

«Утверждаю»
Начальник управления образования
администрации города Твери

dv

Н.А. Афонина



Согласовано
с Советом Заведующих ДОУ

29.08.2014

от « *29* » _____ 2014г.

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ ИНКЛЮЗИВНЫХ ГРУПП ДЛЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение регулирует деятельность инклюзивных групп (далее — ИГ) для детей с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных дошкольных образовательных учреждениях (далее — ДОУ).

1.2. В своей деятельности ДОУ с инклюзивной группой руководствуются действующим законодательством, настоящим Положением, уставом муниципального 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. В ИГ реализуется совместное воспитание и обучение детей от 3 до 7 лет с типичным развитием и с ограниченными возможностями здоровья.

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

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

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

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

2.5. 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. Психологическое:

- работа по возможному развитию высших психических функций; развитию речи детей с ограниченными возможностями здоровья;
- система эффективных методов, направленных на преодоление негативизма, сенсорного и эмоционального дискомфорта, тревоги, беспокойства, а также аффективных 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 благоприятного эмоционального режима пребывания в ДООУ.

4. Участники образовательного процесса в ИГ

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

4.2. Обязательным условием организации деятельности ИГ является введение дополнительных штатных единиц в штатное расписание Учреждения из расчета на 1 группу:

Психолог- 1 ст.

Учитель-дефектолог -0,5 ст.

5. Порядок комплектования ИГ

5.1. Прием детей с ограниченными возможностями здоровья в ИГ осуществляется на основании заявления родителей (законных представителей), заключения психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК) и психолого-медико-педагогического консилиума Учреждения.

5.2. При приеме детей в ИГ ДООУ обязано ознакомить родителей (законных представителей) с уставом, лицензией на право введения образовательной деятельности 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 16 человек.

В группе могут быть:

—от 1 до 3 воспитанников с ограниченными возможностями здоровья и 12-14 здоровых детей.

5.5. Комплектование ИГ осуществляется как по одновозрастному, так и разновозрастному принципу. Наполняемость разновозрастной группы составляет не более 16 человек.

5.6. 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.

5.7. К абсолютным противопоказаниям к нахождению в инклюзивных группах общеразвивающей направленности относятся следующие категории детей:

- чье поведение и (или) состояние при нахождении в группе угрожает здоровью и жизни других детей и взрослых находящихся в ДООУ;
- 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 ДООУ;
- чье поведение не позволяет реализовать образовательные процессы и

(или) режимные моменты ДООУ 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 в 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 ДОО с понедельника по пятницу, 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 ДОО (щадящий режим, без питания, с одним- двумя приемами пищи, дневным сном или без него, дополнительным выходным днем и др. в соответствии с режимом ДОО) по индивидуально составленному расписанию, в зависимости от состояния здоровья и уровня развития ребенка, с учетом рекомендации медико-психолого-педагогической комиссии.

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

6.10. Организация совместной жизнедеятельности детей в условиях инклюзивной группы:

- занятия с детьми в ИГ проводятся в индивидуальной, подгрупповой и групповой формах. Время проведения индивидуальных, подгрупповых, групповых занятий проводятся в соответствии с требованиями СанПиН 2.4.1.3049 – 13 «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). Продолжительность от 10 до 30 минут.

6.11. Педагоги ДОО 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. Руководитель ДОУ 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 в соответствии с его компетенцией.