

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЦЕНТР РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА - ДЕТСКИЙ САД 14
(МДОУ центр развития ребенка - детский сад № 14)
301607, Россия, Тульская область, Узловский район, город Узловая
улица Магистральная, 45а
Телефон (48731)6-34-88**

Принято
На заседании педагогического совета
протокол от 25.08.2017 г. № 1

Утверждено
приказом по МДОУ центру развития ребенка-
детскому саду № 14 от 25.08.2017 г. № 54-д



заведующий

Т.А. Кузенкова Т.А. Кузенкова

Согласовано
с Советом родителей
МДОУ центра развития ребенка-
детского сада № 14
Председатель Совета родителей
Н.В. Евтеева Н.В. Евтеева

**ПОЛОЖЕНИЕ
об организации образования
детей-инвалидов и детей ОВЗ
в муниципальном дошкольном образовательном
учреждении центре развития ребенка –
детском саду № 14**

I. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано для муниципального дошкольного образовательного учреждения центра развития ребенка – детского сада № 14 (далее – ДООУ) на основе международных актов в области защиты прав и законных интересов ребенка, Конституции РФ, Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования (утвержденных приказом Минобрнауки РФ от 30.08.13 № 1014), постановлений и распоряжений Правительства РФ (в том числе, Письмо Минобрнауки РФ от 16.04.2001г. 3 29/1524-6 «О концепции интегрированного обучения лиц с ОВЗ (со специальными образовательными потребностями)», Распоряжение Правительства РФ от 17.11.2008г. №1662-р «Концепция долгосрочного социально-экономического развития РФ на период до 2020 года»)

1.2. Настоящее Положение регулирует деятельность ДООУ, реализующего основную общеобразовательную программу дошкольного образования, по организации инклюзивного образования детей с детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ.

1.3. Дети-инвалиды – это дети, у которых имеются психические и (или) физические нарушения в развитии, подтвержденные в установленном порядке.

Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) – физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

Цель организации образования детей-инвалидов и детей с ОВЗ по данной модели - обеспечение права детей-инвалидов в возрасте от 2 месяцев до 7 лет на качественное и доступное образование по полной образовательной или индивидуальной программе, обеспечение социальной адаптации и интеграции детей-инвалидов и детей с ОВЗ в новую социальную среду, осуществление коррекции отклонений в физическом и психическом развитии воспитанников с учетом индивидуальных возможностей и личностных особенностей ребенка, обеспечение условий для совместного воспитания детей с разными образовательными возможностями.

Задачи:

- обеспечение условий для социальной адаптации детей,
- интеграция детей-инвалидов в единое образовательное пространство,
- сохранение и укрепление психического и физического здоровья детей,
- формирование общей культуры, осуществление познавательно-речевого, социально-личностного, художественно-эстетического и физического развития детей в соответствии с основной образовательной программой ДООУ (по полной образовательной или индивидуальной программе) с учетом психофизических особенностей и возможностей ребенка,
- обеспечение коррекции отклонений в физическом и психическом развитии воспитанников с учетом индивидуальных возможностей и личностных особенностей ребенка,
- формирование предпосылок учебной деятельности, компетенций, обеспечивающих социальную успешность,

- взаимодействие с семьей для обеспечения полноценного развития ребенка,
- создание современной развивающей образовательной среды, комфортной как для детей-инвалидов и детей с ОВЗ, так и для нормально развивающихся детей, родителей и педагогического коллектива.

II. Организация образования детей-инвалидов

2.1. Образование детей-инвалидов и детей с ОВЗ организуется с согласия родителей (законных представителей).

2.2. Прием детей-инвалидов и детей с ОВЗ в функционирующую группу осуществляется на основании письменного заявления родителей (законных представителей) на имя заведующего ДООУ, медицинского заключения лечебного учреждения и осуществляется в общем порядке, установленном законодательством. Прием в группу может проводиться в течение всего года при наличии свободных мест. Дети-инвалиды и дети с ОВЗ включаются в списочный состав соответствующей возрастной группы.

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

2.4. При поступлении в детский сад ДООУ направляет ребенка-инвалида или ребенка с ОВЗ в случае необходимости и с согласия родителей (законных представителей) на ПМПК для получения заключения с рекомендациями по организации адаптационных и интеграционных мероприятий, воспитания и обучения ребенка-инвалида и ребенка с ОВЗ.

2.5. На основе психолого-медико-педагогической диагностики ребенка-инвалида проектируется его индивидуальный образовательный маршрут (далее – ИОМ).

ИОМ – это движение в образовательном пространстве, создаваемом для ребенка и его семьи при осуществлении образовательного и психолого-педагогического сопровождения в ДООУ. ИОМ включает индивидуальную образовательную программу и индивидуальную программу включения ребенка-инвалида в интеграционную среду ДООУ, который согласуется и подписывается родителями ребенка. В ходе выполнения ИОМ подвергается корректировке и дополнению.

2.6. Определяются условия и технология включения ребенка-инвалида и ребенка с ОВЗ в функционирующую группу ДООУ (определяется дозирование времени пребывания ребенка-инвалида и ребенка с ОВЗ в ДООУ, необходимость наличия специалиста сопровождения ребенка-инвалида и ребенка с ОВЗ в ДООУ при интеграции в функционирующую группу, составляется индивидуальный график посещения ребенком детского сада, планируются адаптационные и интеграционные мероприятия). По мере адаптации к условиям группы время пребывания ребенка-инвалида и ребенка с ОВЗ увеличивается.

2.7. Содержание образовательного процесса в группе определяется основной общеобразовательной программой ДООУ и индивидуальной образовательной программой ребенка-инвалида, составленной на основе типовых, специальных, коррекционных, адаптированных или авторских программ с учетом комплексной оценки ресурсов и дефицитов ребенка.

2.8. В рамках модели частичной интеграции оказание образовательных услуг ребенку-инвалиду и ребенку с ОВЗ осуществляется по режиму и расписанию возрастной группы. В режим вносятся дополнения с указанием условий и регламента проведения коррекционно-развивающих занятий с ребенком-инвалидом. Режим дня и недели может быть гибким.

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

2.10. Технологии, методы, средства и формы работы с детьми-инвалидами определяются педагогами исходя из особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей, состояния здоровья детей и направлены на создание позитивной атмосферы принятия и поддержки.

2.11. Медицинское сопровождение осуществляется под руководством медицинской сестры и врача-педиатра на основе договора, заключенного между ДОУ и лечебным учреждением. Совместно разрабатывается дифференцированная лечебно-оздоровительная программа ребенка-инвалида и ребенка с ОВЗ с учетом диагноза, степени тяжести заболевания, возраста и индивидуальных особенностей ребенка.

2.12. Дети-инвалиды и 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.

2.13. С участниками интеграционных процессов (педагогами, специалистами, родителями ребенка-инвалида и ребенка с ОВЗ и родителями нормально развивающихся детей группы, воспитанниками функционирующей группы) проводится работа, направленная на взаимное приятие и сплочение всех участников инклюзивного образовательного процесса, достижение социально значимых результатов.

2.14. В процессе работы с ребенком-инвалидом и ребенком с ОВЗ может быть осуществлена его полная интеграция в группу общего развития с согласия родителей (законных представителей) и на основании заключения ПМПК (или педагогов, врача, специалистов).

2.15. ДОУ организует предметно-развивающую среду, обеспечивающую разным детям доступ к развитию их возможностей.

2.16. Родители по мере необходимости участвуют в интеграционных мероприятиях.

2.17. ДОУ оказывает родителям (законным представителям) ребенка-инвалида и ребенка с ОВЗ методическую и консультативную помощь с целью повышения их медицинской 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-инвалида.

2.18. ДОУ осуществляет промежуточную и итоговую диагностику развития ребенка-инвалида, мониторинг их социальной адаптации.

2.19. При выпуске из детского сада дети-инвалиды и дети с ОВЗ направляются на ПМПК для определения формы обучения в школе (общеобразовательной или специальной коррекционной).

III. Финансовое обеспечение

3.1. Образовательные услуги детям-инвалидам и детям с ОВЗ предоставляются бесплатно.

IV. Участники образовательного процесса

4.1. Участники образовательного процесса: педагогические работники, родители и воспитанники.

4.2. Родители (законные представители) имеют право:

- защищать законные права ребенка;
- обращаться для разрешения конфликтных ситуаций к администрации ДОУ.

4.3. Воспитанник имеет право:

- на уважение человеческого достоинства;
- на моральное поощрение за успехи;

4.4. Педагогический работник имеет права, предусмотренные законом.

V. Порядок управления

5.1. Заведующий осуществляет общее руководство воспитанием и обучением детей-инвалидов и детей с ОВЗ, координирует деятельность коллектива детского сада и специалистов системы здравоохранения на основании заключаемого ежегодно договора, осуществляет систематический контроль эффективности работы.