

СОГЛАСОВАНО

Председатель СТК

 Грачева Г.Ф.

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МДОУ «Детский сад № 227»

Е.А.Морозова

приказ от 22.08.2016 № 134



Положение

Об организации образования детей с ограниченными возможностями здоровья

1. Общие положения

1.1. Положение об организации образования детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – дети с ОВЗ) разработано в соответствии с : международно-правовыми актами:

«Конвенцией о защите прав человека и основных свобод» от 04.11.1950 (с изм. и доп.);

«Конвенцией о правах ребенка» (от 15.09.1990);

«Декларацией прав ребенка» (от 20.11.1959);

Законами РФ: «Конституцией РФ», ст. 43, 72; Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 года (№ 273-ФЗ);

«Семейным Кодексом РФ» от 08.12.1995 № 223 ФЗ;

Федеральным законом от 24.07.1998 № 124-ФЗ « Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»;

документами Правительства РФ: распоряжением Правительства РФ от 15 мая 2013 г. № 792-р, утверждающим Государственную программу Российской Федерации "Развитие образования" на 2013 - 2020 годы;

документами Министерства образования и науки РФ: Приказом №1014 от 30.08.2013 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования»

документами Федеральных служб: постановлением 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 дошкольных образовательных организаций»;

Уставом

1.2 Настоящее положение определяет порядок организации обучения и воспитания в совместной образовательной среде ДОУ детей с ОВЗ и детей, не имеющих таких ограничений в условиях детского сада.

1.3. Внедрение образования детей с ОВЗ в ДОУ осуществляется с опорой на имеющийся опыт и научно-методическую базу обучения и воспитания детей с ОВЗ.

1.4 Оказание образовательных услуг детям с ОВЗ осуществляется в специально организованной группе компенсирующего вида.

1.5 Образовательная деятельность в группах компенсирующей направленности обеспечивается адаптированной основной образовательной программой ДОУ.

1.6 Дети с ограниченными возможностями здоровья — физическое лицо, имеющее недостатки (нарушения) в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные в установленном порядке и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

1.7 Обучение детей по адаптированным программам является формой дифференциации образования, позволяющей решать задачи своевременной активной помощи детям с ограниченными возможностями здоровья и их социальной адаптации.

1.8 Организация обучения детей по адаптированным программам строится в соответствии с принципами

- принцип индивидуализации, учета возможностей, особенностей развития и потребностей каждого ребенка;

- принцип признания каждого ребенка полноправным участником образовательного процесса;

- принцип поддержки детской инициативы и формирования познавательных интересов каждого ребенка;
- принципы интеграции усилий специалистов;
- принцип конкретности и доступности учебного материала, соответствия требований, методов, приемов и условия образования индивидуальным и возрастным особенностям детей;
- принцип систематичности и взаимосвязи учебного материала;
- принцип постепенности подачи учебного материала;
- принцип концентрического наращивания информации в каждой из последующих возрастных групп во всех пяти образовательных областях.

2. Основные задачи:

- овладение детьми самостоятельной, связной, грамматически правильной речью и коммуникативными навыками, фонетической системой русского языка, элементами грамоты;
- охрана и укрепление здоровья воспитанников, их всестороннее (физическое, социально-коммуникативное, познавательное, речевое и художественно-эстетическое) развитие;
- обеспечение единства воспитательных, обучающих и развивающих целей и задач процесса образования детей дошкольного возраста;
- построение коррекционно-развивающей и воспитательно-образовательной работы на адекватных возрасту видах деятельности и формах работы с детьми;
- осуществление образовательного процесса в двух основных организационных моделях, включающих совместную деятельность взрослого и детей и самостоятельную деятельность детей.
- внедрение адекватной возрастным возможностям модели осуществления воспитательно-образовательного процесса с детьми от 6 до 7 лет в качестве средства подготовки воспитанников к обучению в начальной школе;
- учет гендерной специфики развития детей дошкольного возраста;
- обеспечение преемственности с примерными основными общеобразовательными программами начального общего образования;
- активное взаимодействие с семьей.

3. Организация инклюзивного образования

3.1. Образование детей с ограниченными возможностями здоровья организовано в форме совместного обучения детей с ограниченными возможностями здоровья и детей, не имеющих таких ограничений, в одном ДОУ.

3.2. Выбор образовательной программы обучения ребенка с ограниченными возможностями здоровья зависит от степени выраженности недостатков физического и (или) психического развития, сложности структуры нарушения, образовательных потребностей, от заключений и рекомендаций специалистов психолого-медико-педагогической комиссией.

3.3. Необходимыми условиями организации образования детей с ОВЗ в ДОУ является:

- создание адаптивной среды (инфраструктура, нормативно-правовые, материальные, информационные, психолого-педагогические ресурсы);
- повышение квалификации педагогических работников;
- создание психолого-медико-педагогического консилиума для организация психолого-педагогического сопровождения ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

3.4 Группы компенсирующей направленности комплектуются в установленном порядке на основании заключений психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК).

3.5. Зачисление детей с ОВЗ в специализированную группу ДОУ осуществляется на основании письменного заявления родителей (законных представителей) на имя заведующего ДОУ, заключения и документации психолого-медико-педагогической комиссии и осуществляется в установленном порядке. Прием в группу может проводиться в течении всего года при наличии свободных мест. Дети с ОВЗ включаются в списочный состав соответствующей возрастной группы.

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

3.7. Образовательная деятельность по адаптированной основной образовательной программе организуется в соответствии с годовым планом МДОУ.

3.8. Кадровое обеспечение программы осуществляется следующими специалистами: учитель-логопед и педагог-психолог, а также воспитателями, музыкальными руководителями и инструктором по физической культуре групп компенсирующей направленности.

3.10 Педагоги и специалисты ДОУ, работающие с детьми с ОВЗ:

- осуществляют психолого-медико-педагогическое обследование детей с ОВЗ;
- проводят предварительную работу с обучающимися, родителями (законными представителями), педагогическими работниками образовательной организации направленную на подготовку к организации образования детей с ОВЗ в ДОУ.
- разрабатывают (при необходимости) совместно с педагогами индивидуальные образовательные маршруты;
- отслеживают эффективность обучения детей с ОВЗ по программе, рекомендованной ПМПК.
- организуют систематическое сопровождение образовательного процесса.

3.11 Оказание образовательных услуг ребенку с ОВЗ в ДОУ осуществляется по режиму и расписанию возрастной группы. В режим вносятся дополнения с указанием условий и регламента проведения коррекционно-развивающих занятий с ребенком с ОВЗ, обусловленных индивидуальными психо-физическими и соматическими особенностями воспитанников группы.

3.12. Для коррекции недостатков развития, обеспечения освоения адаптированной основной образовательной программы детьми с ОВЗ организуются подгрупповые и индивидуальные занятия коррекционно-развивающей направленности.

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

3.14 Медицинское сопровождение осуществляется под руководством старшей медицинской сестры и врача-педиатра на основе договора, заключенного между ДОУ и медицинским учреждением.

3.15. Дети с ОВЗ с согласия родителей (законных представителей) при необходимости могут быть направлены в течение года на консультации к специалистам.

3.16. Результаты адаптации, продвижения в развитии и личностном росте обучающихся, формирования навыков образовательной деятельности, освоение образовательной программы, показатели функционального состояния их здоровья фиксируются в документации.

3.17. В случае невозможности полного усвоения ребенком с ОВЗ основной адаптивной образовательной программы в соответствии с рекомендациями ПМПК из-за тяжести физических и (или) психических нарушений, индивидуальных особенностей ребенка, специалистами ДОУ разрабатывается индивидуальный образовательный маршрут или решается вопрос о выборе другого образовательного маршрута.

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

3.19. Со всеми участниками образовательного процесса (ребенок, родители ребенка (законные представители), педагоги, специалисты) проводится работа с целью организации тесного взаимодействия и сотрудничества для достижения значимых результатов.

3.20. ДОУ оказывает родителям (законным представителям) 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 них ответственность за развитие и восстановление здоровья ребенка с ОВЗ.

4. Финансовое обеспечение Образовательные услуги детям с ОВЗ предоставляются бесплатно.

5. Порядок управления Заведующий осуществляет общее руководство воспитанием и обучением детей с ОВЗ, координирует деятельность коллектива детского сада и специалистов системы здравоохранения на основании заключаемого ежегодно договора, осуществляет систематический контроль эффективной работы.