

РАССМОТРЕНО
на заседании педагогического совета
МБОУ «СШ № 16»
протокол № 14 от 26.08.2015г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ «СШ № 16»
О.А. Донцова
приказ от 26.08.2015г. № 297/01-03



ПОЛОЖЕНИЕ по организации инклюзивного образования в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении «Средняя школа №16 города Евпатории Республики Крым».

I. Общие положения.

1.1. Настоящее Положение разработано:

- в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- в соответствии с приказами Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 августа 2013 года № 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования», от 30 августа 2013 года № 1015 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», с целью организации качественного и доступного образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, в том числе с инвалидностью.
- на основании приказа №313 от 26.11.2014г. «Об утверждении Порядка организации инклюзивного обучения в образовательных организациях Республики Крым, реализующих основные общеобразовательные программы»;
- на основании Порядка организации инклюзивного обучения в образовательных организациях Республики Крым, реализующих основные общеобразовательные программы.

1.2. Право на образование является одним из основных и неотъемлемых конституционных прав граждан Российской Федерации и не ограничивается состоянием здоровья гражданина. Граждане Российской Федерации имеют право на выбор общеобразовательного учреждения и формы получения образования.

1.3. *Инклюзивное образование* – это такая организация процесса обучения, когда все дети, независимо от их физических, психических, интеллектуальных, культурно-этнических, языковых и иных особенностей, включены в общую систему образования и обучаются по месту жительства в общеобразовательных учреждениях, которые оказывают необходимую специальную поддержку детям с учетом их возможностей и особых образовательных потребностей.

1.4. Инклюзивное образование детей-инвалидов, детей, имеющих статус обучающегося с ОВЗ, может реализовываться через следующие модели:

- 1) *полная инклюзия* - дети-инвалиды, дети, имеющие статус обучающихся с ОВЗ посещают общеобразовательные учреждения наряду со здоровыми сверстниками и обучаются по индивидуальным учебным планам, которые могут совпадать с учебным планом соответствующего класса, а также могут посещать кружки, клубы, внеклассные общешкольные мероприятия и др.;
- 2) *частичная инклюзия* - дети-инвалиды, дети, имеющие статус обучающихся с ОВЗ, совмещают индивидуальное обучение на дому с посещением общеобразовательного учреждения и обучаются по индивидуальным учебным планам, количество часов и предметы которых рекомендует психолого-медико-педагогическая комиссия (ПМПК) по включению детей-инвалидов, детей, имеющих статус обучающегося с ОВЗ, в инклюзивное и (или)

• дистанционное образование по согласованию с родителями (законными представителями). Также дети-инвалиды и дети с ОВЗ могут посещать кружки, клубы, внеклассные общешкольные мероприятия и др., если это не противоречит рекомендациям ПМПК;

3) *внеурочная инклюзия* - дети-инвалиды (инвалиды), дети с ОВЗ обучаются только на дому и посещают кружки, клубы, внеклассные общешкольные мероприятия и др. в общеобразовательном учреждении по рекомендациям ПМПК и по согласованию с родителями (законными представителями).

1.5. Контроль за освоением образовательных программ детьми-инвалидами (инвалидами), детьми, имеющими статус обучающегося с ОВЗ, осуществляет общеобразовательное учреждение.

II. Организация инклюзивного образования.

2.1. Решение о создании классов с инклюзивным обучением принимается руководителем образовательной организации с учетом интересов родителей (законных представителей) по согласованию с учредителем.

2.2. Зачисление детей с ограниченными возможностями здоровья в классы с инклюзивным обучением осуществляется в установленном порядке в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии.

2.3. Обучающиеся переходят на инклюзивное образование при наличии заключения психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) об установлении инвалидности на любом уровне общего образования (начального общего, основного общего и среднего общего) по заявлению родителей (законных представителей).

2.4. Количество детей с ограниченными возможностями здоровья в классе с инклюзивным обучением не должно превышать двух обучающихся, при этом их нарушения в развитии должны быть сходными. Наполняемость классов с инклюзивным обучением не должно превышать 20 обучающихся с учетом детей с ограниченными возможностями здоровья.

2.5. Для обеспечения освоения обучающимися с ограниченными возможностями здоровья в полном объеме образовательных программ, а также коррекции нарушений в развитии целесообразно вводить в штатное расписание образовательных организаций дополнительные ставки педагогических работников (учителя-дефектологи, учителя-логопеды, педагоги-психологи, социальные педагоги, воспитатели и другие) с учетом особенностей обучающихся из расчета по одной штатной единице:

- учителя-дефектолога (сурдопедагога, тифлопедагога) на каждые 6-12 обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;
- учителя-логопеда на каждые 6-12 обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;
- педагога-психолога на каждые 20 обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;

2.6. Личностно-ориентированная направленность учебно-воспитательного процесса обеспечивается тьютором, ассистентом (помощником), оказывающего обучающимся с ограниченными возможностями здоровья необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность. Тьютор, ассистент (помощник) принимает участие в разработке и выполнении индивидуальных учебных планов и программ, адаптирует учебные материалы с учетом индивидуально-типологических особенностей в познавательном, физическом, эмоционально-волевом развитии обучающихся данной категории. Тьютор, ассистент (помощник) вводится в штатное расписание образовательных организаций в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии из расчета по одной штатной единицы на каждые 1-6 обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

2.7. Обучение в классах с инклюзивным обучением осуществляется по учебным планам, программам, учебникам и пособиям, рекомендованными Министерством образования и науки Российской Федерации. При переходе на модели «частичная инклюзия» или «внеурочная инклюзия» необходимо заключение ПМПК и согласие родителей (законных представителей).

- 2.8. Право распределения часов по учебным дисциплинам предоставлено общеобразовательному учреждению по согласованию с муниципальным органом управления образованием, при этом следует учитывать индивидуальные психофизические особенности, интересы детей-инвалидов (инвалидов), детей с ОВЗ, рекомендации ПМПК (если они имеются).
- 2.9. Индивидуальный учебный план детей-инвалидов (инвалидов), и обучающихся по модели «частичная инклюзия», формируется из предметов индивидуального учебного плана на дому и предметов учебного плана общеобразовательного учреждения, которые не входят в индивидуальный учебный план на дому. При изменении состояния здоровья обучающихся возможны изменения индивидуального учебного плана в соответствии с рекомендациями комиссии и по согласованию с родителями (законными представителями).
- 2.10. Расписание учебных занятий для детей-инвалидов (инвалидов), детей, имеющих статус обучающегося с ОВЗ, обучающихся по модели «частичная инклюзия», составляется таким образом, чтобы образовательные программы по конкретному предмету полностью изучались либо на дому, либо в общеобразовательном учреждении. Расписание занятий согласовывается с родителями ребенка и утверждается руководителем образовательного учреждения.
- 2.11. Фамилии детей-инвалидов (инвалидов), детей с ОВЗ, обучающихся по моделям «частичная инклюзия» и «внеурочная инклюзия» и данные об успеваемости вносятся в классный журнал соответствующего класса. На каждого такого обучающегося заводятся индивидуальные журналы, где учителя записывают даты занятий, содержание пройденного материала, количество часов и выставляют текущие отметки как за предметы индивидуального обучения на дому, так и за предметы, изучаемые в классе. Контроль за своевременным проведением занятий, за выполнением учебных программ осуществляет общеобразовательное учреждение.
- 2.12. Для обеспечения психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в классах с инклюзивным обучением в образовательных организациях в соответствии с потребностями, индивидуально-типологическими особенностями в познавательном, физическом, эмоционально-волевом развитии обучающихся создаются малые психолого-медико-педагогические консилиумы с обязательным участием родителей (законных представителей). Члены психолого-медико-педагогического консилиума участвуют в разработке адаптированной образовательной программы обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в классе с инклюзивным обучением, отслеживают динамику развития ребенка, оценивают успешность в освоении образовательной программы. Адаптированная образовательная программа утверждается руководителем образовательной организации по согласованию с родителями (законными представителями) и пересматривается дважды в год (в случае необходимости чаще) с целью ее корректирования.
- 2.13. Ответственность за жизнь и здоровье детей-инвалидов, детей с ОВЗ в пути следования к общеобразовательному учреждению и обратно несут родители (законные представители).
- 2.14. Ответственность за жизнь и здоровье детей-инвалидов, детей с ОВЗ в общеобразовательном учреждении несет учреждение.
- 2.15. Промежуточная аттестация, перевод в следующий класс, государственная итоговая аттестация выпускников 9, 11 классов, обучающихся инклюзивно, осуществляется в соответствии с нормативными документами, регламентирующими данные вопросы.

III. Обязательная документация по организации инклюзивного образования.

- 3.1. Заключение ПМПК по включению детей-инвалидов и детей, имеющих статус обучающегося с ОВЗ, в инклюзивное образование, в котором должно быть прописано:
- рекомендуемая учебная нагрузка на учащегося (количество дней в неделю, часов в день);
 - оборудование технических условий (при необходимости);
 - сопровождение и (или) присутствие родителей (законных представителей) во время учебного процесса (при необходимости);
 - возможность получения дополнительного образования;
 - организация психолого-педагогического сопровождения, обучающегося с указанием специалистов и допустимой нагрузки (количество часов в неделю).

3.2. Заявление родителей с обязательным указанием цели инклюзивного образования для их ребенка, часов аудиторной учебной нагрузки, дополнительного образования, психолого-педагогического сопровождения в соответствии с рекомендациями ПМПК.

3.3. Приказ общеобразовательного учреждения об организации инклюзивного образования для ребенка-инвалида (инвалидов), и детей с ОВЗ, в котором должна быть указана аудиторная учебная нагрузка на обучающегося инклюзивно, сопровождение и (или) присутствие родителей (законных представителей) во время учебного процесса (при необходимости), часы дополнительного образования (если оно рекомендовано ПМПК), организация психолого-педагогического сопровождения, а также возложение ответственности за жизнь и здоровье обучающегося на педагогических и (или) административных работников общеобразовательного учреждения.

3.4. Индивидуальный учебный план ребенка-инвалида (инвалида), ребёнка, имеющего статус обучающегося с ОВЗ, с полной учебной нагрузкой (с учетом индивидуального обучения на дому, инклюзивного образования, дистанционного образования (при наличии)).

3.5. План воспитательной работы учреждения, который должен включать в себя мероприятия, связанные с просветительской деятельностью, направленные на воспитание у учащихся, педагогов и родителей гуманного отношения к инвалидам; проведение мониторинговых исследований, опросов, анкетирования с целью изучения общественного мнения по вопросам инклюзивного образования и др.

