

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Центр развития ребёнка-детский сад № 56»
(МБДОУ «ЦРР-детский сад № 56»)**

**ПРИНЯТО
ПЕДАГОГИЧЕСКИМ СОВЕТОМ**
МБДОУ «ЦРР-детский сад № 56»
Протокол № 1
от 30 августа 2023 года

УТВЕРЖДАЮ
ЗАВЕДУЮЩИЙ МБДОУ
«ЦРР-детский сад № 56»

Е.В. Васильева

Приказ № 105-ОД от 01.09.2023

ПОЛОЖЕНИЕ

ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

**в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении
«Центр развития ребёнка-детский сад № 56»**

г. Новомосковск,

2023

1. Общие положения.

1.1. Настоящее Положение об организации инклюзивного образования в дошкольном образовательном учреждении разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» с изменениями от 25.12.2023 года, ФГОС дошкольного образования, утвержденным приказом Минобрнауки России № 1155 от 17.10.2013 с изменениями от 8 ноября 2022 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 г. «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации» с изменениями от 28.04.2023 года, приказом Министерства просвещения России от 31.07.2020 года № 373 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования», а также с Уставом дошкольного образовательного учреждения 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 ДОУ, 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 ДОУ.

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 ФГОС ДО.

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 ДОУ наряду со сверстниками, не имеющими нарушения развития, и обучаются по Адаптированной образовательной программе, в соответствии с учебным планом ДОУ. А также могут 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 дошкольного образовательного учреждения, участвуют в праздничных мероприятиях, развлечениях совместно с детьми, не имеющими нарушения развития;
- Внеурочная инклюзия – воспитанники, имеющие ограниченные возможности здоровья проходят обучение на дому по индивидуальному учебному плану и посещают праздничные мероприятия, кружки, и др. по согласованию с родителями (законными представителями).

3. Принципы инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья.

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 ребенка 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 необходимым для разработки условий с целью достижения плодотворного взаимодействия детей и педагогов ДОУ, которые помогают каждому ребенку развивать свои потенциальные способности;
- Принцип вариативности предполагает наличие вариативной развивающей, образовательной безбарьерной среды, методической базы обучения и воспитания детей с ОВЗ в дошкольном образовательном учреждении;

- 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 партнерского взаимодействия педагогов ДОО 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 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, 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 образовательных программ дошкольного образования воспитанникам с ограниченными возможностями здоровья.

4.2. Обучение для воспитанников с ОВЗ осуществляется в соответствии с адаптированной образовательной программой ДОО 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) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования;
- 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 ДОО и родителями (законными представителями) 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 адаптированной образовательной программой, и дальнейшую корректировку ведущим специалистом программы с выявленными возможностями воспитанников 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 в зависимости от степени сложности нарушения развития зачисляются дети ОВЗ, дети-инвалиды, их количество регламентируется в соответствии с СанПиН 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи»:

- Для детей с тяжелыми нарушениями речи – 6 детей в возрасте до 3-х лет, 10 детей в возрасте старше 3-х лет;
- Для детей с фонетико-фонематическим нарушением речи – 12 детей в возрасте старше 3-х лет;
- Для глухих детей – 6 детей в возрасте до 3-х лет и 6 детей в возрасте старше 3-х лет;
- Для слабослышащих детей – 6 детей в возрасте до 3-х лет и 8 детей в возрасте старше 3-х лет;
- Для слепых детей - 6 детей в возрасте до 3-х лет и 6 детей в возрасте старше 3-х лет;
- Для слабовидящих детей – 6 детей в возрасте до 3-х лет и 10 детей в возрасте старше 3-х лет;
- Для детей с амблиопией, косоглазием - 6 детей в возрасте до 3-х лет и 10 детей в возрасте старше 3-х лет;
- Для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата – 6 детей в возрасте до 3-х лет и 10 детей в возрасте старше 3-х лет;
- С задержкой психоречевого развития – 6 детей в возрасте до 3-х лет;
- С задержкой психического развития – 10 детей в возрасте старше 3-х лет;
- Для детей с расстройством аутистического спектра – 5 детей в возрасте до 3-х лет и 5 детей в возрасте старше 3-х лет.

4.7. 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 ОВЗ;
- В возрасте старше 3 лет:
 - не более 10 детей, в том числе не более 3 глухих детей, или слепых, или детей с нарушением опорно-двигательного аппарата, или детей с умственной отсталостью умеренной/тяжелой степени, или расстройством 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, или имеющих тяжелые нарушения речи, или умственной отсталостью легкой степени;
 - не более 17 детей, в том числе не более 5 детей с задержкой психического развития, детей с фонетико-фонематическим нарушением речи.

4.8. 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.

4.9. При комплектовании групп комбинированной направленности не допускается смешение более 3-х категорий детей с ограниченными возможностями здоровья; при объединении детей с разными нарушениями в развитии учитываются направленность

адаптированной образовательной программы дошкольного образования и возможности их одновременной реализации в одной группе.

4.10. 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).

4.11. Реализации адаптированной образовательной программы при инклюзивном обучении должна предусматривать создание в дошкольном образовательном учреждении специальных условий, которые должны быть применимы к конкретной категории лиц с ОВЗ.

4.12. Для реализации АОП ДО 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.

4.13. Прием воспитанников с ОВЗ в ДОУ для обучения по адаптированной образовательной программе дошкольного образования осуществляется на основании письменного заявления родителей (законных представителей) на имя руководителя ДОУ, заключения психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПк).

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

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

4.16. образовательная деятельность по АОП ДО организуется в соответствии с годовым планом ДОУ.

4.17. 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.

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

4.19. ДОУ оказывает родителям (законным представителям) ребенка 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.

4.20. Образовательная деятельность организуется в соответствии с расписанием занятий, которое определяет ДОУ в соответствии с установленными требованиями СанПиН.

4.21. Общее психолого-медико-педагогическое сопровождение, динамическое наблюдение воспитанников в условиях инклюзивного образования осуществляется ППк дошкольного образовательного учреждения.

4.22. Независимо от степени выраженности нарушений развития всех детей с ОВЗ рекомендуется обеспечить их участие в проведении музыкально-развлекательных мероприятиях, спортивно-оздоровительных и иных досуговых мероприятиях в ДОУ.

4.23. При выпуске из детского сада дети с ОВЗ и инвалидностью направляются на ПМПк для определения дальнейшего образовательного маршрута в школьном обучении (общеобразовательном или специальном коррекционном учреждении).

5. Содержание инклюзивного образования в дошкольном образовательном учреждении.

5.1. Содержание инклюзивного образования реализуется в разных формах образования с детьми:

- Беседы и чтение художественной литературы;
- Моделирование игровых ситуаций, через дидактические, сюжетно-ролевые игры;
- Индивидуальные занятия со специалистами;
- Активные действия в специально организованной среде (свободная игра в образовательных центрах группового помещения, в специально оборудованных помещениях, на прогулке);
- Совместная игровая деятельность в микрогруппах со сверстниками и взаимодействие со взрослыми;
- 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:

- Педагогические советы, круглые столы и совместные обсуждения перспективных направлений работы;
- Посещение педагогами и воспитателями инклюзивных групп;
- Детско-родительские группы: комплексные занятия для детей и родителей, включающие в себя игры, творческие занятия, музыкальные и оздоровительные 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 ОВЗ;
- График индивидуальных занятий;
- Мониторинг индивидуальных достижений воспитанника.

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

- Индивидуальный образовательный маршрут воспитанника ОВЗ;

- Комплексно-тематическое планирование подгрупповых коррекционных занятий и / или индивидуальный план коррекционных занятий;

- График индивидуальных занятий и /или подгрупповых;
- Журнал взаимодействия с воспитателем;
- Журнал учета консультаций для родителей (законных представителей);
- Мониторинг индивидуальных достижений.

6.3. Педагог-психолог составляет и ведет следующую документацию:

- Индивидуальный образовательный маршрут воспитанника ОВЗ;
- Планирование подгрупповых и / или индивидуальных занятий;
- Расписание занятий индивидуальных и /или подгрупповых;
- Журнал взаимодействия с воспитателем;
- Журнал учета консультаций для родителей (законных представителей) и педагогических работников;

- Мониторинг индивидуальных достижений.

6.4. Результаты работы отображаются в ежегодных отчетах и обсуждаются на заседаниях психолого-педагогической комиссии ДООУ.

7. Участники инклюзивного образования в дошкольном образовательном учреждении.

7.1. Участники инклюзивного образования в дошкольном образовательном учреждении являются:

- Ребенок с ОВЗ и ребенок-инвалид;
- Родители (законные представители) воспитанника с ОВЗ;
- Учитель-логопед / учитель -дефектолог;
- Педагог-психолог;
- Воспитатель;
- Тьютер.

7.2. В ДООУ воспитанники 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 ДООУ в соответствии с его Уставом, знакомиться с материалом и характером коррекционных методов их обучения.

7.4. Педагоги ДООУ 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 специалистом, проводящим и координирующим коррекционно-образовательную деятельность в группе детей с ОВЗ, является учитель-логопед.

7.6. Специалисты ДООУ проводят занятия строго по утвержденному заведующим ДООУ расписанию.

8. Обязанности участников инклюзивного образования в дошкольном образовательном учреждении.

8.1. Администрация ДООУ:

- Проводит сбор и анализ информации по вопросам организации инклюзивного образования;

- Принимает решения 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 ДОУ:

- Организовывать работу тьютера, обеспечивающего сопровождение ребенка 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;
- Осуществляет контроль за освоением образовательных программ воспитанников с ОВЗ;
- Соблюдает правовые, нравственные и этические нормы, следует требованиям профессиональной этики;
- Учитывает особенности психофизического развития воспитанников и состояние их здоровья;
- Педагогам запрещается распространять информацию о ребенке, посторонним людям, не имеющим отношение к реализации адаптированной образовательной программе ДОУ;
- Педагогические работники несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение возложенных на них обязанностей в порядке и в случаях, которые установлены федеральным законодательством.

9. **Заключительные положения.**

9.1. Настоящее Положение об организации инклюзивного образования дошкольного образовательного учреждения является локальным нормативным актом ДОУ, принимается на Педагогическом совете, утверждается (либо вводится в действие) приказом заведующего дошкольным образовательным учреждением.

9.2. Все изменения и дополнения, вносимые в настоящее Положение, оформляются в письменном виде в соответствии с действующим законодательством РФ.

9.3. Положение принимается на неопределенный срок. Изменения и дополнения к Положению принимаются в порядке, предусмотренном в п.9.1. настоящего Положения.

9.4. После принятия данного Положения (или изменения и дополнения отдельных пунктов и разделов) в новой редакции предыдущая редакция автоматически утрачивает силу.