



УТВЕРЖДАЮ  
заведующий МБДОУ д/с «Аист»  
Е.Е. Лупикова  
«01» сентября 2016

## ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ИНТЕГРИРОВАННОГО ОБУЧЕНИЯ/ВОСПИТАНИЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В ГРУППЕ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ НАПРАВЛЕННОСТИ МБДОУ Д/С «АИСТ»

### 1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение об организации интегрированного обучения/воспитания детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья (далее Положение) регламентирует порядок (механизм) предоставления интегрированного обучения/воспитания в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детский сад общеразвивающего вида «Аист» с приоритетным осуществлением деятельности по художественно-эстетическому развитию детей (далее – Учреждениях).

#### 1.2. Основные понятия:

*Интегрированное (инклюзивное) образование* – это процесс развития общего образования, который подразумевает доступность образования для всех (в плане приспособления к различным нуждам всех детей, что обеспечивает доступ к образованию для детей с особыми потребностями). В основу инклюзивного образования положено мировоззрение, которое исключает любую дискриминацию детей, обеспечивает равное отношение ко всем людям и создает особые условия для детей, имеющих особые образовательные потребности. Инклюзивное образование означает, что в процессе обучения необходимо учитывать потребности, как детей, так и учителей, создавая особые условия и предоставляя поддержку, необходимые как ученику, так и учителям для достижения успеха.

*Инклюзия* – современный подход к организации обучения, означающий реформирование школ, перепланировку помещений, развитие образовательных технологий таким образом, чтобы они отвечали нуждам и потребностям всех без исключения детей. Принцип организации обучения, при котором все учащиеся учатся совместно со своими сверстниками в школе по месту жительства. *Инклюзия* означает раскрытие потенциала каждого ученика с помощью образовательной программы, которая достаточно сложна, но соответствует его способностям. Инклюзия в образовании – это один из аспектов инклюзии в обществе.

С педагогических позиций, *интегрированное (инклюзивное) образование* - процесс совместного обучения и воспитания детей, не имеющих отклонений в развитии и детей с ограниченными возможностями посредством создания специальных условий для получения ими общего образования. Интегрированное образование представлено последовательной реализацией двух практик: собственно образовательной интеграцией (объединением учащихся) и образовательной инклюзией (паритетным сотрудничеством учащихся). Образовательная инклюзия выступает как форма углубления, расширения, усиления процессов образовательной интеграции ребенка.

*Цель интегрированного (инклюзивного) образования* – 1) обеспечение коррекции нарушений развития различных категорий детей с ограниченными возможностями здоровья, оказание им квалифицированной помощи в освоении Программы;

2) освоение детьми с ограниченными возможностями здоровья Программы, их разностороннее развитие с учетом возрастных и индивидуальных особенностей и особых образовательных потребностей, социальной адаптации.

*Интегрированное (инклюзивное) обучение* – процесс взаимодействия педагога, детей со стандартными особенностями (нормальным психофизическим статусом) и детей с ограниченными возможностями (ограниченными возможностями здоровья, особыми

потребностями), с целью познания и усвоения ими знаний, умений, навыков, социального опыта.

*Дети с ограниченными возможностями здоровья* (дети с ограничениями в развитии, дети с особыми образовательными потребностями, дети-инвалиды) – это дети, имеющие функциональные ограничения в результате заболевания, отклонений или недостатков развития, состояния здоровья, внешности, вследствие неприспособленности внешней (окружающей) среды к их особым нуждам, из-за негативных стереотипов, предрассудков в отношении общества к инвалидам в целом. Категория детей с ограниченными возможностями здоровья представлена детьми с различными по степени сложности, характеру отклонениями в психическом или физическом развитии (нарушения и задержки развития слуха, зрения, речи, интеллекта, эмоционально-волевой сферы, процессов коммуникации).

*Реабилитация инвалидов* – система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной и профессиональной деятельности. Реабилитация инвалидов направлена на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма, в целях социальной адаптации инвалидов, достижения ими материальной независимости и их интеграции в общество.

*Индивидуальная программа реабилитации (ИПР)* – комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, разработанный на основе решения уполномоченного органа, осуществляющего руководство федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы. Комплекс включает в себя разнообразные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и иных реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных или утраченных функций организма, восстановление, компенсацию способностей человека с ограниченными возможностями, с инвалидностью к выполнению определенных видов деятельности.

*Реабилитационная составляющая интегрированного обучения* представляет собой совокупность средств, мер, технологий, направленных на поддержание здоровья учащихся, его укрепление, восстановление функций организма, исправление нарушений развития в процессе освоения разнообразных образовательных программ.

1.3. Настоящее положение разработано в соответствии с:

- Конвенция о правах ребенка (одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.1989, вступила в силу, 1989 г. для СССР 15.09.1990);
- Конституция РФ от 12.12.1993 с изм. и доп. (ст. 43);
- Семейный кодекс Российской Федерации;
- Закон Российской Федерации от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании РФ» (ст. 2, п.16, п.27, п.28, ст.5, ст.34, ст.42, ст.44 п.1.2.3., ст.48 п.1, ст.60 п.3, ст. 79);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 14 ноября 2013г. № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования»;
- Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 07.06.2013г. №ИР – 535/07 «О коррекционном и инклюзивном образовании детей»;
- Постановление правительства ХМАО-Югры от 13.12.2013 г. № 543-п «Об организации инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья в ХМАО-Югре»;
- Письмо Министерства России от 07.03.2000 г. № 27/901-6 «О психолого - медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения (ПМПк)»;
- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 15.05 2013 №26 Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования

к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных образовательных организациях»;

• Устав МБДОУ детского сада общеразвивающего вида «Аист» от 17.11.2011г. №4312(с изменениями от 13.03.2013г. № 965, от 28.10.2013г. № 4743).

1.4. Учреждение несет ответственность за реализацию конституционного права граждан на получение бесплатного образования, за адекватность применяемых форм, методов и средств организации обучения, воспитания, возрастным, психофизическим особенностям и интересам воспитанников.

1.5. Учреждение реализует обучение/воспитание детей с ограниченными возможностями здоровья (далее дети с ОВЗ) в форме интегрированного обучения независимо от вида ограничений здоровья (нарушениями опорно-двигательного аппарата, речи, с задержкой психического развития, с интеллектуальной недостаточностью).

1.6. Интегрированное обучение детей с ОВЗ строится в соответствии с принципами гуманизации, свободного развития личности и обеспечивает адаптивность и вариативность системы образования, интеграцию специального и общего образования.

## **2. Цели и задачи организации интегрированного обучения**

2.1. *Цель* организации интегрированного обучения детей с ОВЗ: обеспечение государством равенства возможностей для каждого ребенка в получении качественного дошкольного образования.

2.2. *Основными задачами* воспитания и обучения детей с ограниченными возможностями здоровья является: охраны и укрепления физического и психического здоровья детей, в том числе их эмоционального благополучия; обеспечение равных возможностей для полноценного развития каждого ребенка в период дошкольного детства независимо от места жительства, пола, нации, языка, социального статуса, психофизиологических и других особенностей (в том числе ограниченных возможностей здоровья);

## **3. Организация интегрированного обучения в Учреждении**

3.1. Учреждение организует проведение мероприятий по формированию благоприятного психологического климата для детей с ОВЗ.

3.2. Инклюзивное образование детей с ОВЗ может быть организовано только при наличии условий в соответствии с ФГОС: полноценное развитие личности детей во всех основных образовательных областях, а именно: в сферах социально-коммуникативного, познавательного, речевого, художественно-эстетического и физического развития личности детей на фоне их эмоционального благополучия и положительного отношения к миру, к себе и к другим людям.

3.3. Для получения без дискриминации качественного образования детьми с ОВЗ Учреждение создает необходимые условия для диагностики и коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных психолого-педагогических подходов и наиболее подходящих для этих детей языков, методов, способов общения и условий, в максимальной степени способствующих получению дошкольного образования, а также социальному развитию этих детей, в том числе посредством организации инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья.

3.4. Учреждение создает специальные условия для получения образования детьми с ОВЗ: условия, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, оказывающего обучающимся 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 образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья».)

3.5. Обучение и воспитание детей с ОВЗ определяется адаптированной программой Учреждения, а для детей-инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

3.6. Специфика воспитательно-образовательного процесса, направление деятельности по реабилитации детей с ОВЗ, определяется в соответствии с адаптированной образовательной программой МБДОУ д/с «Аист», и специальными программами:

- Баряевой Л.Б., Логиновой Е.А. «Программой воспитания и обучения дошкольников с задержкой психического развития»;

- Нищевой Н. В. «Программа коррекционно-развивающей работы в логопедической группе детского сада для детей с общим недоразвитием речи (с 4 до 7 лет)».

- Филичевой Т.Б., Чиркиной Г.В. «Программа обучения и воспитания детей с фонетико-фонематическим недоразвитием (старшая группа детского сада)». Учебное пособие для логопедов и воспитателей детских садов с нарушениями речи.

- Екжановой Е.А., Стребелевой Е.А. «Коррекционно-развивающее обучение и воспитание». «Программа дошкольных образовательных учреждений компенсирующего вида для детей с нарушением интеллекта».

3.7. В конце учебного года в обязательном порядке обследованию на районной психолого-педагогической комиссии подлежат дети с ОВЗ выпускных групп для определения дальнейшей программы развития и коррекции нарушений.

3.8. Сроки коррекционной работы с детьми с ОВЗ зависят от динамики коррекционной работы, индивидуально-личностных особенностей, условий воспитания в семье и могут составлять от 1 года.

3.9. Отчисление воспитанников из Учреждения осуществляется на основании заключения районной ПМПК, оформляется приказом руководителя Учреждения.

3.10. Для выбора оптимальной формы коррекционно-развивающего сопровождения (в случае отсутствия или низкой динамики коррекционно-развивающей работы), специалисты консилиума Учреждения рекомендуют ребенку (его законным представителям) провести обследование в условиях районной ПМПК.

3.11. Первые две недели пребывания детей в Учреждении проводится комплексное психолого — педагогическое обследование детей всеми специалистами Учреждения: учителем-логопедом, учителем-дефектологом, педагогом-психологом, воспитателем, музыкальным руководителем, инструктором по физической культуре.

3.12. Анализ результатов обследования и составление индивидуальных траекторий развития на детей с ОВЗ проходит на заседании психолого-медико-педагогического консилиума Учреждения. По результатам работы консилиума учитель-дефектолог определяет цель и задачи воспитания и обучения детей с ОВЗ на каждый период, согласовывает с воспитателями и узкими специалистами планы групповой работы.

3.13. С результатами работы консилиума, а также с индивидуальных траекторий развития на ребенка с ОВЗ, педагог-психолог знакомит родителей (законных представителе) во время индивидуальной консультации.

3.14. Основной формой организации коррекционно-развивающей работы являются групповые (фронтальные), подгрупповые и индивидуальные коррекционно - развивающие занятия. Групповые занятия проводятся в соответствии с учебным планом и расписанием видов деятельности Учреждения. Индивидуальные занятия, проводятся вне занятий, предусмотренных расписанием, с учетом режима работы Учреждения и психофизических особенностей развития детей дошкольного возраста.

3.15. Периодичность индивидуальных занятий определяется степенью выраженности нарушения развития.

3.16. Продолжительность группового занятия:

- в младшем дошкольном возрасте – 10 – 15 минут;
- в среднем дошкольном возрасте - 15-20 минут;
- в старшем дошкольном возрасте – 20-30 минут.

3.17. Продолжительность индивидуального занятия – не менее 15 минут.

3.18. Ответственность за обязательное посещение детьми занятий в группе несут родители (законные представители), учитель-дефектолог, воспитатель и заведующий муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением.

#### **4. Участники воспитатель-образовательного процесса**

4.1. Участниками образовательного процесса являются:

- педагогические работники Учреждения;
- медицинские работники территориальных учреждений здравоохранения, закрепленных за Учреждением;

4.2. Дети с ограниченными возможностями здоровья;

4.3. Родители (и/или законные представители).

#### **5. Функции руководителя, педагогов и медицинских работников Учреждения.**

5.1. Руководитель Учреждения:

- осуществляет непосредственное руководство процессом интегрированного образования;
- обеспечивает комплектование групп Учреждения;
- координирует работу педагогического, медицинского и обслуживающего персонала.

5.2. Руководитель Учреждения несёт ответственность перед родителями (и/или законными представителями), государством, обществом и учредителем за свою деятельность в соответствии с функциональными обязанностями, предусмотренными квалификационными требованиями, трудовым договором и уставом Учреждения.

5.3. Заместитель руководителя по воспитательной и методической работе оказывает систематическую организационно-методическую помощь воспитателям в определении направлений и планирования интегрированного образования с учетом состояния здоровья воспитанников, анализирует результаты обучения, внедряет оздоровительные программы.

5.4. Педагоги, медицинские работники, работающие с детьми с ОВЗ:

- проводят систематическое углубленное изучение воспитанников с целью выявления их индивидуальных особенностей и определения направлений коррекционно-развивающей работы;
- ведут мониторинг развития воспитанников и освоения ими образовательных программ;
- организуют воспитательно-образовательный процесс в соответствии с режимом дня учреждения и психофизическими возможностями здоровья каждого ребенка;
- оказывают родителям (и/или законным представителям) консультативную и методическую помощь в развитии, воспитании и оздоровлении детей;
- организуют проведение совместных мероприятий с родителями (и/или законными представителями).

5.5. Педагоги, медицинские работники должны:

- Знать специфику работы с детьми с ОВЗ.
- Выполнять требования ФГОС с учетом психофизического состояния воспитанников.
- Не допускать перегрузки детей, осуществлять индивидуальный подход.
- Вести комплексное оздоровление детей, включающее:
- щадящий режим;
- контроль за организацией закаливающих процедур и прогулок;

- систематический мониторинг психического и физического состояния здоровья детей.

5.5. Медицинские работники оказывают консультационную помощь и дают рекомендации родителям (законным представителям) о необходимости соблюдения охранительного режима в домашних условиях в целях профилактики заболеваний и укрепления здоровья детей.

5.6. Руководитель службы психолого-педагогического и медико-социального сопровождения Учреждения организует работу психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк), оказывает систематическую организационно-методическую помощь воспитателям в определении направлений и планировании работы с детьми с ОВЗ, анализирует результаты коррекционно-развивающей работы.

## **6. Кадровое, материально-техническое и финансовое обеспечение.**

6.5. Воспитательно-образовательный процесс с детьми с ОВЗ осуществляется специалистами в области коррекционной педагогики, а также воспитателями, прошедшими соответствующую переподготовку по профилю деятельности специальных (коррекционных) групп.

6.6. Для коррекции нарушений интеллектуального развития, речевых нарушений у воспитанников с ОВЗ (умственная отсталость) в штат Учреждения вводятся учитель-дефектолог и учитель-логопед.

6.7. Психологическое обеспечение образовательного процесса осуществляет педагог-психолог.

6.8. Социальную помощь, связь с родителями (и/или законными представителями), органами социального развития, здравоохранения осуществляет социальный педагог.

6.9. Оплата педагогов и сотрудников производится в соответствии с действующим законодательством РФ, муниципальными правовыми актами Сургутского района, локальными актами Учреждения.

6.10. Материал для обследования, диагностический инструментарий, специалисты вправе использовать только рекомендуемые диагностический материал для мониторинга, в зависимости от индивидуальных и возрастных особенностей воспитанников.

6.11. Оснащение зоны индивидуальной работы включает: пособия для индивидуальной работы, текстовый материал, лото, домино, дидактический материал для развития высших психических функций.

6.12. Материал для работы с родителями содержит: консультации на бумажном и электронном носителе, информацию в папках – передвижках, специальную литературу, памятки и буклеты, информационные листки по важнейшим направлениям воспитания и обучения дошкольников с ОВЗ.

## **7. Делопроизводство**

7.5. Документами, регулируемыми воспитание и обучение детей с ОВЗ:

- Заключение районной психолого-медико-педагогической комиссии;
- Заявление родителя (и/или законного представителя);
- Годовой учебный план;
- Журнал индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий;
- Расписание организованной образовательной деятельности;
- Календарно-тематическое планирование занятий;
- Индивидуальные траектории развития детей с ОВЗ дошкольного возраста.

7.6. Администрация Учреждения обеспечивает хранение документации и осуществляет систематический контроль за правильностью её ведения.

7.7. Дневники наблюдений, журналы индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий хранятся и уничтожаются в порядке, установленном действующим законодательством.