

Принято на заседании
педагогического совета
Протокол от 29.08.2024 г № 1

Утверждено:
приказом МБДОУ
детского сада № 106 г. Пензы
«Облачко»
от 29.08.2024 г. № 301-оп

Туктарова
Татьяна
Александровна

Digitally signed by Туктарова Татьяна Александровна
DN: C=RU, S=Пензенская область, L=Пенза, Т=Заведующая, O="МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД № 106 ГОРОДА ПЕНЗЫ "ОБЛАЧКО", SN=Туктарова Татьяна Александровна, E=tuh-plus@bk.ru, G=Татьяна Александровна, CN=Туктарова Татьяна Александровна
Reason: Я автор этого документа
Location:

Положение о порядке организации работы с детьми с ОВЗ и детьми - инвалидами

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 31 июля 2020 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования», Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.10.2013 № 1155 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования», письмом Минобрнауки РФ от 18.04.2008 и АФ – 150/06 «О создании условий для получения образования детьми с ОВЗ и детьми-инвалидами»; уставом МБДОУ детский сад № 106 г. Пензы «Облачко» (в дальнейшем – Учреждение).

1.2. Настоящее Положение регламентирует порядок организации образовательной деятельности для воспитанников МБДОУ детский сад № 106 г. Пензы «Облачко» (далее – Учреждение) с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).

1.3. Настоящее Положение направлено на обеспечение равноправного включения личности, развивающейся в условиях недостаточности (психической, физической, интеллектуальной), во все возможные и необходимые сферы жизни социума, достойный социальный статус и самореализацию в обществе. Дети с ограниченными возможностями здоровья имеют равные права с другими обучающимися.

1.4. Основные понятия, используемые в настоящем Положении.

Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) – лица, имеющие подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией недостатки в физическом и (или) психическом развитии, которые препятствуют освоению образовательных программ без создания специальных условий для получения образования: неслышащие, слабослышащие и позднооглохшие, незрячие, слабовидящие и поздноослепшие, с тяжелой речевой патологией, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, с интеллектуальными нарушениями, расстройствами аутистического спектра (могут являться или не являться инвалидами).

Ребенок - инвалид – лицо, в возрасте до 18 лет, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

1.5. Настоящее Положение является локальным нормативным правовым актом, регламентирующим деятельность Учреждения.

1.6. Настоящее Положение принимается на неопределенный срок. Изменения и дополнения к Положению принимаются в составе новой редакции Положения. После принятия новой редакции Положения предыдущая редакция утрачивает силу.

2. ЗАЧИСЛЕНИЕ РЕБЕНКА С ОВЗ В УЧРЕЖДЕНИЕ.

2.1. Заявителями при предоставлении данной услуги выступают родители (законные представители) детей с ОВЗ или детей – инвалидов.

2.2. Зачисление детей с ОВЗ, детей-инвалидов в Учреждение осуществляется на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии.

2.3. Зачисление детей с ОВЗ, детей-инвалидов Учреждение только с письменного согласия родителей (законных представителей) на основании следующих документов:

- заключения психолого-медико-педагогической комиссии для детей с ОВЗ;
- заявления одного из родителей (законных представителей) о зачислении ребёнка в дошкольное образовательное учреждение;
- медицинского заключения ВК об инвалидности (для детей-инвалидов).

2.4. Зачисление и отчисление детей с ограниченными возможностями здоровья оформляется приказом заведующего Учреждения.

3. ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЛЯ ВОСПИТАННИКОВ С ОВЗ.

3.1. Дошкольное образование детей с ОВЗ организовывается в группах компенсирующей направленности.

3.2. В Учреждении функционируют группы компенсирующей направленности для детей с задержкой психического развития, сложной структурой дефекта., для детей с расстройствами аутистического спектра.

3.3. Для успешной образовательной деятельности с детьми с ОВЗ необходима правильная оценка их возможностей и выявление особых образовательных потребностей, поэтому психолого-медико-педагогический консилиум Учреждения с письменного согласия родителей проводит психолого-педагогическую диагностику, позволяющую:

- выявить индивидуальные особенности психического развития ребёнка;
- определить условия воспитания и обучения ребёнка;
- определить оптимальный образовательный маршрут;
- спланировать мероприятия по коррекции и компенсации нарушений развития детей, разработать программы коррекционной работы;
- обеспечить индивидуальное сопровождение каждого ребёнка с ОВЗ;
- оценить динамику развития и эффективность коррекционной работы;
- консультировать родителей ребёнка с ОВЗ.

3.4. Содержание дошкольного образования и условия организации обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной образовательной программой дошкольного образования, а для детей-инвалидов также в соответствии с

индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида. В Учреждении представлены АОП для детей с различными нарушениями психофизического развития: для детей с задержкой психического развития, для детей с интеллектуальной недостаточностью, для детей с расстройствами аутистического спектра. АОП – это основной документ, на основе которого осуществляется образование ребёнка с ОВЗ.

Адаптированная образовательная программа – образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц.

3.4. Программы должны содержать раздел организации коррекционной работы, в котором:

- раскрываются механизмы адаптации Программ для детей с ОВЗ;
- определяются специальные методические пособия и дидактические материалы;
- рассматривается проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий и осуществление квалифицированной коррекции нарушений развития детей с ОВЗ.

3.5. Образовательная деятельность детей - инвалидов осуществляется в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида, разработанной с учётом рекомендаций врачей, осуществляющих наблюдение за ребёнком - инвалидом.

3.6. Организованная образовательная деятельность детей с ОВЗ проводится педагогами Учреждения в соответствии с расписанием, утвержденным заведующим Учреждения, с учетом индивидуальных особенностей, психофизических возможностей детей, а также пожеланий родителей (законных представителей).

3.7. Интеграция детей с ОВЗ в образовательную и культурную среду Учреждения осуществляется через проведение совместных с воспитанниками Учреждения образовательных и воспитательных мероприятий.

3.8. Комплексное сопровождение детей с ОВЗ в условиях Учреждения осуществляют: педагог - психолог, учитель - дефектолог, воспитатель, музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре, которые проводят коррекцию недостатков в психофизическом развитии воспитанников, создают условия для обеспечения их развития, роста их познавательной мотивации, становления учебной самостоятельности, социальной адаптации.

3.9. Применение адекватных возможностям и потребностям современных технологий, методов, приемов, форм организации образовательной деятельности.

3.10. Организация взаимодействия с родителями (законными представителями) (профилактические и просветительские мероприятия).

4. УСЛОВИЯ ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ.

4.1. Условия для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья определяются в заключении психолого-медико-педагогической комиссии.

В Учреждении, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным образовательным программам дошкольного образования, должны быть созданы специальные условия для получения дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья.

4.2. Под специальными условиями для получения дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких детей, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего детям необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания образовательных организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья доступность среды.

4.3. В целях доступности получения дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья организацией обеспечивается:

1) для детей с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

присутствие ассистента, оказывающего ребенку необходимую помощь;

обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт) или аудиофайлов;

2) для детей с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

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:

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.

Допускается организовывать разновозрастные группы компенсирующей или комбинированной направленности для детей от 2 месяцев до 3 лет и от 3 лет и старше с учетом возможности

организации в них режима дня, соответствующего анатомо-физиологическим особенностям детей каждой возрастной группы, с предельной наполняемостью 6 и 12 человек соответственно.

При комплектовании групп 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.

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.

Количество детей в группах комбинированной направленности не должно превышать:

обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3) для детей, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия должны обеспечивать возможность беспрепятственного доступа детей в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров до высоты не более 0,8 м; наличие специальных кресел и других приспособлений).

4.4.. Дошкольное образование детей с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими детьми, так и в отдельных группах или отдельных образовательных организациях.

Количество детей 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 детей 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;

4.5.. При получении дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья в группах компенсирующей направленности в штатное расписание вводятся штатные единицы следующих специалистов: учитель-дефектолог (олигофренопедагог, сурдопедагог, тифлопедагог), учитель-логопед, педагог-психолог, тьютор, ассистент (помощник) на каждую группу:

для детей с нарушениями слуха (глухих, слабослышащих, позднооглохших) - не менее 0,5 штатной единицы учителя-логопеда, не менее 1 штатной единицы учителя-дефектолога (сурдопедагога), не менее 0,5 штатной единицы педагога-психолога;

для детей с нарушениями зрения (слепых, слабовидящих, с амблиопией и косоглазием) - не менее 1 штатной единицы учителя-дефектолога (тифлопедагога), не менее 0,5 штатной единицы учителя-логопеда, не менее 0,5 штатной единицы педагога-психолога;

для детей с тяжелыми нарушениями речи - не менее 1 штатной единицы учителя-логопеда, не менее 0,5 штатной единицы педагога-психолога;

для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата - не менее 1 штатной единицы учителя-дефектолога и (или) педагога-психолога, не менее 0,5 штатной единицы учителя-логопеда, не менее 0,5 штатной единицы ассистента (помощника);

для детей с расстройствами аутистического спектра - не менее 0,5 штатной единицы учителя-дефектолога (олигофренопедагога) и/или педагога-психолога, не менее 0,5 штатной единицы учителя-логопеда;

для детей с задержкой психического развития - не менее 1 штатной единицы учителя-дефектолога (олигофренопедагога) и/или педагога-психолога, не менее 0,5 штатной единицы учителя-логопеда;

для детей с умственной отсталостью - не менее 1 штатной единицы учителя-дефектолога (олигофренопедагога), не менее 0,5 штатной единицы учителя-логопеда и не менее 1 штатной единицы педагога-психолога;

для детей со сложным дефектом (тяжелыми и множественными нарушениями развития) - не менее 1 штатной единицы учителя-дефектолога и (или) педагога-психолога, не менее 0,5 штатной единицы учителя-логопеда, не менее 1 штатной единицы ассистента (помощника).

На каждую группу компенсирующей направленности для детей с нарушениями зрения (слепых), или расстройствами аутистического спектра, или умственной отсталостью (умеренной и тяжелой степени) - не менее 1 штатной единицы тьютора.

При получении дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья в группах комбинированной направленности для организации непрерывной образовательной деятельности и коррекционных занятий с учетом особенностей детей в штатное расписание вводятся штатные единицы следующих специалистов: учитель-дефектолог (олигофренопедагог, сурдопедагог, тифлопедагог), учитель-логопед, педагог-психолог, тьютор, ассистент (помощник) из расчета 1 штатная единица:

учителя-дефектолога (сурдопедагога, тифлопедагога, олигофренопедагога) на каждые 5-12 обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;

учителя-логопеда на каждые 5-12 обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;
педагога-психолога на каждые 20 обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;
тьютора на каждые 1-5 обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;
ассистента (помощника) на каждые 1-5 обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

4.6.. Для воспитанников, нуждающихся в длительном лечении, детей-инвалидов, которые по состоянию здоровья не могут посещать образовательные организации, на основании заключения медицинской организации и письменного обращения родителей (законных представителей) обучение по образовательным программам дошкольного образования организуется на дому или в медицинских организациях.

Порядок регламентации и оформления отношений государственной и муниципальной образовательной организации и родителей (законных представителей) воспитанников, нуждающихся в длительном лечении, а также детей-инвалидов в части организации обучения по образовательным программам дошкольного образования на дому или в медицинских организациях определяется нормативным правовым актом уполномоченного органа государственной власти субъекта Российской Федерации.