

УТВЕРЖДАЮ

Директор МБОУ «СОШ №3» ДГО

Н.В. Щеглюк



**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**об инклюзивном образовании**  
**(обучение детей с ограниченными возможностями здоровья)**  
**муниципального общеобразовательного учреждения**  
**«Средняя общеобразовательная школа № 3»**  
**Дальнереченского городского округа**

**1. Общие положения**

1.1. Организацию обучения детей с ограниченными возможностями здоровья определяет порядок получения общего образования, предусмотренный Законом «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 29 декабря 2012 года (статья 42, статья 43 п.5)

1.2. Настоящее Положение разработано в соответствии с:

- Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- 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 августа 2013 г. № 1015
- Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 29.12.2013 г. № 1394;
- Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 26.12.2013 г. № 1400;
- Письмом Министерства образования и науки Российской Федерации от 7 июня 2013 г. № ИР-535/07 « О коррекционном и инклюзивном образовании детей»;
- Письмом Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 № 27/901-6 « О психолого-медико-педагогическом консилиуме ( ПМПк ) образовательного учреждения»;
- Положением о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. N 1082;
- Письмом Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.04.2008 № АФ-159/06 «О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми – инвалидами»
- Методическими рекомендациями Министерства образования и науки РФ по обучению детей с задержкой психического развития в условиях общеобразовательных учреждений.

1.3. Современные требования общества к развитию личности диктуют необходимость более полно реализовать идею индивидуализации обучения, учитывающего готовность детей к школе, состояние их здоровья, индивидуально-типологические особенности. Построение учебно-воспитательного процесса с учетом особенностей каждого ребенка должно стать нормой работы общеобразовательной школы.

1.4. Под инклюзивным (включенным, интегрированным) образованием понимается процесс совместного воспитания и обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с нормально развивающимися сверстниками, в ходе которого они могут достигать наиболее полного прогресса в социальном развитии.

1.5. Социальная адаптация и реабилитация должны быть основой системы психолого-педагогической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья. Данный подход позволяет рассматривать коррекцию и компенсацию нарушений развития не как

конечную цель, а как одно из важнейших условий наиболее адекватного и эффективного вхождения ребенка или подростка в социум. Это имеет непосредственное отношение к четко выделяющейся последнее время большой группе детей с задержкой психического развития (далее – дети с ЗПР). Такие дети не готовы к обучению в школе и испытывают трудности в усвоении общеобразовательных программ, имеют нарушения ценностно-личностной ориентации, высокую степень педагогической запущенности, отклонения интеллектуального и личностного развития, частичное отставание в развитии психических функций.

1.6. Получение детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами (далее – дети с ограниченными возможностями здоровья) образования является одним из основных и неотъемлемых условий их успешной социализации, обеспечения их полноценного участия в жизни общества, эффективной самореализации в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

1.7. Настоящее Положение определяет порядок реализации образовательных программ для детей с ограниченными возможностями здоровья.

## **2. Цели и задачи инклюзивного образования**

**2.1. Инклюзивное (интегрированное) обучение** – форма организации образовательного процесса, при которой обучение и воспитание детей с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в учреждениях, осуществляющих реализацию общеобразовательных программ, в едином потоке с нормально развивающимися сверстниками.

**2.2. Цель инклюзивного (интегрированного) образования** – обеспечение доступа к качественному образованию детей с ограниченными возможностями здоровья, необходимого для их максимальной адаптации и полноценной интеграции в общество;

- создание для них адекватных их особенностям условий воспитания и обучения, позволяющих осуществлять индивидуально ориентированную педагогическую, психологическую, социальную помощь; развивать нарушенные функции организма; обеспечивать оптимальные условия детям с ограниченными возможностями здоровья для получения ими образования вместе с нормально развивающимися сверстниками;

- развитие социальной адаптации и интеграции (реинтеграции) указанных лиц в обществе, в том числе приобретения ими навыков самообслуживания, подготовки к трудовой, в том числе профессиональной, деятельности и самостоятельной жизни.

**2.3. Задачи инклюзивного (интегрированного) образования:**

- создание эффективной системы психолого-педагогического и медико-социального сопровождения обучающихся, воспитанников в общеобразовательном учреждении с целью максимальной коррекции недостатков их психофизического развития;

- освоение обучающимися, воспитанниками общеобразовательных программ в соответствии с государственным образовательным стандартом;

- решение специфических задач коррекционно-развивающего обучения детей с ЗПР:

1. Развитие до необходимого уровня психофизиологических функций:

2. Обогащение кругозора детей, формирование отчетливых разносторонних представлений о предметах и явлениях окружающей действительности,

3. Формирование социально-нравственного поведения

4. Формирование учебной мотивации.

5. Развитие личностных компонентов познавательной деятельности (познавательная активность, самостоятельность, произвольность), преодоление интеллектуальной пассивности.

6. Формирование умений и навыков, необходимых для деятельности любого вида: умение ориентироваться в задании, планировать работу, выполнять ее в соответствии с образцом, инструкцией, осуществлять самоконтроль и самооценку.

7. Формирование соответствующих возрасту общеинтеллектуальных умений

8. Коррекция индивидуальных отклонений.

9. Охрана и укрепление соматического и психического здоровья школьников.

10. Организация благоприятной социальной среды.

11. Системный и планомерный контроль за развитием детей с ЗПР педагогами – членами психолого-медико-педагогического консилиума школы.

- формирование у всех участников образовательного процесса толерантного отношения к проблемам детей с ограниченными возможностями здоровья.

### **3. Организация инклюзивного обучения**

**3.1.** Реализуя идею дифференцированного обучения детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательной школе, необходимо обеспечить следующие условия:

- организовать работу постоянно действующего психолого-медико-педагогического консилиума для проведения комплексного обследования обучающихся, определения необходимой им психолого-педагогической помощи;

обеспечить медико-психолого-педагогическим сопровождением каждого интегрированного ребенка;

привлечь родителей (законных представителей) к участию в коррекционно-развивающем процессе;

создать соответствующее методическое обеспечение коррекционно-развивающей работы.

**3.2.** Обучение детей с ЗПР не требует создания специальных условий пребывания в школе. Успешность интеграции детей с ЗПР в общеобразовательный класс зависит от информированности окружающих взрослых: педагогов, родителей – об особенностях и проблемах обучения и воспитания детей с ЗПР.

**3.3.** Обучение детей с ограниченными возможностями организуется посредством совместного обучения детей с ограниченными возможностями здоровья и детей, не имеющих таких ограничений, в одном классе общеобразовательной организации (инклюзивное обучение). Дети с ЗПР могут обучаться как в специализированном (коррекционном) классе в условиях общеобразовательной школы для детей с ЗПР, так и в обычном общеобразовательном классе.

**3.4.** Обучение и коррекция развития детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе обучающихся в обычном классе образовательного учреждения общего типа, должны осуществляться по образовательным программам, разработанным на базе основных общеобразовательных программ с учетом психофизических особенностей и возможностей таких обучающихся.

**3.5.** При организации инклюзивного обучения оптимально включение 1 – 3 детей с ЗПР в общеобразовательный класс массовой школы при условии, что вышеназванные учащиеся обязательно будут получать необходимую коррекционную помощь по месту обучения. В учебных планах учителя, осуществляющего инклюзивное обучение, обязательно предусматриваются индивидуальные и групповые коррекционные занятия, которые выносятся за пределы максимальной нагрузки обучающихся. Данные часы входят в нагрузку учителя, на каждого ребенка с ЗПР в неделю приходится от 15 до 30 минут, поскольку занятия ведутся индивидуально или с небольшими группами учащихся.

**3.6.** Специальная помощь обучающимся, имеющим ограниченные возможности здоровья, поступившим на инклюзивное обучение, должна оказываться специалистами (педагог-психолог, социальный педагог, учитель логопед)

**3.7.** Прием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательное учреждение на совместное обучение с нормально развивающимися сверстниками) осуществляется на основании рекомендаций ПМПК по выбору образовательной программы и формы обучения, а также заявления родителей (законных представителей) и оформляется приказом руководителя общеобразовательного учреждения.

Вопрос о выборе образовательного и реабилитационного маршрута ребенка с ограниченными возможностями здоровья, в том числе об определении формы и степени его интеграции в образовательную среду, должен решаться исходя из потребностей, особенностей развития и возможностей ребенка, с непосредственным участием его родителей (законных представителей)

**3.8.** Целесообразно включение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в работу группы продленного дня (по показаниям).

**3.9.** Организационно-педагогические особенности обучения детей с ЗПР. Общие подходы в работе с детьми с ЗПР:

- индивидуальный подход,

- предотвращение наступления утомляемости,
- активизация познавательной деятельности,
- обогащение знаниями об окружающем мире,
- особое внимание – коррекции всех видов деятельности,
- проявление педагогического такта.

### **3.10. Основные направления коррекционной работы:**

1. Совершенствование движений и сенсомоторного развития (развитие мелкой моторики пальцев, навыков каллиграфии).
2. Коррекция отдельных сторон психической деятельности
  - развитие зрительного восприятия и узнавания;
  - развитие зрительной памяти и внимания;
  - формирование обобщенных представлений о свойствах предметов (цвет, форма, величина);
  - развитие пространственных представлений и ориентации;
  - развитие представлений о времени;
  - развитие слухового внимания и памяти;
  - развитие фонетико-фонематических представлений, формирование навыков звукового анализа.
3. Развитие основных мыслительных операций:
  - навыков соотносительного анализа;
  - навыков группировки и классификации;
  - умения работать по словесной и письменной инструкции, алгоритму;
  - умения планировать деятельность;
  - развитие комбинаторных способностей.
4. Развитие различных видов мышления:
  - развитие наглядно-образного мышления;
  - развитие словесно-логического мышления (умения видеть и устанавливать логические связи между предметами, явлениями и событиями).
5. Коррекция нарушений в развитии эмоционально-личностной сферы детей.
6. Коррекция и развитие речи.
7. Совершенствование представлений об окружающем мире и обогащение словаря.
8. Коррекция индивидуальных пробелов в знаниях.

**3.11. Образовательный процесс с учащимися с ЗПР начальных классов обеспечивается специальными программами. Используются специфические методы обучения, оптимально сочетаются словесные, практические и наглядные методы, которые должны соответствовать следующим требованиям:**

- стимулировать у учащихся развитие самостоятельности при решении поставленных учебных задач;
- формировать умение пользоваться имеющимися знаниями;
- иметь четкую структуру и графическое выделение выводов, важнейших положений, ключевых понятий;
- содержать достаточное количество иллюстраций, облегчающих восприятие, понимание материала;
- поэтапное распределение учебного материала и аналитико-синтетический способ его преподнесения с целью отработки каждого элемента и обеспечения целостного восприятия (особое внимание – выявлению причинно-следственных связей и зависимостей);
- акцент на главное при краткости и простоте формулирования правил и выводов;
- опора на ранее усвоенное и имеющийся у учащихся практический опыт;
- достаточное количество практических упражнений для усвоения и повторения учебного материала, заданий разной степени сложности.

**3.12. В деятельность учителя, работающего в условиях инклюзивного обучения детей с ЗПР, входит:**

- 1) **диагностика** уровня развития ребенка на основе изучения заключения ПМПК, характеристики из предшествующего ОУ, детских работ, бесед с родителями, наблюдений за ребенком, диагностики уровня знаний по предметам и ориентировки в окружающем

мире, особенностей общения со сверстниками и взрослыми; по возможности, проведение предварительной коррекционной работы;

2) **составление** на основе диагностических данных **индивидуального образовательного маршрута** ребенка:

- индивидуальная траектория образования в календарно-тематическом, поурочном планировании,

- в планировании индивидуальных и групповых коррекционных занятий с педагогом (составляется с перспективой не более, чем на 1 месяц).

3) **отслеживание динамики** развития ребенка:

- регулярное изучение учащихся с целью выявления индивидуальных особенностей и определения направления коррекционно-развивающей работы,

- фиксация динамики развития обучающихся с ЗПР в диагностических документах (дневник наблюдения, характеристика), плане коррекционных занятий с учётом усвоения учащимися образовательных программ.

При отсутствии положительной динамики развития детей с ЗПР в условиях интегрированного обучения учащиеся в установленном порядке направляются на ПМПК для решения вопроса о форме дальнейшего обучения;

4) **взаимодействие со специалистами и родителями:**

- изучение педагогом класса, специалистами условий семейного воспитания детей с ЗПР и, как результат, выработка конкретных рекомендаций для родителей;

- знакомство специалистов с данными обследования и планом работы педагога, а педагога – с результатами диагностики и планами специалистов;

- предоставление родителям учащихся с ЗПР в индивидуальном порядке данных о результатах диагностики, планах работы, динамике развития их детей с конкретными рекомендациями как со стороны учителя, так и специалистов;

- проведение психолого-медико-педагогических консилиумов, педсоветов, семинаров по вопросам диагностики, коррекционного обучения, социальной адаптации учащихся с ЗПР, работе с их родителями;

- участие имеющих узких специалистов образовательного учреждения (дефектологов, логопедов, психологов, социальных педагогов, врачей) в работе методических объединений учителей, проведении родительских собраний;

- ведение педагогической документации, обеспечивающей взаимосвязь в работе специалистов (тетради взаимосвязи логопеда, психолога, дефектолога с педагогом, дневник наблюдений за учащимся, написание характеристик);

- работа с родителями обычных детей, направленная на формирование толерантного отношения к особым детям и их семьям; [

5) **охрана и укрепление соматического и психоневрологического здоровья ребенка:**

предупреждение психофизических перегрузок, эмоциональных срывов, профилактика детского травматизма через организацию физкультурно-оздоровительных перемен, динамического часа, физкультминуток на уроках, проведение занятий на свежем воздухе и др., создание климата психологического комфорта, обеспечение успешной учебной деятельности в ее фронтальной и индивидуальной формах;

б) **реализация коррекционной направленности учебно-воспитательного процесса** через проведение уроков, индивидуальных и групповых коррекционных занятий, классных часов, праздников, экскурсий и т.п. анализаторов и пр.

#### **4. Образовательный процесс и государственная итоговая аттестация**

**4.1.** Образовательный процесс в классах инклюзивного обучения осуществляется в соответствии с уровнями образовательных программ трех ступеней общего образования.

I ступень – начальное общее образование (нормативный срок освоения - 4 года);

II ступень – основное общее образование (нормативный срок освоения - 5 лет);

III ступень – среднее (полное) общее образование (нормативный срок освоения - 2 года).

**4.2.** Специфика образовательного процесса в классах инклюзивного обучения состоит в организации индивидуальных коррекционно-развивающих занятий для детей с ограниченными возможностями здоровья. Расписание занятий в инклюзивных классах составляется с учетом повышенной утомляемости обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

**4.3.** Учитель проводит уроки с детьми с ограниченными возможностями здоровья или оказывает им коррекционно-педагогическую помощь при организации совместной со здоровыми сверстниками учебной деятельности на уроке.

**4.4.** Обучение организуется по общим учебникам, соответствующим программе обучения.

**4.5.** Оценка знаний учащихся с ограниченными возможностями здоровья в классах инклюзивного обучения осуществляется в соответствии с установленными требованиями и с учетом особенностей развития ребенка.

**4.6.** Государственная (итоговая) аттестация выпускников, обучавшихся инклюзивно, за курс основной и средней школы проводится в соответствии с нормативными документами федерального, регионального и муниципального уровня.

**4.7.** Экзамены за курс основной школы для учащихся с ограниченными возможностями здоровья проводятся в общей аудитории со всеми выпускниками по отдельному варианту, либо в отдельной аудитории со специально организованной экзаменационной комиссией.

**4.8.** Выпускники 9 класса, обучавшиеся в общеобразовательных классах, успешно освоившие курс основной школы, получают документ государственного образца о получении основного общего образования.

**4.9.** Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, освоивших основные общеобразовательные программы среднего (полного) общего образования, государственная (итоговая) аттестация проводится в форме государственного выпускного экзамена или может по их желанию проводиться в форме ЕГЭ. При этом допускается сочетание обеих форм государственной (итоговой) аттестации. Выбранные выпускником форма (формы) государственной (итоговой) аттестации и общеобразовательные предметы, по которым он планирует сдавать экзамены, указываются им в заявлении.

Государственный выпускной экзамен для выпускников с ограниченными возможностями здоровья организуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей выпускников и состояния их здоровья.

## **5. Участники образовательного процесса. Их права и обязанности**

**5.1.** Участниками образовательного процесса являются педагогические работники и иные работники учреждения образования, дети с ограниченными возможностями здоровья и их родители (законные представители). Взаимоотношения участников образовательного процесса должны строиться на принципах демократизации и гуманизации образования и воспитания.

**5.2** Педагогические работники учреждения образования должны иметь соответствующую профессионально-педагогическую подготовку. 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.

**5.3.** Иные работники учреждения образования оказывают помощь в организации процесса обучения и воспитания детей. Квалификационные требования к иным работникам определяются квалификационными характеристиками, утвержденными в порядке, установленном законодательством.

**5.4.** Права и обязанности педагогических и иных работников учреждения образования, работающих в условиях инклюзивного(совместного) обучения и воспитания, определяются актами законодательства РФ, настоящим Положением, уставом учреждения образования., должностными инструкциями, разрабатываемыми и утверждаемыми руководителем учреждения образования на основании квалификационных характеристик

**5.5. Дети с ограниченными возможностями здоровья имеют право:**

- на получение образования в соответствии со своими познавательными возможностями по месту жительства;
- на обучение по учебным программам, соответствующим их познавательным возможностям;
- на создание специальных условий при получении образования с учетом имеющихся особенностей психофизического развития;
- на защиту своих прав, чести и достоинства в процессе получения образования;
- на бесплатное пользование учебным оборудованием, учебными изданиями;

- на бесплатную психолого-педагогическую коррекцию физических и (или) психических нарушений;

- на создание атмосферы эмоционального комфорта при организации совместной образовательной деятельности.

**5.6. Дети с ограниченными возможностями здоровья обязаны:**

- соблюдать устав и правила внутреннего распорядка учреждения образования;

- выполнять требования учебных планов и учебных программ;

**5.7. Родители (законные представители) детей с ограниченными возможностями здоровья имеют право:**

- участвовать в разработке и реализации индивидуальных образовательных и коррекционных программ, присутствовать на учебных и коррекционных занятиях;

- получать консультативную помощь и посещать организуемые учреждением образования уроки (занятия), в целях приобретения специальных знаний по вопросам обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья;

- получать полную и достоверную информацию о результатах проведения образовательного процесса.

**5.8. Родители (законные представители) ребенка с создают необходимые условия в семье для его развития, обучения и воспитания, получения образования в соответствии с его познавательными возможностями, укрепления здоровья, социальной адаптации и интеграции ребенка в общество.**

**5.9. Законные представители детей с обязаны выполнять устав учреждения образования в части, содержащей их права и обязанности.**

**5.10. Медицинское обеспечение осуществляет медицинский персонал ФАП, который совместно с администрацией учреждения проводит мероприятия лечебно-профилактического и восстановительного характера, направленные на укрепление психосоматического здоровья детей. Также медицинский персонал оказывает консультативную помощь детям, их родителям (законным представителям), педагогам по вопросам гармоничного развития ребенка, гигиены, профилактики различных заболеваний и состояний.**

## **6. Ведение документации**

**6.1. Рабочая программа класса с группой инклюзивного обучения, утвержденный руководителем организации;**

**6.2. Журнал учёта проведённых с детьми уроков (занятий) федерального и коррекционного компонентов специального учебного плана и посещения их детьми (заполняется учителем-логопедом аналогично страницам классного журнала). Записи в классном журнале делают в двух вариантах: если тема урока для детей с ограниченными возможностями здоровья совпадает с темой урока здоровых детей, то делается одна запись, если темы не совпадают, то название темы для детей с ограниченными возможностями здоровья выносятся на дополнительную страницу классного журнала;**

**6.3. Программы по учебным предметам (курсам) федерального компонента учебного плана, которые в соответствии с приказом руководителя организации проводит учитель класса с группой инклюзивного обучения;**

**6.4. Рабочие программы коррекционного компонента учителя – логопеда, педагога-психолога;**

**6.5. Расписание уроков (занятий), утвержденное руководителем организации;**

**6.6. Расписание коррекционных занятий, утвержденное руководителем организации;**

**6.7. Ежедневные планы работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья;**

**6.8. Индивидуальные карты развития детей с ограниченными возможностями здоровья.**