анализа динамики развития ребенка и при изменении состояния здоровья (обычно в январе по результатам за первое полугодие учебного года).

4.6. В работу с детьми данной категории включаются администрация (заведующий, заместитель заведующего по воспитательной и методической работе) и педагоги учреждения: воспитатели, учитель-логопед, педагог-психолог, инструктор по физической культуре, музыкальный руководитель.

4.7. Работники Регионального управления № 81 ФМБА России (врач и медицинская сестра - по согласованию):

- осуществляют контроль за адаптацией детей с ОВЗ и инвалидностью к условиям учреждения,
- отслеживают состояние их здоровья, самочувствие в течение дня во время пребывания этих детей в учреждении,
- консультируют педагогов по осуществлению индивидуального подхода и организации режимных процессов в соответствие с диагнозом.

4.8. Педагоги ДОУ оказывают родителям (законным представителям) ребенка с ОВЗ необходимую консультативную помощь.

4.9. АИОП содержит:

- психолого-педагогическую характеристику ребенка;
- целевые ориентиры реализации АИОП;
- методическое обеспечение и направления коррекционной работы с ребенком: индивидуально ориентированные коррекционные задачи, обеспечивающие удовлетворение особых образовательных потребностей ребенка с ОВЗ / инвалидностью, с учетом особенностей психофизического развития и возможностей;
- организацию образовательного процесса с ребенком;
- описание специальных условий обучения и воспитания детей с ОВЗ, в том числе безбарьерной среды их жизнедеятельности (в случае необходимости);
- отметку о динамике решения коррекционных задач за полугодие.

В случае невозможности полного усвоения Образовательной программы МБДОУ «Детский сад № 52» из-за тяжести физических и (или) психических нарушений, в соответствии с рекомендациями ТПМПК, в АИОП делается акцент на формирование у ребёнка социальных и практически-ориентированных навыков.

4.10. Технологии, методы, средства и формы работы с ребенком с ОВЗ определяются специалистами исходя из особенностей его психофизического развития, индивидуальных возможностей, состояния здоровья и направлены на создание позитивной атмосферы принятия и поддержки.

4.11. Педагог-психолог, в случае необходимости, проводит коррекционно-развивающую работу в соответствии с АИОП, в своем кабинете или непосредственно в группе, которую посещает ребенок с ОВЗ, и осуществляет сопровождение «ситуации включения» с точки зрения эмоционального благополучия всех членов группы.

4.12. Коррекционная логопедическая помощь, в случае необходимости, оказывается в логопедическом пункте ДОУ.

4.13. Дети с ОВЗ с согласия родителей (законных представителей) при необходимости могут быть направлены в течение года на ТПМПК для уточнения заключения, либо на консультации к специалистам необходимого профиля.

4.14. С участниками образовательных отношений (педагогами, специалистами, родителями (законными представителями) и воспитанниками группы, которую посещает ребенок с ОВЗ) проводится работа, направленная на взаимное принятие и сплочение всех участников инклюзивного образовательного процесса, достижение социально значимых результатов.

4.15. В конце учебного года на заседании ППк подводятся итоги эффективности совместных усилий всех специалистов учреждения по коррекции нарушенных функций, которые отражаются в АИОП и доводятся до сведения родителей (под роспись).

4.16. При выпуске из детского сада дети с ОВЗ могут быть направлены на ТПМПК для определения индивидуального образовательного маршрута в школе.

5. Особенности организации образования детей с ОВЗ по модели «частичная инклюзия»

5.1. Администрация ДОУ устанавливает индивидуальный график посещения ребенком детского сада и дозирование времени образовательной деятельности с ним с учетом его индивидуальных особенностей, психолого-медико-педагогических рекомендаций и аргументированного мнения родителей (законных представителей); планирует адаптационные и интеграционные мероприятия.

5.2. В рамках модели «частичной инклюзии» оказание образовательных услуг ребёнку с ОВЗ осуществляется по режиму и расписанию возрастной группы, определяются условия и регламент проведения коррекционно-развивающих занятий специалистов. Режим дня и недели может быть

гибким. В расписании организованной образовательной деятельности учитываются занятия (расписаны помещения, время, специалисты), предусмотренные АИОП.

5.3. При положительной динамике развития ребенка с согласия родителей (законных представителей) и на основании заключения ППк модель «частичной инклюзии» может быть расширена и дополнена по дозированию времени пребывания в ДОУ, с последующим переводом на модель «полной инклюзии» в возрастную группу наряду со сверстниками, не имеющими нарушений развития, в режим полного дня.

6. Особенности организации образования детей с ОВЗ по модели «домашнее обучение».

6.1. Администрация Учреждения устанавливает индивидуальный график посещения педагогами детского сада ребенка и дозирование времени образовательной деятельности с ним на дому с учетом его индивидуальных особенностей, психолого-медико-педагогических рекомендаций и аргументированного мнения родителей (законных представителей) обучающегося.

6.2. Родители (законные представители) ребенка создают для ребенка и педагога оптимальные рабочие условия для проведения занятий дома (стол, стул, пространство для развития движений ребенка, подготовить расходные материалы: карандаши, альбом, краски, кисти, пластилин, рабочие тетради...);

6.3. Педагоги организуют образовательный процесс в специально отведенном для этого месте в квартире проживания ребенка, используя дидактические материалы (игры, пособия, дидактические игрушки) и детскую литературу, имеющуюся в библиотеке образовательного учреждения.

6.4. Участие (или не участие) родителей (законных представителей) в организации непосредственной образовательной деятельности с ребенком определяется его психофизическими особенностями и возможностями.

7. Обязанности участников образовательных отношений.

7.1. Администрация ДОУ:

- готовит нормативно-правовые документы по организации образовательного процесса в зависимости от определенной для ребенка модели инклюзии;
- организует образовательный процесс для ребенка с ОВЗ (в т.ч. инвалидностью);
- определяет специалистов, которые реализуют ИОП и оказывают методическую и консультативную помощь родителям;
- предоставляет дидактические материалы (игры, пособия, дидактические игрушки) и детскую литературу, имеющуюся в библиотеке образовательного учреждения, для организации образовательного процесса;
- контролирует своевременность проведения занятий, реализацию АИОП, соблюдение методики индивидуального обучения, ведение журналов индивидуальных занятий не реже одного раза в квартал;
- при модели домашнего обучения: устанавливает индивидуальный график посещения педагогами детского сада ребенка, время образовательной деятельности с ним на дому с учетом его индивидуальных особенностей, психолого-медико-педагогических рекомендаций и аргументированного мнения родителей (законных представителей);
- своевременно информирует родителей (законных представителей) обо всех изменениях в образовательном процессе ребенка.

7.2. Педагогические работники обязаны:

- строго следовать нормам профессиональной этики;
- осуществлять образовательный процесс с ребенком в соответствии с утвержденным графиком;
- реализовывать утвержденную АИОП;
- знать специфику заболевания ребенка, особенности режима и организации занятий;
- своевременно заполнять журнал учета проводимых занятий.

7.3. Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ (в т.ч. инвалидностью) обязаны:

- подготовить расходные материалы для организации образовательной деятельности с ребенком: карандаши, альбом, краски, кисти, пластилин, рабочие тетради...;

- своевременно и регулярно осуществлять связь с ДОУ: информировать администрацию ДОУ о рекомендациях врача и особенностях режима, до 8.15 ч. информировать администрацию ДОУ, педагогического работника об отмене занятий в случае болезни ребенка и о возобновлении занятий;
- при модели домашнего обучения: создавать для ребенка и педагога оптимальные рабочие условия для проведения занятий дома (стол, стул, пространство для развития движений ребенка).

8. Финансовое обеспечение

3.1. Детям с ОВЗ предоставляется льгота по родительской плате в размере 50% от установленного Приказом Управления образования ЗАТО Северск размера за присмотр и уход за детьми.

3.2. За присмотр и уход за детьми-инвалидами, обучающимися в муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования, родительская плата не взимается (Закон «Об образовании в Российской Федерации» ст.65 п.3).

3.3. Платные образовательные услуги, предусмотренные Уставом ДОУ, предоставляются детям с ОВЗ, на общих основаниях в соответствии с законодательством РФ.

3.4. Оплата труда работникам, осуществляющим организацию обучения детей с ограниченными возможностями здоровья, производится в соответствии с Коллективным договором Учреждения.

9. Порядок управления

Заведующий ДОУ осуществляет общее руководство воспитанием и обучением детей с ОВЗ, координирует деятельность коллектива детского сада и специалистов системы здравоохранения, осуществляет систематический контроль эффективности работы.