

Принято
на педагогическом совете

Протокол № 4
от 30 декабря 2020 г.

Утверждаю
Директор
МБОУ «СОШ № 1 г. Строитель»
Булгакова Т.И.
Приказ № 251
от 30 декабря 2020 г.



Положение
об организации инклюзивного образования
детей с ограниченными возможностями здоровья
МБОУ «СОШ № 1 г.Строитель»

1. Общие положения.

1.1. Настоящее Положение об организации инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – детей с ОВЗ) в МБОУ «СОШ №1 г. Строитель» » разработано на основе ФЗ от 29 декабря 2012 года «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ, методических рекомендаций Минобрнауки России № ВК – 452/07от 11 марта 2016 года « О введении ФГОС ОВЗ», приказа Министерства просвещения РФ от 28 августа 2020 г. № 442 “Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования”, санитарно-эпидемиологических правил и нормативов СанПиН 2.4.2.3286-15"Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения и воспитания в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным образовательным программам для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 10.07.2015 N 26)

1.2. Настоящее Положение об организации инклюзивного обучения детей с ограниченными возможностями здоровья определяет порядок организации обучения и воспитания в совместной образовательной среде ОУ детей с ОВЗ и детей, не имеющих таких ограничений.

1.3. Основной целью инклюзивного образования является право обучающихся с ОВЗ на получение образования в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и с учетом разнообразия особых образовательных потребностей, индивидуальных возможностей.

1.4. Принципы реализации инклюзивного образования:

- образование имеет равную ценность для всех учеников и педагогов;
- все учащиеся должны быть одинаково вовлеченными как в учебный процесс, так и в культурную жизнь школы;
- методика обучения должна быть реструктурирована таким образом, чтобы оно отвечало потребностям каждого ребенка;
- перед детьми не должно быть никаких барьеров для получения знаний;
- все различия между учениками должны отражаться в ресурсах педагогического процесса.

2. Организация инклюзивного образования

2.1. Инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья школьного возраста может быть организовано в форме совместного обучения детей с ограниченными возможностями здоровья и детей, не имеющих таких ограничений, в одном

классе (класс инклюзивного образования), если это не препятствует успешному усвоению образовательных программ всеми обучающимися. Численность детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в таком классе не может превышать 2 человек

2.2. Выбор образовательной программы обучения ребенка с ограниченными возможностями здоровья зависит от степени выраженности недостатков физического и (или) психического развития, сложности структуры нарушения, образовательных потребностей, уровня готовности ребенка к включению в среду нормально развивающихся сверстников и определяется психолого-медико-педагогической комиссией.

2.3. Форма получения общего образования по конкретной образовательной программе определяется родителями (законными представителями) несовершеннолетнего обучающегося и на основании рекомендаций ЦПМПК (ТПМПК). При выборе родителями (законными представителями) несовершеннолетнего обучающегося формы получения общего образования и формы обучения учитывается мнение ребенка.

2.4. Необходимыми условиями организации инклюзивного образования в ОУ являются:

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

2.5. Зачисление обучающихся с ОВЗ в ОУ осуществляется в общем порядке, установленном РФ для приема граждан в образовательные учреждения.

2.6. В ОУ, осуществляющем образовательную деятельность по реализации основных образовательных программ, инклюзивное обучение детей с ограниченными возможностями здоровья с учетом уровня развития ребенка может быть организовано:

- по образовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования;
- адаптированным образовательным программам в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии;
- по индивидуальным учебным планам.

2.7. Специфика образовательной деятельности по обучению детей с ограниченными возможностями здоровья, а также вид реализуемых образовательных программ определяются самостоятельно в соответствии с рекомендациями ПМПК.

2.8. При реализации общеобразовательных программ используются различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии.

2.9. Обучение детей с ОВЗ по основным образовательным программам должно учитывать программу коррекционной работы, являющейся разделом основной образовательной программы общего образования образовательной организации. Программа коррекционной работы должна быть направлена на обеспечение коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии детей с ОВЗ и оказание помощи детям этой категории в освоении основной образовательной программы общего образования.

2.10. Образовательная деятельность по образовательным программам, в том числе адаптированным основным образовательным программам, организуется в соответствии с расписанием учебных занятий и занятий внеурочной деятельности.

2.11. Рекомендуется обеспечивать участие всех детей с ОВЗ, независимо от степени выраженности нарушений, их развития в воспитательных, культурно-развлекательных, спортивно-оздоровительных и иных досуговых и конкурсных мероприятиях.

2.12. Учащиеся с ОВЗ обучаются в классах, соответствующих своему возрасту.

3. Критерии организации инклюзивного образования

В качестве критериев организации инклюзивного образования следует рассматривать:

- особые образовательные потребности ребенка, обусловленные выраженностью первичного дефекта, уровнем развития, индивидуальными интеллектуальными и

эмоционально- личностными особенностями, препятствующие получению образования без создания специальных условий;

- готовность социальной среды (условия семейного воспитания, возможность оказания соответствующей поддержки со стороны родителей (законных представителей) ребенка, педагогических работников, родителей (законных представителей) и обучающихся не имеющих нарушений в развитии);

- соответствие образовательной среды образовательной организации потребностям инклюзивного ребенка: созданы необходимые условия для получения без дискриминации качественного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья, для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов, методов и способов общения и условия, в максимальной степени способствующие получению образования определенного уровня и определенной направленности, а также социальному развитию этих лиц и адаптации.

4. Организация аттестации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

4.1. Освоение образовательной программы, в том числе отдельной части или всего объема учебного предмета, курса, дисциплины (модуля) образовательной программы, сопровождается текущим контролем успеваемости и промежуточной аттестацией учащихся. Формы, периодичность и порядок проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся с ОВЗ определяются ОУ самостоятельно с учетом особых образовательных потребностей и индивидуальных особенностей (создание при необходимости специальных условий (индивидуальная форма организации, адаптирование инструкции, упрощение формулировок заданий, предоставление дифференцированной помощи, увеличение времени на выполнение заданий и пр.).

4.2. Освоение обучающимися основных образовательных программ основного общего и среднего общего образования завершается государственной итоговой аттестацией, которая является обязательной.

4.3. Государственная итоговая аттестация детей с ОВЗ проводится в обстановке, исключающей влияние негативных факторов на состояние их здоровья, и в условиях, отвечающих психофизическим особенностям и состоянию здоровья выпускников в соответствии с федеральным законодательством.

4.4. Дети с ОВЗ, получившие образование в форме инклюзивного образования и успешно прошедшие государственную итоговую аттестацию по образовательным программам основного общего и среднего общего образования, получают аттестат об основном общем или среднем общем образовании, подтверждающий получение общего образования соответствующего уровня.

5. Психолого-педагогическое сопровождение ребенка с ограниченными возможностями здоровья, обучающегося в форме инклюзивного

- осуществляют психолого-медико-педагогическое обследование **образования**

5.1. Диагностико-коррекционное психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с ОВЗ в ОУ осуществляется ППк.

5.2. Специалисты ППк:

- определяют возможности инклюзии конкретного ребенка, условий и форм инклюзии;
- проводят предварительную работу с обучающимися, родителями (законными представителями), педагогическими работниками ОУ, направленную на подготовку к организации инклюзивного образования в данном ОУ;

- разрабатывают совместно с педагогами индивидуальные образовательные маршруты;

- отслеживают эффективность обучения детей с ОВЗ по программе, рекомендованной ПМПк;

- организуют систематическое сопровождение образовательного процесса в

условиях инклюзии;

- осуществляют анализ выполненных рекомендаций всеми участниками процесса инклюзии;

- согласуют со специалистами ПМПК оценку результатов обучения.

5.3. Комплексное сопровождение детей с ОВЗ в ОУ осуществляют педагог-психолог, социальный педагог, учитель-логопед, педагог-дефектолог.

5.4. Результаты адаптации, продвижения в развитии и личностном росте обучающихся, формирования навыков образовательной деятельности, освоение образовательных программ, показатели функционального состояния их здоровья фиксируются в документации ППк.