

Принято  
Общим собрание работников  
МБДОУ д/с №11  
Протокол №4 от «06» июля 2023 г.

УТВЕРЖДАЮ:  
Заведующий МБДОУ №11  
Бокова И.Н.  
Приказ от 06.07.2023 г. №81



**Положение  
об обеспечении прав на дошкольное образование детей-инвалидов и  
детей с ограниченными возможностями здоровья  
муниципального бюджетного дошкольного образовательного  
учреждения детского сада № 11 г. Белгорода**

**I. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение разработано с целью обеспечения в МБДОУ д/с №11 соблюдения требований федерального и регионального законодательства по обеспечению прав детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – детей с ОВЗ) на общедоступное и бесплатное дошкольное образование без дискриминации.

1.2. Положение определяет условия, создаваемые в МБДОУ д/с №11 для получения детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ качественного дошкольного образования.

1.3. Положение направлено на решение следующих задач:

- обеспечение координации и единства подходов к созданию специальных образовательных условий (далее – СОУ) всех заинтересованных сторон, участвующих в сопровождении ребенка-инвалида и ребенка с ОВЗ на этапе освоения образовательной программы дошкольного образования;
- своевременное выявление детей, нуждающихся в создании СОУ для освоения образовательной программы дошкольного образования;
- создание вариативных условий для получения дошкольного образования детьми, имеющими различные недостатки в физическом и (или) психическом развитии, с учетом особенностей здоровья и численности таких детей.

1.4. Настоящее Положение разработано в соответствии со следующими нормативными правовыми документами:

- Федеральный закон от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства просвещения РФ от 31.07.2020 года №373 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования»;

- Распоряжение Министерства просвещения РФ от 6.08.2020 г. №Р-75 «Об утверждении примерного Положения об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность»;
- Письмо Министерства просвещения РФ от 20.02.2019 г. №ТС-551-07 «О сопровождении обучающихся с ОВЗ и инвалидностью»
- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.09.2020 года «Об утверждении санитарных правил СП 2.4. 3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи» № 28;
- Приказ департамента образования и департамента здравоохранения Белгородской области от 26.05.2020 года №№ 668, 1419 «Об организации деятельности центральной и территориальных психолого-медико-педагогических комиссий Белгородской области»

#### 1.5. Основные понятия, используемые в Положении:

- *дети-инвалиды* – дети до 18 лет, имеющие значительные ограничения жизнедеятельности, приводящие к социальной дезадаптации вследствие нарушений развития и роста ребенка, способностей к самообслуживанию, передвижению, ориентации, контролю за своим поведением, обучения, общения, трудовой деятельности в будущем, статус которых установлен учреждениями медико-социальной экспертизы;

- *обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (ребенок с ОВЗ)* – физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий (в рамках действия Положения дети-инвалиды, прошедшие территориальные психолого-медико-педагогические комиссии или центральную психолого-медико-педагогическую комиссию и имеющие заключение о необходимости создания для них СОУ для освоения основной образовательной программы дошкольного образования, рассматриваются как дети с ОВЗ);

- *инклюзивное образование* – обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей;

- *специальные образовательные условия обучающихся с ограниченными возможностями здоровья* – условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, 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 обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие

условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья;

- *адаптированная образовательная программа* – образовательная программа, разработанная для группы компенсирующей направленности, которую посещают дети со схожими нарушениями (например, для детей с нарушениями речи, зрения и др.) или группы комбинированной направленности, которые посещают дети с ОВЗ со схожими нарушениями (например, получая коррекционную помощь в логопункте, несколько детей с нарушениями речи посещают группу комбинированной направленности, в которой параллельно реализуется основная общеобразовательная программа дошкольного образования и адаптированная основная общеобразовательная программы дошкольного образования);

*Индивидуальный образовательный маршрут* – 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; индивидуальный образовательный маршрут разрабатывается для каждого ребенка индивидуально;

- *группа компенсирующей направленности* – группа для детей с ОВЗ, в которой осуществляется реализация адаптированной образовательной программы дошкольного образования, обеспечивающей коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию воспитанников с ОВЗ с учетом особенностей их психофизического развития и индивидуальных возможностей детей;

- *группа комбинированной направленности* – группа, в которой осуществляется совместное образование здоровых детей и детей с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с образовательной программой дошкольного образования, адаптированной для детей с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей, обеспечивающей коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию воспитанников с ОВЗ.

1.6. Сокращения, используемые в Положении:

*ФГОС ДО* – федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования;

*ОП ДО* – образовательная программа дошкольного образования;

*АОП* – адаптированные образовательные программы;

*ДОО* – дошкольная образовательная организация, образовательная организация, реализующая образовательную программу дошкольного образования;

*АОП ДО* – адаптированная образовательная программа дошкольного образования;

*ТПМК* – территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия;

*ЦПМПК* – центральная психолого-медико-педагогическая комиссия;  
*ППк* – психолого-педагогический консилиум;  
*ИПРА (ИПР)* – индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка-инвалида;

*СанПиН* - Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций.

1.7. С целью обеспечения вариативных возможностей получения дошкольного образования детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ в зависимости от конкретной ситуации (численности детей, состояния здоровья, видов нарушений) в МБДОУ д/с №11 создаются условия: для организации инклюзивного дошкольного образования; для получения дошкольного образования детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ на дому; для получения дошкольного образования в семейной форме.

## **II. Порядок организации деятельности по созданию СОУ для детей-инвалидов и детей с ОВЗ**

2.1. С целью своевременного выявления детей, нуждающихся в СОУ для освоения ОП ДО специалисты МБДОУ д/с №11 осуществляют комплексное обследование детей.

2.2. Комплексное обследование детей для посещения ТПМПК (ЦПМПК) проводится с письменного согласия родителей (законных представителей).

2.3. Направление детей на ТПМПК (ЦПМПК) осуществляется с письменного согласия родителей (законных представителей).

2.4. Основными причинами для первичного или повторного направления ребенка на ТПМПК (ЦПМПК) могут быть:

- трудности в освоении ОП ДО, проблемы в развитии речи, нарушении слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, расстройства аутистического спектра, сложные дефекты развития, проблемы в поведении, препятствующие получению дошкольного образования без создания СОУ;

- уточнение или изменение ранее данных ТПМПК (ЦПМПК) рекомендаций.

2.5. Зачисление детей-инвалидов и детей с ОВЗ в МБДОУ д/с №11 регламентируется порядком приема граждан на обучение по образовательной программе дошкольного образования. Дети с ОВЗ принимаются на обучение по АОП ДО только с письменного согласия родителей (законных представителей).

2.7. МБДОУ д/с №11 осуществляет информирование родителей (законных представителей) о созданных в МБДОУ д/с №11 специальных условиях для детей-инвалидов и детей с ОВЗ, размещая сведения об учреждении на официальном сайте.

2.8. Заключение ТПМПК (ЦПМПК) на ребенка с ОВЗ, как и ИПРА ребенка-инвалида для родителей (законных представителей) носит рекомендательный характер. Вместе с тем представленное в МБДОУ д/с №11

заключение ТПМПК (ЦПМПК) и/или ИПРА является основанием для создания СОУ в МБДОУ д/с № 11.

2.9. Руководитель МБДОУ д/с №11 обеспечивает создание необходимых кадровых условий в рамках своей компетенции: вносит изменения в штатное расписание, обеспечивает своевременное прохождение педагогическими работниками курсов повышения квалификации и др. Кадровые условия также могут быть созданы в рамках организации сетевого взаимодействия с другой образовательной организацией.

2.10. Руководитель МБДОУ д/с №11 обеспечивает создание необходимых материально-технических условий: приобретение специального оборудования, технических средств обучения для детей с ОВЗ, средств реабилитации или абилитации, выполнение необходимых работ по обеспечению архитектурной доступности МБДОУ д/с № 11 (или отдельных ее помещений) для ребенка-инвалида.

2.11. Разработка комплекса мероприятий по реализации рекомендаций ТПМПК (ЦПМПК) и/или ИПРА осуществляется специалистами ПМПК. Порядок деятельности ППК регламентируется положением, разработанным в МБДОУ д/с №11.

2.12. Содержание образования и СОУ обучающихся с ОВЗ определяются АОП, а для детей-инвалидов также ИПРА.

### **III. Создание условий для организации инклюзивного дошкольного образования**

3.1. Инклюзивное образование признается как закономерный этап развития системы специального (коррекционного) образования, обеспечивающий расширенный доступ к образованию и включению ребенка с ОВЗ в образовательный процесс.

3.1.1. Инклюзивное образование в МБДОУ д/с №11 строится на следующих принципах:

- принцип индивидуального подхода, предполагающий выбор форм, методов и средств обучения и воспитания с учетом индивидуальных образовательных потребностей каждого из детей группы;

- принцип поддержки самостоятельной активности ребенка, определяющий создание условий для самостоятельной активности ребенка как важного условия успешности инклюзивного образования;

- принцип активного включения в образовательный процесс всех его участников, предполагающий создание условий для понимания и принятия друг друга с целью достижения плодотворного взаимодействия на гуманистической основе;

- принцип междисциплинарного подхода, определяющий комплексный подход к определению и разработке методов и средств воспитания и обучения;

- принцип вариативности в организации образования: наличие вариативной развивающей среды, удовлетворяющей потребностям детей с различными особенностями в развитии;

- принцип партнерского взаимодействия с семьей: эффективность усилий педагогов возможна при поддержке родителей (законных представителей).

3.1.2. Инклюзивное образование детей-инвалидов и детей с ОВЗ реализуется в двух основных формах:

- в группах компенсирующей направленности полного дня или кратковременного пребывания (для детей одного возраста или разновозрастные);
- в группах комбинированной направленности полного дня или кратковременного пребывания (для детей одного возраста или разновозрастные).

3.1.3. Группы компенсирующей направленности создаются для:

- детей с тяжелыми нарушениями речи;
- детей с фонетико-фонематическим недоразвитием;
- глухих детей;
- слабослышащих детей;
- слепых детей;
- слабовидящих детей, для детей с амблиопией, косоглазием;
- детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- детей с задержкой психического развития;
- детей с умственной отсталостью легкой степени;
- детей с умственной отсталостью умеренной, тяжелой степени;
- для детей с аутизмом (расстройствами аутистического спектра);
- для детей со сложным дефектом (имеющих сочетание 2 или более недостатков в физическом и (или) психическом развитии);
- для детей с иными ограниченными возможностями здоровья.

3.1.4. Группы комбинированной направленности создаются для здоровых детей и:

- глухих детей;
- слабослышащих детей;
- слепых детей;
- слабовидящих детей, с амблиопией, косоглазием;
- детей, имеющих тяжелые нарушения речи;
- детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- детей с умственной отсталостью легкой, умеренной, тяжелой;
- для детей со сложным дефектом;
- детей с задержкой психического развития.

3.1.5. Выбор образовательного и реабилитационного маршрута ребенка-инвалида и ребенка с ОВЗ, в том числе формы и степени его инклюзии (интеграции) в образовательную среду, должен решаться ТПМПК (ЦПМПК), исходя из потребностей, особенностей развития и возможностей ребенка с непосредственным участием родителей (законных представителей).

3.1.6. Формы и степень образовательной интеграции и социализации ребенка-инвалида и ребенка с ОВЗ отражены в АОП ДО и могут

варьироваться в зависимости от степени выраженности недостатков его психического и (или) физического развития.

3.1.7. При работе в группах для детей с ОВЗ в МБДОУ д/с №11 могут быть дополнительно предусмотрены должности ассистентов (помощников), оказывающих обучающимся необходимую техническую помощь. Данный работник предоставляется ребенку с ОВЗ на основании рекомендаций ТПМПК (ЦПМПК). В связи с отсутствием на сегодняшний день квалификационных требований к образованию, квалификации данного работника, в штатное расписание могут быть введены дополнительные штатные единицы помощника воспитателя или младшего воспитателя, на которых будут возложены функции ассистента (помощника), определенные в должностной инструкции работника.

3.1.8. Рекомендуемое количество детей в группах компенсирующей направленности для детей до 3 лет и старше 3 лет соответственно, не должно превышать:

- для детей с тяжелыми нарушениями речи – 6 и 10 детей;
- для детей с фонетико-фонематическими нарушениями речи в возрасте старше 3 лет – 12 детей;
- для глухих детей – 6 для обеих возрастных групп;
- для слабослышающих детей – 6 и 8 детей;
- для слепых детей – 6 детей для обеих возрастных групп;
- для слабовидящих детей, детей с амблиопией, косоглазием – 6 и 10 детей;
- для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата – 6 и 8 детей;
- для детей с задержкой психического развития – 6 и 10 детей;
- для детей с умственной отсталостью легкой степени – 6 и 10 детей;
- для детей с умственной отсталостью умеренной, тяжелой в возрасте старше 3 лет – 8 детей;
- для детей с аутизмом только в возрасте старше 3 лет – 5 детей;
- для детей со сложным дефектом – 5 детей для обеих возрастных групп;
- для детей с иными ограниченными возможностями здоровья – 10 и 15 детей.

3.1.9. Рекомендуемое количество детей в группах комбинированной направленности:

- для детей до 3 лет – не более 10 детей, в том числе не более 3 детей с ОВЗ;
- 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 детей со сложным дефектом;
- не более 15 детей, в том числе не более 4 слабовидящих и (или) детей с амблиопией и (или) косоглазием, или слабослышающих 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.

#### **IV. Создание условий для получения детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ дошкольного образования на дому и в форме семейного образования**

4.1. Для обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, детей-инвалидов, которые по состоянию здоровья не могут посещать МБДОУ д/с №11 организуется обучение на дому.

4.1.1. Основанием для организации обучения на дому является заключение медицинской организации и письменное обращение родителей (законных представителей).

4.1.2. Порядок регламентации и оформления отношений МБДОУ д/с №11 и родителей (законных представителей) обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, а также детей-инвалидов в части обучения по ОП ДО на дому, определяется нормативным правовым актом уполномоченного органа государственной власти субъекта РФ.

4.2. Помимо получения дошкольного образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по АООП ДО, оно может быть получено в форме семейного образования.

4.2.1. При данной форме получения дошкольного образования родители (законные представители) имеют право на получение методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи без взимания платы.

4.2.2. Для оказания методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям (законным представителям) в МБДОУ д/с №11 создан Консультационный центр.

4.2.3. Порядок организации и функционирования консультационного центра регламентируется Положением МБДОУ д/с №11.

#### **V. Психолого-педагогическое сопровождение детей-инвалидов и детей с ОВЗ**

5.1. Психолого-педагогическое сопровождение детей-инвалидов и детей с ОВЗ представляет собой систему психолого-педагогической поддержки, направленную на создание благоприятных условий успешной социализации и оказание психолого-педагогической помощи детям-инвалидам и детям с ОВЗ, испытывающим трудности в освоении образовательной программы дошкольного образования.

5.2. Целью психолого-педагогического сопровождения детей-инвалидов и детей с ОВЗ является обеспечение доступности дошкольного образования, создание равных стартовых возможностей при поступлении в школу, организация психолого-педагогической поддержки семьи и



повышение компетентности родителей в вопросах воспитания и развития детей-инвалидов и детей с ОВЗ.

5.3. Психолого-педагогическое сопровождение детей-инвалидов и детей с ОВЗ включает в себя:

- психолого-педагогическое обследование детей-инвалидов и детей с ОВЗ для определения индивидуальных особенностей и ресурсов;
- коррекционно-развивающую работу с детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ в форме индивидуальных и групповых занятий;
- психолого-педагогическое консультирование родителей (законных представителей) и педагогических работников.

5.4. Ответственность за организацию психолого-педагогического сопровождения детей-инвалидов и детей с ОВЗ в МБДОУ д/с №11 возлагается на руководителя.

5.5. Организацию психолого-педагогического сопровождения детей-инвалидов и детей с ОВЗ в МБДОУ д/с №11 осуществляет ППк.

5.6. В рамках своей деятельности ППк осуществляет:

- разработку индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения;
- оценку качества ее реализации.

5.6.1. Индивидуальная программа психолого-педагогического сопровождения ребенка-инвалида и ребенка с ОВЗ включает индивидуально-ориентированный план с указанием периодичности получения психолого-педагогической (образовательной, медицинской и др.) помощи, мероприятия по профилактике физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных нарушений.

5.6.2. Для реализации программы психолого-педагогического сопровождения назначается ответственный (педагог-психолог при наличии должности в штатном расписании или член ППк) и определяется состав педагогических работников.

5.6.3 Оценка качества выполнения программы психолого-педагогического сопровождения осуществляется на различных этапах ее реализации в рамках деятельности ППк.

## **VI. Логопедическая помощь детям-инвалидам и детям с ОВЗ**

6.1. Логопедическая помощь детям-инвалидам и детям с ОВЗ представляет собой систему коррекционно-развивающих мероприятий, направленных на создание необходимых условий для социально-коммуникативного и познавательного развития детей, их успешной социализации.

6.2. Задачи логопедической помощи:

- обеспечение своевременного выявления обучающихся с нарушениями речевого развития, преодоления речевых нарушений и профилактика вторичных отклонений в познавательном и социально-коммуникативном развитии;

- обеспечение охраны и укрепления физического и психического здоровья обучающихся, имеющих нарушения речевого развития;
- взаимодействие педагогических работников ДОО и семьи в осуществлении образовательной и коррекционно-развивающей деятельности с детьми, имеющими речевые нарушения;
- подготовка обучающихся с ОВЗ, имеющих нарушения речи к обучению в школе.

6.3. Логопедическая помощь оказывается обучающимся с ОВЗ раннего и дошкольного возраста в следующих организационных формах:

- в группах компенсирующей направленности;
- в группах комбинированной направленности;
- в логопедическом пункте.

6.4. Нарушение речевого развития может быть как основным нарушением у детей-инвалидов и детей с ОВЗ (первичная речевая патология), так и сопутствующим.

6.5. Выделяются следующие группы детей с первичной речевой патологией в зависимости от степени тяжести проявления речевого нарушения:

- дети с фонетико-фонематическим недоразвитием;
- дети с тяжелыми нарушениями речи (все остальные речевые нарушения).

6.5.1. Группы компенсирующей и комбинированной направленности для детей с нарушениями речи создаются:

- для детей с фонетико-фонематическим недоразвитием;
- для детей с тяжелыми нарушениями речи.

6.5.2. Содержание дошкольного образования для детей с ОВЗ с первичной речевой патологией отражается в АОП ДО, разработанных творческой группой педагогов ДОО на основе ФГОС ДО, и федеральной адаптированной образовательной программой дошкольного образования.

6.5.3. В группах компенсирующей направленности для детей с ОВЗ с нарушениями речи осуществляется реализация АОП ДО.

6.5.4. В группах комбинированной направленности осуществляется параллельная реализация ОП ДО и:

- АОП ДО в случае, если группу посещают 2 и более детей с ОВЗ с нарушениями речи;
- ИОМ, в случае, если группу посещает 1 ребенок с ОВЗ с нарушением речи.

6.5.5. В МБДОУ д/с №11 может быть организован логопедический пункт. Порядок его деятельности определяется положением.

6.5.6. Дети с ОВЗ, посещающие логопедический пункт, получают дошкольное образование в группах комбинированной направленности.

6.6. Логопедическая помощь также оказывается детям-инвалидам и детям с ОВЗ, у которых речевая патология является сопутствующим нарушением.

6.6.1. Логопедическая помощь таким детям оказывается в следующих организационных формах:

- в группах компенсирующей направленности;
- в группах комбинированной направленности;
- в логопедическом пункте.

6.6.2. Содержание коррекционных занятий по устранению нарушений речевого развития также отражается в АОП ДО, разработанной на основе ФГОС, с учетом примерной ОП ДО и рекомендаций ТПМПК (ЦПМПК).

## **VII. Заключительные положения**

7.1. Для полной реализации всех прав и основных свобод детей-инвалидов без какой бы то ни было дискриминации по признаку инвалидности МБДОУ д/с №11 осуществляет следующую деятельность:

- принимает надлежащие административные и иные меры для полного осуществления детьми-инвалидами всех прав человека и основных свобод наравне с другими детьми;
- принимает все необходимые меры в рамках своих полномочий для устранения дискриминации по признаку инвалидности со стороны любого лица;
- в своих действиях в отношении детей-инвалидов первоочередное внимание уделяет высшим интересам ребенка;
- обеспечивает получение помощи детьми-инвалидами в соответствии с инвалидностью и возрастом;
- принимает безотлагательные меры для повышения просвещенности общества, в том числе на уровне семьи, в вопросах инвалидности и укрепляет уважение прав и достоинства детей-инвалидов.