

**СОГЛАСОВАНО :**

с учетом мнения Совета родителей  
(законных представителей) воспитанников  
МАДОУ «Детский сад комбинированного вида  
№ 42» НМР РТ  
Протокол № 2 от « 16 » 08 2022 г.

**ПРИНЯТО:**

На педагогическом совете МАДОУ «Детский  
сад комбинированного вида № 42» НМР РТ  
Протокол № 1 от « 31 » 08 2022 г.

**УТВЕРЖДЕНО:**

Заведующий МАДОУ «Детский сад  
комбинированного вида № 42» НМР РТ  
В.В. Рушинцева  
Вводится в действие на основании  
приказа № 31 от 08 2022 год



**Положение  
об организации образования  
детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)  
в муниципальном автономном дошкольном образовательном  
учреждении «Детский сад комбинированного вида №42»  
Нижнекамского муниципального района  
Республики Татарстан**

**I. Общие положения**

1.1. Настоящее положение разработано для муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад комбинированного вида №42» Нижнекамского муниципального района Республики Татарстан, (далее – ДООУ) на основе международных актов в области защиты прав и законных интересов ребёнка, Конституции РФ, Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основной общеобразовательной и адаптированной образовательной программе – 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 образовательную и адаптированную образовательную программу дошкольного образования, по организации инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) по модели «частичная интеграция ребёнка с ограниченными возможностями здоровья в функционирующей группе нормально развивающихся сверстников» (группа общеразвивающей и компенсирующей направленности).

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

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

В состав данной категории входят:

- дети с нарушениями слуха,
- дети с нарушениями зрения,
- дети с тяжелым нарушением речи,
- дети с фонетико-фонематическими нарушениями речи,
- дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата,
- дети с задержкой психического развития, дети с нарушениями интеллектуального развития,
- дети с нарушениями эмоционально-волевой сферы,
- дети с аутизмом,
- дети с комплексными (сложными) нарушениями развития, - дети с иными ограниченными возможностями здоровья.

1.4. В рамках модели «частичная интеграция ребёнка с ограниченными возможностями здоровья в функционирующей группе нормально развивающихся сверстников» оказание образовательных услуг детям с ОВЗ осуществляется в функционирующей группе ДОО и предусматривает частичное включение ребёнка в образовательный процесс ДОО.

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

**Задачи:**

- обеспечение условий для социальной адаптации детей,
- интеграция детей с ОВЗ 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 ДОО (по полной образовательной или индивидуальной программе) с учётом психофизических особенностей и возможностей ребёнка,
- обеспечение коррекции отклонений в физическом и психическом развитии воспитанников с учётом индивидуальных возможностей и личностных особенностей ребёнка,
- формирование предпосылок учебной деятельности, компетенций, обеспечивающих социальную успешность,
- взаимодействие с семьёй для обеспечения полноценного развития ребёнка,

· создание современной развивающей образовательной среды, комфортной как для детей с ОВЗ, так и для нормально развивающихся детей, родителей и педагогического коллектива.

## **II. Организация инклюзивного образования детей по модели «частичная интеграция ребёнка с ограниченными возможностями здоровья в функционирующей группе нормально развивающихся сверстников».**

2.1. Инклюзивное образование детей с ОВЗ по модели «частичная интеграция ребёнка с ограниченными возможностями здоровья в функционирующей группе нормально развивающихся сверстников» организуется с согласия родителей (законных представителей).

2.2. Приём 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. Приём в группу может проводиться в течение всего года при наличии свободных мест. 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 ребёнка 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 ребёнка с ОВЗ.

2.5. На основе психолого-медико-педагогической диагностики ребёнка с ОВЗ проектируется его индивидуальный образовательный маршрут (далее – ИОМ). ИОМ – это движение в образовательном пространстве, создаваемом для ребёнка и его семьи при осуществлении образовательного и психологопедагогического сопровождения в ДООУ. ИОМ включает индивидуальную образовательную программу и индивидуальную программу включения ребёнка с ОВЗ в интеграционную среду ДООУ, который согласуется и подписывается родителями ребёнка. В ходе выполнения ИОМ подвергается корректировке и дополнению.

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

2.7. Содержание образовательного процесса в группе определяется основной образовательной программой ДООУ и адаптированной образовательной программой ребёнка с ОВЗ, составленной на основе типовых, специальных, коррекционных, адаптированных или авторских программ с учётом комплексной оценки ресурсов и дефицитов ребёнка.

2.8. В рамках модели частичной интеграции оказание образовательных услуг ребёнку с ОВЗ осуществляется по режиму и расписанию возрастной группы. В режим вносятся дополнения с указанием условий и регламента проведения коррекционно-развивающих занятий с ребёнком с ОВЗ. Режим дня и недели может быть гибким. В расписании организованной образовательной деятельности учитываются занятия (расписаны помещения, время, специалисты), предусмотренные индивидуальной образовательной программой ребёнка с ОВЗ.

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 ребёнка социальных и практически-ориентированных навыков.

2.10. Технологии, методы, средства и формы работы с детьми с ОВЗ 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 старшей медицинской сестры и врача-педиатра на основе договора, заключённого между ДОУ и лечебным учреждением. Совместно разрабатывается дифференцированная лечебно-оздоровительная программа ребёнка с ОВЗ с учётом диагноза, степени тяжести заболевания, возраста и индивидуальных особенностей ребёнка.

2.12. 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 ребёнка 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 ребёнком 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) ребёнка 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 ребёнка с ОВЗ.

2.18.ДООУ осуществляет промежуточную и итоговую диагностику развития ребёнка с ОВЗ, мониторинг их социальной адаптации, формы и сроки которых установлены основной общеобразовательной и адаптированной образовательной программой ДООУ.

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

### **III. Финансовое обеспечение**

3.1.Образовательные услуги детям с ОВЗ предоставляются бесплатно.

3.2.Дополнительные расходы, связанные с осуществлением воспитания и обучения ребёнка с ОВЗ, не предусмотренные специальной образовательной программой ребёнка с ОВЗ, утверждённой ДООУ, производятся за счёт средств родителей (законных представителей).

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

### **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 ДООУ.

4.3. Воспитанник имеет право:

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

4.4. Педагогический работник имеет права, предусмотренные законом РФ «Об образовании в Российской Федерации».

### **V. Порядок управления**

Заведующий осуществляет общее руководство воспитанием и обучением детей с ОВЗ, координирует деятельность коллектива детского сада.