Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
города Ростова-на-Дону «Детский сад № 26»

СОГЛАСОВАНО
Педагогическим советом
МБДОУ № 26
(протокол от 01.03.2025 № 5)

УТВЕРЖДЕНО
приказом МБДОУ №26
от 01.03.2025 № 66

ПОЛОЖЕНИЕ

Об организации инклюзивного образования в МБДОУ №26

г.Ростов-на-Дону

2025 г.

1. Общие положения

1.1. Настоящее **Положение об организации инклюзивного образования** в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении города Ростова-на-Дону «Детский сад №26» разработано в соответствии с Федеральным Законом № 273-ФЗ от 29.12.2012 года «Об Образовании в Российской Федерации» с изменениями от 28 декабря 2024 года, Федеральным законом №º 181-ФЗ от 24.11.1995 года «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» с изменениями от 10 июля 2023 года, Федеральным законом Nº 124-ФЗ от 24.07.1998 года «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» с изменениями от 28 апреля 2023 года, приказом Минпросвещения России от 31 июля 2020 года Nº 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 инклюзивно образования в детском саду, 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 дошкольном образовательном учреждении.

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 Федеральными государственными образовательными стандартами.

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 организации, осуществляющие образовательную деятельность, наряду со сверстниками, не имеющими нарушений развития, и обучаются по АООП, 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 образовательной организации, участвуют в праздничных мероприятиях, развлечениях совместно с детьми, не имеющими нарушений в развитии;
- внеурочная инклюзия - воспитанники, имеющие ограниченные возможности здоровья проходят обучение на дому по индивидуальному учебному плану и посещают внеклассные мероприятия, кружки и др. по согласованию с родителями (законными представителями).

3. Принципы инклюзивного образования лиц с ОВЗ

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 ребёнка 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 необходим для разработки условий с целью достижения плодотворного взаимодействия детей и педагогов ДОУ, которые помогают каждому ребенку развивать свои потенциальные способности;
- 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 вариативности предполагает наличие вариативной развивающей, образовательной безбарьерной среды, методической базы обучения и воспитания детей с ОВЗ в дошкольном образовательном учреждении;
- принцип партнерского взаимодействия педагогов ДОУ 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 РФ» 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 воспитанниками с ограниченными возможностями здоровья.

4.2. Обучение для воспитанников с ОВЗ осуществляется в соответствии с адаптированной основной образовательной программой ДОУ 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) о соглашении на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (см. Приложение 1);
- заключение психолого-медико-педагогической комиссии
- 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 ДОУ и родителями (законных представителей) 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 АООП, и дальнейшую корректировку ведущим специалистом программы с выявленными возможностями воспитанников с 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 зачисляются дети, имеющие:

- общее недоразвитие речи (1, 2, 3, 4 уровни речевого развития);
- фонетико-фонематическое недоразвитие речи;
- фонетическое недоразвитие речи;
- нарушение звукопроизношения - фонетический дефект;

- заикание, и другие категории воспитанников с ОВЗ и дети-инвалиды, с нарушениями речевого развития.

4.7. Количество воспитанников в группах компенсирующей направленности не должно превышать:

- для детей с тяжелыми нарушениями речи - 6 детей в возрасте до 3 лет и 10 детей в возрасте старше 3 лет;
- для детей с фонетико-фонематическими нарушениями речи - 12 воспитанников в возрасте старше 3 лет;
- для глухих детей - 6 детей для обеих возрастных групп;
- для слабослышащих детей - 6 детей в возрасте до 3 лет и 8 детей в возрасте старше 3 лет;
- для слепых детей - 6 детей для обеих возрастных групп;
- для слабовидящих детей - 6 детей в возрасте до 3 лет и 10 детей в возрасте старше 3 лет;
- для детей с амблиопией, косоглазием - 6 детей в возрасте до 3 лет и 10 детей в возрасте старше 3 лет;
- для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата - 6 детей в возрасте до 3 лет и 8 детей в возрасте старше 3 лет;
- для детей с задержкой психоречевого развития - 6 детей в возрасте до 3 лет;
- для детей с задержкой психического развития - 10 детей в возрасте старше 3 лет;
- для детей с умственной отсталостью легкой степени - 10 детей в возрасте старше 3 лет;
- для детей с умственной отсталостью умеренной, тяжелой степени - 8 детей в возрасте старше 3 лет;
- для детей с расстройствами аутистического спектра - 5 детей для обеих возрастных групп;
- для детей со сложными дефектами (тяжелыми и множественными нарушениями развития) - 5 детей для обеих возрастных групп.

4.8. 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 ограниченными возможностями здоровья;
- в возрасте старше 3 лет, в том числе:
- не более 10 детей, в том числе не более 3 глухих детей, или слепых детей, или детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, или детей с умственной отсталостью умеренной, тяжелой степени, или с расстройствами 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 детей, или детей, имеющих тяжелые нарушения речи, или детей с умственной отсталостью легкой степени;
- не более 17 детей, в том числе не более 5 детей с задержкой психического развития, детей с фонетико-фонематическими нарушениями речи.

4.9. 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.

4.10. При комплектовании груши комбинированной направленности не допускается смешение более 3 категорий детей с ограниченными возможностями здоровья; при объединении детей с разными нарушениями в развитии учитываются направленность адаптированных образовательных программ дошкольного образования и возможности их одновременной реализации в одной группе.

4.11. 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).

4.12. Реализация АООП при инклюзивном обучении должна предусматривать создание в дошкольном образовательном учреждении специальных условий для получения образования воспитанников с ограниченными возможностями здоровья, инвалидами (детьми-инвалидами) в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогический комиссии, а для детей-инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и .

4.13. Для реализации АООП 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.

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

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

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

4.17. Образовательная деятельность по АООП организуется в соответствии с годовым планом ДОУ.

4.18. 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.

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

4.20. ДОУ оказывает родителям (законным представителям) ребёнка 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.

4.21. Образовательная деятельность организуется в соответствии с расписанием непосредственно образовательной деятельности, которое определяется ДОУ в соответствии с установленными требованиями СанПин.

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

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

4.24. При выпуске из детского сада дети с ОВЗ и инвалидностью направляются на ПМПк (психолого-медико-педагогическую комиссию) для определения формы обучения в школе (общеобразовательной или специальной коррекционной).

5. Содержание инклюзивного образования в ДОУ

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

- беседы и чтение художественной литературы;
- моделирование игровых ситуаций, через дидактические игры.
- индивидуальные занятия со специалистами;
- активные действия в специально организованной среде (свободная игра в групповом помещении, в специально оборудованных помещениях, прогулка);
- совместная деятельность и игра в микрогруппах с другими детьми;
- 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:

- педсоветы, круглые столы и совместное обсуждение перспективных направлений работы;
- посещение педагогами и воспитателями инклюзивной группы;
- детско-родительские группы: комплексные занятия для детей и родителей, включающие в себя игры, творческие занятия, музыкальные 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 с ОВЗ;
- график индивидуальных занятий;
- мониторинг индивидуальных достижений воспитанников.

6.2. Учитель-логопед составляет и ведет следующую документацию:

- комплексно-тематическое планирование подгрупповых коррекционных занятий;
- индивидуальный план коррекционной работы;
- график индивидуальных занятий;
- журнал взаимодействия с воспитателями;
- журнал учета консультаций для родителей (законных представителей);
- мониторинг индивидуальных достижений воспитанников.

6.3. Педагог-психолог составляет и ведет следующую документацию:

- планирование подгрупповых и индивидуальных занятий;
- расписание подгрупповых и индивидуальных занятий;
- индивидуальный план коррекционной работы.
- лист коррекционных (индивидуальных) занятий;
- журнал учета консультаций для родителей (законных представителей) и педагогических работников.

6.4 Результаты работы отражаются в ежегодных отчетах и обсуждаются на заседаниях психолого-педагогического консилиума.

7. Участники инклюзивного образования в детском саду

7.1. Участниками инклюзивного образования в дошкольном образовательном учреждении

- ребенок с ОВЗ и ребенок-инвалид:
- родители (законные представители) воспитанников;
- учитель-логопед:
- воспитатель:
- педагог-психолог:
- учитель-дефектолог;
- тьютор.

7.2. В ДОУ воспитанникам 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 ДОУ в соответствии с его Уставом, знакомиться с материалами и характером коррекционных методов их обучения.

7.4. Педагоги ДОУ 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 работу в группе детей с ОВЗ, является учитель-логопед.

7.6. Специалисты детского сада проводят занятия строго по расписанию, утверждённому заведующим дошкольным образовательным учреждением.

8. Обязанности участников инклюзивного образования в ДОУ

8.1. Администрация ДОУ:

- проводит сбор и анализ информации по вопросам организации инклюзивного образования:
- принимает решение 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 обязаны:

- организовать работу тьюторов, обеспечивающих сопровождение лиц 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:
- осуществлять контроль за освоением образовательных программ воспитанников с ОВЗ;
- соблюдать правовые, нравственные и этические нормы, следовать требованиям профессиональной этики;
- учитывать особенности психофизического развития воспитанников и состояние их здоровья;
- педагогам запрещается распространять информацию о ребенке, посторонним людям, не имеющим отношения к реализации АООП;
- педагогические работники несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение возложенных на них обязанностей в порядке и в случаях, которые установлены федеральными законами.

9. Заключительные положения

9.1. Настоящее Положение об организации инклюзивного образования в дошкольном образовательном учреждении принимается на Педагогическом совете и утверждается (либо вводится в действие) приказом заведующего дошкольным образовательным учреждением.

9.2. Все изменения и дополнения, вносимые в настоящее Положение, оформляются в письменной форме в соответствии действующим законодательством Российской Федерации.

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

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

Приложение 1

Заявление
О согласии на обучение ребенка с ограниченными возможностями здоровья по адаптированной основной образовательной программе

Я,_____
Ф.И.О, родителя (законного представителя)

проживающая (ий) по адресу _____

прошу оказать помощь моему ребенку_____

_____
ФИО, ребенка, дата рождения

испытывающему трудности в освоении образовательной программы ДОУ, развитии и социальной адаптации.

Руководствуясь ст.55 Федерального закона от 29.12.2012 года №º273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомбинаций психолого-медико-педагогической комиссии (коллегиальное заключение от «___»_____202____ года Nº ___протокола), заявляю о согласии на обучение моего ребёнка по адаптированной основной образовательной программе для детей в_____
(наименование дошкольного образовательного учреждения)

в условиях инклюзивного образования в группе общеразвивающей направленности.

Приложение: коллегиальное заключение ПМПК.

«___»_____202___ г. _____ /_____
(подпись) (расшифровка подписи)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 256233904371995990837526139856067300059550830000

Владелец Ежикова Ксения Олеговна

Действителен С 28.10.2025 по 28.10.2026