

«Утверждаю»
Заведующий МБДОУ детский сад № 156»
_____ Е.Н. Сонина

Согласовано на заседании
Педагогического коллектива
Протокол № ____ от « ____ » _____ 2016 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ
ОБ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ
ИНКЛЮЗИВНОЙ ГРУППЫ
ДЛЯ ДЕТЕЙ
С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ
ЗДОРОВЬЯ
(ОВЗ)**

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение регулирует деятельность инклюзивной группы (далее – ИГ) для детей с ограниченными возможностями здоровья в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детский сад № 156 (сокращенное МБДОУ детский сад № 156) (далее – ДОУ).

1.2. В своей деятельности ДОУ с инклюзивной группой руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка, Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом «Об образовании», указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, решениями Правительства и Министерства образования Тверской области, настоящим Положением, уставом Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения, договором между ДОУ и родителями (законными представителями) воспитанников.

1.3. Деятельность ИГ в части, не регламентированной настоящим Положением, регулируется локальными актами ДОУ и Договором между ДОУ и родителями (законными представителями).

2. Цели деятельности ИГ

2.1. Инклюзивная группа открывается приказом заведующего на основании Постановления начальника управления образования администрации г.Твери при наличии необходимых материально-технических условий и кадрового обеспечения.

2.2. В ИГ реализуется воспитание и обучение детей от 3 до 7 лет с ограниченными возможностями здоровья.

Группа создается с целью реализации права детей с ограниченными возможностями здоровья на качественное и доступное образование, создания условий, наиболее благоприятных для их воспитания, социальной адаптации и включения в общество.

2.3. Обеспечение интеллектуального, личностного и физического развития каждого ребенка.

2.4. Сохранение и укрепление нервно-психического и физического здоровья детей, организация и проведение профилактической и оздоровительной работы.

2.5. Взаимодействие с семьей с целью создания единого образовательного пространства.

2.6. ДООУ несет в установленном законодательством порядке ответственность за невыполнение функций ИГ, определенных уставом образовательного учреждения, Договором с родителями (законными представителями).

3. Основные направления деятельности ИГ

3.1. *Коррекционно-психологическое:*

- разностороннее развитие детей с ОВЗ с учетом возрастных и индивидуальных особенностей и особых образовательных потребностей, социальной адаптации;
- работа по возможному развитию высших психических функций; развития речи детей с ограниченными возможностями здоровья;
- оказание ранней коррекционной помощи на основе специальных психолого-педагогических подходов и наиболее подходящих для этих детей языков, методов и способов общения и условий, в максимальной степени способствующих получению дошкольного образования и социального развития детей;
- система эффективных методов, направленных на преодоление негативизма, сенсорного и эмоционального дискомфорта, тревоги, беспокойства, а также эффективных форм поведения;
- мониторинг результатов работы.

3.2. *Педагогическое:*

- осуществление интегрированного образования по индивидуально ориентированным планам и программам с учетом динамики индивидуального развития каждого ребенка;
- формирование навыков самообслуживания, представлений о себе, овладение ими доступных образовательных уровней;
- развитие коммуникативных умений.

3.3. *Медико-оздоровительное:*

- укрепление физического и психического здоровья;
- поддержание функциональных и адаптационных возможностей детского организма и иммунитета;

- создание условий в соответствии с перечнем и планом реализации индивидуально ориентированных коррекционных мероприятий, обеспечивающих удовлетворение особых образовательных потребностей детей с ограниченными возможностями здоровья;

4. Участники образовательного процесса в ИГ

4.1. Участниками образовательного процесса в ИГ являются воспитанники, их родители (законные представители), работники ДООУ.

4.2. Для функционирования инклюзивной группы выделяются дополнительные штатные единицы в штатное расписание, количество которых зависит от набора детей с ОВЗ, степени тяжести их нарушений;

5. Порядок комплектования ИГ

5.1. Прием детей с ограниченными возможностями здоровья в ИГ осуществляется в соответствии с Уставом учреждения, на основании заявления родителей (законных представителей), заключения психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ПМПК), медицинского заключения.

5.2. При приеме детей в ИГ ДООУ обязательно ознакомить родителей (законных представителей) с уставом, лицензией на право введения образовательной деятельности, Положением об организации работы инклюзивной группы для детей с ограниченными возможностями здоровья и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса.

5.3. При приеме ребенка в ИГ между ДООУ и родителями (законными представителями) заключается договор, который регулирует взаимоотношения между ДООУ и родителями (законными представителями) и включает в себя взаимные права, обязанности и ответственность сторон, возникающие в процессе адаптации, воспитания, присмотра и ухода.

5.4. Наполняемость ИГ воспитанниками с учетом количества детей с ограниченными возможностями здоровья составляет не более 19 человек.

5.5. Комплектование ИГ осуществляется как по одновозрастному, так и разновозрастному принципу.

5.6. Инклюзивная группа финансируется по нормативам дошкольной группы компенсирующей направленности.

5.7. Ребенок может быть принят в ИГ на испытательный срок. В случае, если дальнейшее его пребывание в ДООУ опасно для его здоровья и (или) здоровья окружающих детей, ребенок направляется на ПМПК для дальнейшего определения образовательного маршрута.

5.8. К абсолютным противопоказаниям к нахождению в инклюзивных группах относятся следующие категории детей:

- чье поведение и (или) состояние при нахождении в группе угрожает здоровью и жизни других детей и взрослых находящихся в ДОУ;
- с «самоповреждающим» поведением и (или) состоянием, угрожающим собственному здоровью и жизни;
- чье состояние здоровья требует постоянного сопровождения специалиста медицинского профиля;
- с текущими психическими и (или) соматическими заболеваниями в стадии обострения, не позволяющими выполнять режимные требования ДОУ;
- чье поведение не позволяет реализовать образовательные процессы и (или) режимные моменты ДОУ остальным детям группы;
- чье психическое и (или) физическое состояние в целом не позволяет выполнять режимные требования даже при наличии тьютера;
- с третьей степенью выраженности ограничения основных категорий жизнедеятельности человека, определяемых по критериям медико-социальной экспертизы граждан (приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 22 августа 2005 г. № 535), а также – дети, имеющие медицинские противопоказания в связи с заболеваниями, требующими активного лечения.

6. Организация воспитательно-образовательной, психолого-педагогической, профилактической и оздоровительной работы с воспитанниками ИГ

6.1. Содержание образовательного процесса, а ИГ определяется образовательной программой Учреждения и индивидуальными программами для детей с ограниченными возможностями здоровья, составляемыми специалистами на основе типовых, адаптированных или авторских программ с учетом возраста, сложности, выраженности и характера нарушений развития воспитанников.

6.2. Технологии и методы работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья определяются специалистами самостоятельно, исходя из особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья детей.

6.3. Занятия с детьми проводятся в первой и во второй половине дня в соответствии с утвержденным руководителем расписанием и графиками работы специалистов.

6.4. Воспитанники ИГ, с согласия родителей (законных представителей) при необходимости получения дополнительных рекомендаций по выбору направлений коррекционно-педагогической работы или получения медицинской консультации, направляются в течение года на психолого-медико-педагогическую комиссию, либо на консультации к специалистам необходимого профиля.

6.5. Для достижения основной цели ИГ сотрудники Учреждения, занимающие должности, введенные в качестве дополнительных штатных единиц обязаны осуществлять взаимодействие с семьями воспитанников по

вопросам семейного воспитания, создания оптимальных условий для совместного воспитания и обучения детей, а также формировать у родителей (законных представителей) толерантное сознание и ответственность за развитие ребенка.

6.6. Медицинское обслуживание обеспечивается на общих основаниях в рамках обслуживания муниципальных ДООУ.

6.7. Медицинские работники оказывают помощь педагогическим работникам в организации индивидуального и дифференцированного подхода к детям ИГ с учетом здоровья и особенностей их развития, дают рекомендации медико-коррекционной направленности, а также родителям (законным представителям) о необходимости соблюдения охранительного режима в домашних условиях в профилактических и лечебных целях.

6.8. Режим работы ИГ предусматривает:

- ежедневное 12-часовое пребывание в ДООУ с понедельника по пятницу (**полная инклюзия**), если ребенок прошел адаптационный период в течение 6 месяцев и ПМП консилиум принял решение о переводе ребенка на 12 часовое пребывание в группе;

- ежедневное кратковременное пребывание в ДООУ (щадящий режим, без питания, с одним – двумя приемами пищи, дневным сном или без него, дополнительным выходным днем и др. в соответствии с режимом ДООУ – (**частичная или точечная инклюзия**) по коррекционно – образовательному маршруту и /или индивидуальной образовательной траектории, в зависимости от состояния здоровья и уровня развития ребенка, с учетом рекомендации медико-педагогической комиссии.

6.9. Воспитательно-образовательная работа с детьми а ИГ осуществляется с учетом их состояния здоровья и уровня развития.

6.10. Организация совместной жизнедеятельности детей в условиях инклюзивной группы:

- занятия с детьми а ИГ проводятся в индивидуальной, подгрупповой и групповой формах. Время проведения индивидуальных, подгрупповых, групповых занятий проводятся в соответствии с требованиями СанПиНа «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных организациях» и учитываются возрастные и индивидуальные особенности детей с ОВЗ;

- групповую и подгрупповые формы могут проводить воспитатель, учитель-дефектолог, учитель-логопед, педагог-психолог. При работе с группой возможно одновременное участие двух разных специалистов. Индивидуальная работа специалистов с детьми проводится только с согласия родителей (законных представителей).

6.11. Педагоги ДООУ ведут следующую документацию, отражающую коррекционно-педагогический процесс в ИГ:

- перспективный план работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья;

- дневник наблюдений за развитием ребенка;

- журнал консультаций с родителями;

- отчетные материалы.

6.12. В конце каждого года обучения психолого-медико-педагогический консилиум ДОУ по результатам обследования воспитанников ИГ дает рекомендации родителям (законным представителям) о дальнейших формах обучения каждого ребенка, имеющего ограниченные возможности здоровья.

6.13. родительская плата за посещение ИГ в ДОУ взимается в соответствии с действующим законодательством и муниципальными правовыми актами.

7. Руководство и контроль за организацией коррекционно-педагогической работы.

7.1. Руководство деятельностью ИГ осуществляет заведующий ДОУ, который:

7.2. Взаимодействует с органами здравоохранения, другими учреждениями, осуществляющими поддержку, социальное и медицинское сопровождение деятельности ИГ.

7.3 Контроль за организацией коррекционно-педагогической работы осуществляется Управлением образования администрации г.Твери в соответствии с его компетенцией.