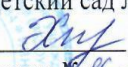


муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад комбинированного вида №120» городского округа Самара

РОССИЯ, 443095, г. САМАРА, ул. Ташкентская, д. 144  
тел.: (846)956-08-42; факс: (846) 956-28-96; e-mail: [so\\_sdo.ds120@samara.edu.ru](mailto:so_sdo.ds120@samara.edu.ru)

Принято  
на заседании педагогического совета  
МБДОУ «Детский сад № 120» г.о. Самара  
Протокол № 5 от «13» 09 2023 г.

Утверждаю  
Заведующий МБДОУ  
«Детский сад № 120» г.о. Самара  
 Л.И. Хивинцева  
Приказ № 16-09 от «13» 09 2023 г.



Мнение Совета родителей  
МБДОУ «Детский сад № 120» г.о. Самара  
Протокол № 1 от «13» 09 2023 г.  
учтено

**Положение**  
**об организации инклюзивного образования**  
**детей с ограниченными возможностями здоровья**  
**муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения**  
**«Детский сад комбинированного вида № 120»**  
**городского округа Самара**

## 1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение об организации инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад комбинированного вида №120» г. о. Самара (далее - Учреждение) разработано в соответствии с:

- ч. 2 ст.30 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказом Министерства образования и науки РФ от 17.10.2013г. №1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования» (с дополнениями от 08.11.2022);
- СП 2.4.1.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», утвержденными постановлением главного санитарного врача от 28.09.2020 № 28;
- СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания», утвержденными постановлением главного санитарного врача от 28.01.2021 № 2;
- Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 27.10.2020 № 32 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения»;
- Гигиеническими нормативами и требованиями к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» от 29.01.2021 № 62296.
- Распоряжением Министерства просвещения Российской Федерации от 09.09.2019 № Р-93 «Об утверждении Примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации»;
- Приказом Министерства просвещения РФ от 24.11.2022 № 1022 «Об утверждении федеральной адаптированной образовательной программы дошкольного образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»;
- Письмом № АБ – 3569/07 от 31.08.2023 Министерства просвещения РФ «О направлении разъяснений по организации образования обучающихся с ОВЗ в 2023/24 г.»;
- Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 31.07.2020 № 373 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования» (Зарегистрирован Минюстом России 31.08.2020, регистрационный № 59599);
- Уставом Учреждения.

1.2. Положение регулирует деятельность ДООУ по организации инклюзивного образования детей с ОВЗ, детей-инвалидов.

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 тяжелыми 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.

1.4. Цель инклюзивного образования:

создание специальных образовательных условий, отвечающих особым образовательным потребностям всех категорий обучающихся для обеспечения качественного доступного образования детей с ОВЗ в условиях инклюзивного образования.

1.5. Задачи инклюзивного образования:

□ обеспечить включённость детей с ОВЗ в образовательную среду, позволяющую удовлетворять их права на образование, социальное развитие, досуг через реализацию адаптированных образовательных программ и индивидуальных образовательных программ, учитывающих их особые образовательные потребности;

□ формировать толерантное сообщество детей, родителей, персонала и социального окружения;

□ создать в ДОО безбарьерную образовательную среду.

1.6. В Положении используются следующие понятия:

□ обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) - физическое лицо, имеющее особенности в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные территориальной психолого-медико-педагогической комиссией (далее – ТПМПК) и препятствующие получению образования без создания специальных условий;

□ инклюзивное образование - обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей;

□ адаптированная образовательная программа (далее – АОП) - образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ОВЗ с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц;

□ доступная образовательная среда (безбарьерная среда) - среда, дооборудованная с учетом потребностей обучающихся с ОВЗ и позволяющая вести образ жизни самостоятельно, в том числе беспрепятственно получать качественное образование;

□ «тьютор» - педагогический работник, который обеспечивает персональное сопровождение в образовательном пространстве ребенка с ОВЗ; оказывает помощь в преодолении проблем и трудностей процесса образования.

1.7. Инклюзивное образование детей с ОВЗ дошкольного возраста осуществляется:

□ путем организации совместного образовательного процесса детей с ОВЗ и детей, не имеющих таких ограничений, в одной группе образовательного учреждения, реализующей образовательную программу дошкольного образования (образовательная инклюзия);

□ через предоставление услуг дошкольного образования в консультационном пункте.

1.8. Инклюзивное образование может реализовываться через следующие модели:

□ полная инклюзия – обучающиеся с ОВЗ (самостоятельно или в сопровождении тьютора) посещают образовательное учреждение наряду со сверстниками, не имеющими нарушений развития, и обучаются по АОП, в соответствии с учебным планом, а также могут посещать кружки, праздники, развлечения и др.;

□ частичная инклюзия – обучающиеся (воспитанники) с ОВЗ совмещают обучение по индивидуальному учебному плану с посещением образовательного учреждения и обучаются по АОП, по индивидуальным учебным планам по согласованию с родителями (законными представителями), а также посещают индивидуальные занятия в образовательном учреждении, участвуют в режимных моментах, праздничных мероприятиях, развлечениях совместно с детьми, не имеющими нарушений в развитии. Они могут посещать кружки, внеклассные мероприятия, если это не противоречит рекомендациям ТПМПК.

1.9. Организация инклюзивного образования в ДОО строится с учётом индивидуальных особенностей и возможностей каждого ребёнка на следующих принципах:

– *принцип индивидуального подхода* предполагает всестороннее обследование и выстраивание индивидуального образовательного маршрута с учетом выявленных особенностей (выбор форм, методов, средств обучения и воспитания, темпа обучения, учебно-методических, психолого-педагогических и организационно-управленческих мероприятий с учетом индивидуальных образовательных потребностей ребёнка);

– принцип поддержки самостоятельной активности ребенка решает задачу формирования социально активной личности, которая является субъектом своего развития;

– принцип социального взаимодействия предполагает создание условий для понимания и принятия друг друга всеми участниками образовательных отношений, активное включение детей, родителей (законных представителей) и педагогов ДОУ в совместную деятельность - как учебную, так и социальную;

– принцип партнерского взаимодействия с семьей - выстраивание доверительных отношений с родителями (законными представителями) или близкими ребенка, ориентация на запрос родителей (законных представителей), к тому, что, на их взгляд, важно и нужно в данный момент для их ребенка, умение договориться о совместных действиях, направленных на поддержку и развитие ребенка;

– принцип вариативности в организации образовательного процесса – т.е. наличие вариативной развивающей среды, необходимых развивающих и дидактических пособий, средств обучения, вариативной методической базы обучения и воспитания и способности педагога использовать разнообразные методы и средства работы как общей, так и специальной педагогики;

- принцип интегрированности в общую образовательную среду предполагает включение детей с ограниченными возможностями здоровья в совместную образовательную и воспитательную деятельность образовательного учреждения, окружающего социума.

- принцип открытости и непрерывности, преемственности в инклюзии означает сопровождение обучаемых по ступеням образования – дошкольное образование, начальная школа.

1.10. В разработке модели организации инклюзивного образования участвуют администрация ДОУ, методическая служба ДОУ, психолого-педагогический консилиум ДОУ

1.10.1. Администрация ДОУ:

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

- принимает решение об организации инклюзивного образования в группах общей развивающей направленности;

- анализирует и проводит мониторинг результатов внедрения инклюзивного образования;

- осуществляет контроль за освоением образовательных программ обучающихся с ОВЗ.

1.10.2. Методическая служба ДОУ:

□ организует работу воспитателей, тьюторов, обеспечивающих сопровождение лиц с ОВЗ в образовательном процессе в рамках реализации инклюзивного образования в соответствии с действующим законодательством;

□ совместно со специалистами ППк ДОУ разрабатывает и утверждает на Педагогическом Совете ДОУ адаптированные основные образовательные программы (далее - АООП) для обучающихся с ОВЗ по имеющимся нозологиям с учётом требований федерального государственного образовательного стандарта. АООП разрабатывается с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей детей с ОВЗ и обеспечивает коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию. Программа разрабатывается образовательным учреждением самостоятельно с учетом требований федеральных государственных образовательных стандартов (далее - ФГОС) на основании Примерной адаптированной основной образовательной программы в соответствии с индивидуальными образовательными потребностями детей с ОВЗ. АООП раскрывает общую модель построения образовательного процесса дошкольного образования детей с ОВЗ;

□ организует внеурочную (свободную) и досуговую деятельность обучающихся с ОВЗ с учётом психофизических особенностей развития, их интересов и пожеланий родителей (законных представителей);

□ взаимодействует 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 обучающихся с ОВЗ.

#### 1.10.3. Психолого-педагогический консилиум ДОУ:

□ осуществляет проведение обследования детей в возрасте от 0 до 8 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии детей; определение степени и условия интеграции ребенка с ОВЗ в образовательную среду;

□ готовит по результатам обследования заключения и рекомендации с указанием специальных условий, которые необходимы по оказанию обучающимся с ОВЗ психолого-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания; подтверждают или изменяют ранее данные комиссией рекомендации;

□ специалисты ППк совместно с воспитателями разрабатывают индивидуальные адаптированные образовательные программы (далее - АОП) для каждого ребёнка с ОВЗ, посещающего группу общеразвивающей направленности с учётом рекомендаций ТПМПК,

□ утверждает на заседаниях ППк АОП для каждого ребенка с ОВЗ, посещающего группу общеразвивающей направленности;

□ формирует у родителей (законных представителей) реалистическое видение сценария жизни ребенка с ОВЗ, определяющего взвешенный выбор образовательного маршрута.

## 2. Организация инклюзивного образования

2.1. Организация обучения детей с ОВЗ в МБДОУ «Детский сад № 120» г. о. Самара осуществляется в соответствии с приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 31.07.2020 № 373 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования» (Зарегистрирован Минюстом России 31.08.2020, регистрационный № 59599).

2.2. Обучающиеся переходят на инклюзивное образование при наличии:

— заключения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ТПМПК) о подтверждении (установлении) статуса «ребенок с ограниченными возможностями здоровья»;

— справки медико-социальной экспертизы (далее МСЭ), подтверждающей статус «ребенок-инвалид»;

— заявления родителей (законных представителей) о согласии на обучение ребенка с ОВЗ по адаптированной образовательной программе.

2.3. Организация инклюзивного образовательного процесса в дошкольном образовательном учреждении осуществляется на основании:

— Положения об инклюзивном образовании в дошкольном образовательном учреждении;

— образовательной программы учреждения, отражающей основные принципы и содержание инклюзивного образования, а также имеющей соответствующий раздел по работе с детьми с ОВЗ;

— заключения ТПМПК;

— адаптированной образовательной программы для детей с ОВЗ.

2.4. Индивидуальная АОП разрабатывается группой педагогических работников в течение месяца после зачисления ребёнка в группу, с учётом рекомендаций ТПМПК, результатов диагностики, мнения родителей (законных представителей), При создании условий для работы с детьми-инвалидами, осваивающими программу, учитывается индивидуальная программа реабилитации (абилитации) ребенка-инвалида.

АОП утверждается ППк ДОУ.

2.5. Контроль за своевременным проведением образовательной деятельности, выполнением адаптированных образовательных программ осуществляет заместитель заведующей по ВР, старший воспитатель дошкольного учреждения.

2.6. Этапы реализации инклюзивного образования:

Предварительный этап:

- предварительная оценка образовательных потребностей ребенка и запроса родителей;
- определение воспитателей и группы, в которую поступает обучающийся с ОВЗ;
- определение специалистов, осуществляющих психолого-педагогическое сопровождение обучающегося с ОВЗ;
- заключение договора с родителями и зачисление обучающегося с ОВЗ в образовательное учреждение.

Диагностический:

- изучение результатов комплексного психолого-педагогического обследования.

Разработка адаптированной образовательной программы:

- проектирование необходимых структурных составляющих АОП: титульный лист, пояснительная записка, содержание программы, основные требования к результатам реализации АОП, система контрольно-измерительных материалов;

2.7. Посещение образовательной деятельности в дошкольном образовательном учреждении и индивидуальных и/или подгрупповых коррекционных занятий может быть организовано как в образовательном учреждении, в котором обучается ребенок, так и через сетевое взаимодействие с привлечением ресурсов иных организаций, что должно быть отражено в адаптированной образовательной программе.

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

2.9. При поступлении в ДООУ ребёнка с ОВЗ, ребенка-инвалида на инклюзивное образование определяются условия и технология включения их в функционирующую группу общеразвивающей направленности 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.

2.10. Содержание образовательного процесса в группе определяется основной общеобразовательной программой ДООУ, основной адаптированной образовательной программой для детей с ОВЗ (соответствующей нозологии) и индивидуальной адаптированной образовательной программой ребёнка с ОВЗ, составляемой с учётом комплексной оценки ресурсов и дефицитов ребёнка (АОП).

2.11. Специфика образовательного процесса состоит в организации индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий для детей с ОВЗ, психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ в соответствии с рекомендациями ТПМПК. Его осуществляют специалисты: учитель-логопед, учитель-дефектолог, педагог-психолог, воспитатели, при необходимости – тьютор.

2.12. 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 специалистов с ребёнком с ОВЗ. Режим дня и недели может быть гибким. Занятия предусмотренные АОП ребёнка с ОВЗ, организуются в соответствии с циклограммой АОП (расписаны помещения, время, специалисты). При этом учитываются требования к организации образовательной деятельности и режиму дня СП 2.4.1.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», утвержденными постановлением главного санитарного врача от 28.09.2020 № 28.

2.13. В случае невозможности полного усвоения программы из-за тяжести физических и (или) психических нарушений, в соответствии с рекомендациями ТПМПК, в

- коррекционной работе делается акцент на формирование у ребёнка социальных и практически-ориентированных навыков.
- 2.14. Технологии, методы, средства и формы работы с детьми с ОВЗ определяются специалистами исходя из особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей, состояния здоровья детей и направлены на создание позитивной атмосферы принятия и поддержки.
- 2.15. Педагог-психолог проводит коррекционно-развивающую работу в соответствии с индивидуальной адаптированной образовательной программой ребёнка с ОВЗ, осуществляет сопровождение ситуации включения с точки зрения эмоционального благополучия всех воспитанников группы.
- 2.16. Дети с ОВЗ с согласия родителей (законных представителей) при необходимости могут быть направлены в течение года на ТППК, либо на консультации к специалистам необходимого профиля.
- 2.17. 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.
- 2.18. В процессе работы с ребёнком с ОВЗ может быть осуществлена его полная интеграция в группу общеразвивающей направленности с согласия родителей (законных представителей) и на основании заключения ТППК (или педагогов, врача, специалистов).
- 2.19. ДОУ организует развивающую предметно-пространственную среду, обеспечивающую необходимые условия в соответствии с особенностями детей с ОВЗ.
- 2.20. Родители по мере необходимости участвуют в интеграционных мероприятиях.
- 2.21. ДОУ оказывает родителям (законным представителям) ребёнка с ОВЗ методическую и консультативную помощь с целью повышения их психологической 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.
- 2.22. Корректировка АОП происходит на заседаниях ППк дошкольного образовательного учреждения с участием всех педагогов и специалистов, участвующих в реализации АОП, на основании промежуточной психолого-педагогической диагностики, которая проводится после летнего периода, середины, конца учебного года, а так же с учётом особенностей усвоения адаптированной основной образовательной программы.
- 2.23. По окончании реализации программы дошкольного образования, при переходе на уровень начального общего образования, по результатам обследования с согласия родителей (законных представителей) ТППК рекомендует для детей с ОВЗ программу обучения в школе. Специалисты сопровождения детского сада оформляют индивидуальную карту сопровождения, в которой указывают динамику коррекционной работы по результатам сопровождения ребёнка в возрасте от 6 до 7 лет. Карта сопровождения передаётся в школу, с учётом которой, вместе с рекомендациями ТППК формируется АОП на уровне начального общего образования.

### **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 ДОУ, производятся за счёт средств общественных, благотворительных организаций и за счёт других источников, не запрещённых действующим законодательством.
- 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 МБДОУ «Детский сад № 120» г. о. Самара.

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».