# МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

# ГОРОДА КЕРЧИ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

**«МЕЖШКОЛЬНЫЙ УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ «ПРОФЦЕНТР»**

**СОГЛАСОВАНО УТВЕРЖДЕНО**

**на заседании педагогического приказом директора**

**совета МБОУ г. Керчи РК**

**Протокол «МУК «Профцентр»**

**№ 1 от 25.01.2017 № 5/1 от 25.01.2017**

СОГЛАСОВАНО Директор «Школа № 13» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.А.Мелешинкова

СОГЛАСОВАНО

Директор «Школа № 28»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.В.Завгородний

СОГЛАСОВАНО

Директор «Специализированная

школа № 1 с углубленным изучением

английского языка

имени «Володи Дубинина»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Л.А.Левкович

СОГЛАСОВАНО

Директор «Школа № 11»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Л.С.Мантуленко

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**об инклюзивном образовании детей**

**с ограниченными возможностями здоровья**

**в МБОУ г.Керчи РК «МУК «Профцентр»**

**1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Настоящее Положение определяет порядок организации инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья в МБОУ г. Керчи РК «МУК «Профцентр» (далее – Учреждение).

Положение разработано в соответствии с:

* Конституцией Российской Федерации,
* Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,
* Федеральным законом от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями),
* Национальной стратегией действий в интересах детей на 2012-2017 годы (утв. Указом Президента РФ от 01.06.2012 № 761),
* Федеральным законом от 3 мая 2012 г. № 46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов»,
* Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.08.2013 № 1015,
* Санитарно-эпидемиологическими требованиями к условиям и организации обучения и воспитания в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 10.07.2015 № 26.

1.2. Инклюзивное образование в Учреждении ставит своей основной целью обеспечение равного доступа к получению того или иного вида образования и создание необходимых условий для достижения успеха в образовании всеми без исключения детьми независимо от их индивидуальных особенностей, прежних учебных достижений, родного языка, культуры, социального и экономического статуса родителей, психических и физических возможностей.

Под инклюзивном образованием в настоящем Положении понимается обучение в совместной образовательной среде детей с ОВЗ и детей, не имеющих таких ограничений, посредством обеспечения детям с ОВЗ условий для обучения и социальной адаптации, не снижающих в целом уровень образования детей, не имеющих таковых ограничений.

Инклюзивное образование – форма организации образовательного процесса, при которой обучение и воспитание детей с ОВЗ осуществляется в учреждениях, осуществляющих реализацию общеобразовательных программ, в едином потоке с нормально развивающимися сверстниками.

Инклюзивное образование – дифференцированное обучение с созданием условий развития каждого ребенка, при котором в образовательное пространство включены дети с особыми образовательными потребностями.

1.3. В Положении используются следующие понятия:

Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) – физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

Инклюзивное образование – обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей.

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

1.4. **Цель** инклюзивного образования – реализация прав детей с ограниченными возможностями здоровья на получение равного доступа к качественному образованию, в соответствии с познавательными возможностями и способностями по месту жительства, их социализация, адаптация и интеграция в общество, повышение роли семьи в воспитании и развитии своего ребенка.

1.5. **Задачи** инклюзивного образования:

* создание эффективной системы психолого-педагогического и социального сопровождения обучающихся, воспитанников с ОВЗ в общеобразовательном учреждении с целью максимальной коррекции недостатков их психофизического развития;
* освоение обучающимися, воспитанниками с ОВЗ общеобразовательных программ в соответствии с государственным образовательным стандартом;
* развитие потенциальных возможностей детей с особенностями психофизического развития в совместной деятельности со здоровыми сверстниками;
* обеспечение эффективности процессов коррекции, адаптации и социализации детей с особенн6остями развития на этапе школьного обучения;
* организация системы эффективного психолого-педагогического сопровождения процесса инклюзивного образования через взаимодействие диагностико-консультативного, коррекционно-развивающегося, социально-трудового направлений деятельности;
* изменение общественного сознания по отношению к детям с особыми образовательными потребностями, формирование у всех участников образовательного процесса толерантного отношения к проблемам детей с ОВЗ.

**2. ОРГАНИЗАЦИЯ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБУЧЕНИЯ**

2.1. Инклюзивное образование детей в Учреждении может быть организовано:

* посредством совместного обучения детей с ОВЗ и детей, не имеющих таких ограничений, в одном классе (если это не препятствует успешному освоению образовательных программ всеми обучающимися);
* посредством открытия отдельного класса для детей с ОВЗ.

2.2. По уровню включения ребенка с ОВЗ в образовательный процесс возможны следующие модели инклюзии:

* полная инклюзия, когда обучающиеся с ОВЗ (самостоятельно или в сопровождении ассистента, либо тьютора) посещают школу наряду со сверстниками, не имеющими нарушений развития, обучаются по адаптированной образовательной программе в соответствии с учебным планом, могут посещать кружки, клубы, мероприятия, праздники, развлечения. В этом случае коррекционная помощь детям с ОВЗ оказывается посредством организации индивидуальных и групповых занятий, а также применения дифференцированного подхода при организации образовательной деятельности;
* частичная инклюзия – обучающиеся с ОВЗ обучаются по адаптированной образовательной программе по индивидуальным учебным планам, совмещая совместное обучение по ряду учебных предметов (по отдельным видам организованной образовательной деятельности) с индивидуальными занятиями, участвуют в режимных моментах, праздничных мероприятиях, развлечениях совместно с детьми, не имеющими нарушений в развитии. Они могут посещать кружки, мероприятия, если это не противоречит рекомендациям психолого-педагогической комиссии;
* точечная инклюзия – когда ребенок с ОВЗ включается в коллектив сверстников лишь на праздниках, кратковременно в играх или на прогулке.

2.3. Выбор формы образовательной интеграции в процессе организации инклюзивного образования детей с ОВЗ зависит от степени выраженности недостатков физического и (или) психического развития, сложности структуры нарушения, уровня готовности ребенка к интеграции в среду нормально развивающихся сверстников.

2.4. Необходимыми условиями организации инклюзивного образования являются:

* создание адаптивной среды;
* повышение квалификации педагогических и руководящих работников;
* создание психолого–медико-педагогического консилиума для организации психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ.

2.5. Прием обучающихся с ОВЗ для обучения по адаптированной основной общеобразовательной программе осуществляется только с согласия их родителей (законных представителей) и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.

2.6. Форма получения общего образования и форма обучения по конкретной общеобразовательной программе определяются родителями (законными представителями) несовершеннолетнего обучающегося. При выборе родителями (законными представителями) несовершеннолетнего обучающегося формы получения общего образования и формы обучения учитывается мнение ребенка.

2.7. Класс инклюзивного образования открывается приказом директора школы.

2.8. Основанием для открытия классов инклюзивного обучения являются:

* список обучающихся, которым рекомендовано обучение по специальным (коррекционным) общеобразовательным программам для зачисления в класс инклюзивного обучения;
* выписки из протоколов ПМПК;
* заявления родителей (законных представителей) о зачислении детей в класс инклюзивного обучения.

2.9. Класс получает статус класса инклюзивного обучения в случаях, когда в процессе обучения:

* группе обучающихся класса (или одному ученику) определяются специальные (коррекционные) программы;
* в класс зачисляют ребенка, которому ранее ПМПК уже было рекомендовано обучение по специальной (коррекционной) программе.

2.10. Наполняемость класса инклюзивного обучения не должна превышать 20 человек, количество обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в нём должно быть не более 5 человек, имеющих однотипные нарушения здоровья. В случае необходимости в инклюзивные классы могут зачисляться дети с различными видами нарушений.

2.11. Образование детей с ограниченными возможностями здоровья осуществляется при наличии соответствующего программно-методического обеспечения (учебно-методических комплексов, наглядных пособий, дидактического материала и т.д.).

2.12. Решение об оптимальной форме организации образовательного процесса ребенка с ограниченными возможностями здоровья при поступлении в общеобразовательное учреждение, переходе на новую ступень обучения и в течение всего периода обучения принимает психолого-медико-педагогический консилиум образовательного учреждения на основании данных углубленного динамического психолого-педагогического обследования с учетом рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии. Решение консилиума оформляется соответствующим протоколом.

2.13. При организации интегрированного обучения школа обязана:

* разработать локальные акты общеобразовательного учреждения, регламентирующие деятельность по организации интегрированного обучения;
* обеспечить условия для обучающихся, включенных в интегрированное обучение;
* иметь индивидуальные рабочие программы, учебно-тематические планы для обучения каждого ребенка с ограниченными возможностями здоровья;
* осуществлять плановую подготовку (переподготовку) кадров для работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья;
* выполнять рекомендации, содержащиеся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии, федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы (для детей-инвалидов), лечебно-профилактических учреждений, учреждений здравоохранения.

**3. ОРГАНИЗАЦИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

**ПРИ ИНКЛЮЗИИ**

3.1. Общая наполняемость класса (группы) и количество обучающихся с ОВЗ в условиях инклюзии, а так же численность обучающихся в отдельном классе (группе) для детей с ОВЗ определяются исходя из категории обучающихся с ОВЗ в соответствии с установленными требованиями СанПиН.

3.2. Образование для детей с ограниченными возможностями здоровья организуется в соответствии с общепринятой типологией видов нарушений:

* для не слышащих детей (I вид);
* для слабослышащих и позднооглохших детей (II вид);
* для незрячих детей (III вид);
* для слабовидящих детей (IV вид);
* для детей с тяжелыми нарушениями речи (V вид);
* для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата (VI вид);
* для детей с задержкой психического развития (ЗПР) (VII вид);
* для умственно отсталых детей (VIII вид).

3.3. Для обучающихся, воспитанников с нарушениями опорно-двигательного аппарата (VI вид), не имеющих вторичных и сопутствующих нарушений (задержки психического развития, умственной отсталости, выраженных нарушений слуха, зрения, поведенческих нарушений) инклюзивный класс является приоритетной формой организации образовательного процесса на всех ступенях общего образования.

3.4. Обучение детей с ограниченными возможностями здоровья осуществляется по учебникам, включенным в утвержденный федеральный перечень учебников.

3.5. Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в соответствии с уставом общеобразовательного учреждения, требованиями действующего законодательства.

3.6. Перевод обучающихся детей с ограниченными возможностями здоровья в следующий класс, оставление их на повторное обучение, должны решаться в порядке, установленном Законом Российской Федерации «Об образовании».

3.7. Выпускники 9 класса, обучавшиеся по специальным (коррекционным) программам и успешно освоившие курс основной школы, прошедшие государственную (итоговую) аттестацию получают документ государственного образца о получении основного общего образования.

3.8. Выпускники 11 класса, обучавшиеся по специальным (коррекционным) программам и успешно освоившие курс средней школы, прошедшие государственную (итоговую) аттестацию получают документ государственного образца о получении среднего (полного) общего образования.

3.9. Формы и степень образовательной интеграции ребенка с ограниченными возможностями здоровья могут варьироваться в зависимости от степени выраженности недостатков его психического и (или) физического развития.

3.10. Содержание общего образования и условия организации обучения обучающихся с ОВЗ определяются адаптированной образовательной программой, которая реализуется посредством сетевой формы их реализации.

3.11. Адаптированная образовательная программа реализуется с учетом образовательных потребностей групп и отдельных обучающихся с ограниченными возможностями здоровья на основе специально разработанных учебных планов, в том числе индивидуальных, которые обеспечивают освоение образовательной программы на основе индивидуализации ее содержания с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося.

3.12. При реализации общеобразовательных программ используются различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии, электронное обучение.

**4. ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ИНТЕГРИРОВАННОГО ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ**

4.1 Организация образовательного процесса для детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивного обучения предусматривает осуществление психолого-педагогического сопровождения.

4.2. Комплексное психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с отклонениями в развитии в классах инклюзивного обучения, динамическое наблюдение осуществляется психолого-медико-педагогическим консилиумом образовательного учреждения на основании письма Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 №27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПК) образовательного учреждения».

Основными задачами психолого-медико-педагогического сопровождения являются:

* осуществление мониторинга развития ребенка;
* преодоление трудностей, возникающих в процессе обучения;
* обеспечение положительных межличностных отношений между участниками образовательного процесса;
* информирование родителей (законных представителей) относительно особенностей организации и задач образования и развития их ребенка.

4.3. Решение об оптимальной форме организации образовательного процесса ребенка с ограниченными возможностями здоровья при поступлении в общеобразовательное учреждение, переходе на новую ступень обучения и в течение всего периода обучения принимает психолого-медико-педагогический консилиум образовательного учреждения на основании данных углубленного динамического психолого-педагогического обследования с учетом рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии. Решение консилиума оформляется соответствующим протоколом.

4.4. При организации интегрированного обучения школа обязана:

* разработать локальные акты общеобразовательного учреждения, регламентирующие деятельность по организации инклюзивного обучения;
* обеспечить условия для обучающихся, включенных в инклюзивное обучение;
* иметь индивидуальные рабочие программы, учебно-тематические планы для обучения каждого ребенка с ограниченными возможностями здоровья;
* осуществлять плановую подготовку (переподготовку) кадров для работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья;
* выполнять рекомендации, содержащиеся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии, федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы (для детей-инвалидов), лечебно-профилактических учреждений, учреждений здравоохранения.

**5. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА**

5.1. Для работы в системе инклюзивного образования отбираются педагоги, имеющие профессиональную квалификацию, соответствующую требованиям квалификационной характеристики по должности и полученной специальности и подтвержденную документами об образовании.

5.2. специалисты должны знать основы специальной психологии и коррекционной педагогики, приемы коррекционной учебно-воспитательной работы, требующей в обязательном порядке реализации дидактических принципов индивидуального и дифференцированного подходов, развивающего, наглядного и практического характера обучения. Для работы в классах инклюзивного (включенного) обучения назначаются педагоги, прошедшие специальную курсовую подготовку.