

Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья – 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 ограниченными возможностями здоровья 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 – обеспечение доступа к качественному образованию детей с ограниченными возможностями здоровья, необходимого для их максимальной адаптации и полноценной интеграции в обществе.

1.5. Задачи инклюзивного образования:

* создание эффективной системы психолого­-педагогического и медико-социального сопровождения обучающихся в образовательном учреждении с целью максимальной коррекции недостатков их психофизического развития;
* освоение обучающимися образовательных программ в соответствии с государственным образовательным стандартом;
* формирование у всех участников образовательного процесса толерантного отношения к проблемам детей с ограниченными возможностями здоровья.
  1. Инклюзивное образование детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов может реализовываться через следующие модели:

1) **полная инклюзия -**  открытия классов (групп) для детей с ОВЗ и детей-инвалидов. Класс (группа) открывается при количестве детей с ОВЗ и детей-инвалидов одного возраста от 4 до 12 человек.

**1) полная инклюзия –** дети с ОВЗ и дети-инвалиды посещают общеобразовательные учреждения наряду со здоровыми сверстниками и обучаются в классе совместно со сверстниками 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 с ОВЗ идети-инвалиды совмещают индивидуальное обучение на дому с посещением общеобразовательного учреждения и обучаются по индивидуальным учебным планам по согласованию с родителями (законными представителями). Также дети-инвалиды могут посещать кружки, клубы, внеклассные общешкольные мероприятия и др., если это не противоречит рекомендациям врачебной комиссии;

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

4) **обучение на дому -** дети с ОВЗ и дети-инвалиды обучаются только на дому. Обучение может осуществляться с использованием дистанционных технологий.

1.6.Общеобразовательное учреждение создаёт адаптивную среду, позволяющую обеспечить полноценную интеграцию и личностную самореализацию с ограниченными возможностями здоровья в образовательном учреждении; специальные условия для обучения (воспитания) лиц с ОВЗ и детей-инвалидов в соответствии медицинским заключением и заключением психолого - медико-педагогической комиссии.

1.7. Базовое общеобразовательное учреждение реализует образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования.

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

**2. Организация деятельности**

2.1.Обучающиеся с ОВЗ и дети-инвалиды переходят на инклюзивное образование при наличии справки учреждения медико-социальной экспертизы (далее МСЭ) об установлении инвалидности  на любой ступени общего образования (начального общего, основного общего и среднего общего), заключения ПМПК и по заявлению родителей (законных представителей).

При переходе на модели «частичная инклюзия» или «внеурочная инклюзия» необходимо заключение врачебной комиссии и согласие родителей (законных представителей).

2.2.Организация обучения обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов осуществляется в соответствии с санитарными нормами и правилами.

2.3. Индивидуальный учебный план обучающихся с ОВЗ по модели **«частичная инклюзия*»*** формируется из предметов индивидуального учебного плана на дому и предметов учебного плана учреждения, которые не входят в индивидуальный учебный план на дому.

При изменении состояния здоровья обучающихся возможны изменения индивидуального учебного плана в соответствии с рекомендациями ПМПК и по согласованию с родителями (законными представителями).

2.4. Расписание учебных занятий для обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов по модели ***«*частичная инклюзия*»*** составляется таким образом, чтобы образовательные программы по конкретному предмету полностью изучались либо на дому, либо в учреждении. Расписание занятий согласовывается с родителями ребенка и утверждается руководителем образовательного учреждения.

2.5. Фамилии обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов по моделям **«частичная инклюзия*»* и *«*внеурочная инклюзия»** и данные об успеваемости, государственной итоговой аттестации, перевод из класса в класс, выпуск из школы вносятся в классный журнал соответствующего класса.

На каждого обучающегося заводится индивидуальный журнал, 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.

2.6. Специальная помощь обучающимся, поступившим на инклюзивное обучение оказывается психолого-педагогической службой школы (учителя-предметники, педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог (олигофренопедагог)).

2.7.Рекомендуемое количество детей с ОВЗ и детей-инвалидов, обучающихся по специальным (коррекционным) программам, в классе с детьми, обучающимися по программе общего образования не должно превышать 3 человека.

2.8.Обучение детей с ОВЗ и детей-инвалидов, и коррекционная работа с ними, в том числе с интегрированными в общеобразовательный класс базового общеобразовательного учреждения, должны осуществляться с учётом психофизиологических особенностей и возможностей таких обучающихся в соответствии с федеральными государственными стандартами для детей с ОВЗ.

2.9.Педагогический коллектив самостоятелен в выборе общеобразовательных программ.

2.10. Обучающиеся с ОВЗ могут обучаться по индивидуальному учебному плану.

2.11. Индивидуальный учебный план разрабатывается на основе рекомендаций ПМПК и индивидуальной программы реабилитации ребенка – инвалида, с обязательным учетом мнения родителей (законных представителей) ребенка и утверждается директором школы.

2.12. Форма индивидуального учебного плана является приложением к данному Положению (Приложение 1).

2.13.Расписание занятий в коррекционных и интегрированных классах составляется с учётом необходимости проведения дополнительных коррекционно-развивающих и предметных занятий, предусмотренных учебными планами, а также повышенной утомляемости обучающихся с ОВЗ.

2.14. Контроль за своевременным проведением занятий, за выполнением учебных программ осуществляет администрация общеобразовательного учреждения.

2.15. Ответственность за жизнь и здоровье детей-инвалидов в пути следования к общеобразовательному учреждению и обратно несут родители (законные представители).

2.16. Ответственность за жизнь и здоровье детей-инвалидов в общеобразовательном учреждении несет учреждение.

2.17. Медицинский работник образовательного учреждения систематически, не реже 1 раза в месяц, посещает занятия физической культурой для оценки влияния нагрузки на функциональное состояние организма обучающихся с ОВЗ. Оценивается характер физиологической кривой и внешние признаки утомления в течение занятия, гигиенические условия его проведения, а также одежду и обувь занимающихся. Особое внимание уделяется профилактике травматизма.

**3. Организация аттестации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья**

3.1. 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.

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

3.3. 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.

3.4. 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 (свидетельство об обучении) или среднем общем образовании, подтверждающий получение общего образования соответствующего уровня.

**4.Дистанционное обучение**

4.1. Обучающиеся с ОВЗ могут обучаться по индивидуальному учебному плану с использованием дистанционных технологий (далее ДО) на основании соответствующего Положения.

4.2. Для обеспечения процесса дистанционного обучения использу­ются следующие средства: специализированные учебники с мультиме­дийными сопровождениями, электронные учебно-методические комплек­сы, включающие электронные учебники, учебные пособия, тренинговые компьютерные программы, компьютерные лабораторные практикумы,  
контрольно-тестирующие комплекты, учебные видеофильмы, аудиозаписи и иные материалы, предназначенные для передачи по телекоммуникационным каналам связи.

4.3. При использовании ДО образовательное учреждение обеспечивает каж­дому доступ к средствам дистанционного обучения и основному информа­ционному ресурсу в объёме часов учебного плана, необходимых для ос­воения соответствующей образовательной программы или её части.

4.4. Образовательное учреждение самостоятельно устанавливает порядок и формы доступа к используемым информационным ресурсам при реализации образовательных программ с использованием ДО.

4.5. Образовательное учреждение при использовании ДО организует учебно-методическую помощь обучающимся, в том числе в форме консультаций с использованием информационных и телекоммуникационных технологий. После зачисления на обучение с использованием технологий ДО обучаемым передаются необходимые учебные и методические материалы, ориентированные преимущественно на самостоятельное изучение, либо предоставляется сетевой доступ к ним.

4.6. Способы передачи учебных и методических материалов:

* передача по компьютерной сети электронных материалов;
* предоставление доступа к учебным и методическим ресурсам по­  
  средством сети Интернет.

4.7. Все учебные и методические материалы передаются в личное пользование обучаемого без права их тиражирования или передачи треть­им лицам и организациям.

**5. Организация индивидуального обучения на дому**

5.1. Организация обучения на дому осуществляется на основании соответствующего Положения.

5.2. Основанием для организации индивидуального обучения на дому являются письменное заявление родителей (законных представителей) на имя директора учреждения, а также медицинская справка (заключение) врачебной комиссии.

5.3. При назначении учителей, которые будут заниматься с детьми, преимущество отдается педагогам, работающим в данном классе или школе. Если по объективным причинам организовать обучение на дому силами своего педагогического коллектива невозможно, то администрация учреждения имеет право привлечь педагогических работников, не работающих в данном образовательном учреждении.

5.4 Индивидуальное обучение детей на дому осуществляется бесплатно

5.5 В случае болезни учителя администрация учреждения с учетом кадровых возможностей обязана произвести замещение занятий с учеником, находящимся на индивидуальном обучении на дому, другим учителем.

5.6 В случае болезни ученика учитель, труд которого оплачивается по тарификации, обязан отработать пропущенные часы. Сроки отработки согласовываются с родителями (законными представителями).

**6. Психолого-педагогическое сопровождение ребенка с ограниченными возможностями здоровья, обучающегося в форме инклюзивного образования.**

6.1. Диагностико-коррекционное психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся с ОВЗ в Школе осуществляется ПМП(к)

6.2. Специалисты ПМП(к):

* осуществляют психолого-медико-педагогическое обследование детей с ОВЗ;
* определяют возможности инклюзии конкретного ребенка, условий и форм инклюзии;
* проводят предварительную работу с обучающимися, родителями (законными представителями), педагогическими работниками образовательной организации направленную на подготовку к организации инклюзивного образования в данной организации.
* 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.

6.3. Комплексное сопровождение детей с ОВЗ в Школе осуществляют педагог-психолог, учитель, ассистент (тьютор).

6.4. Результаты адаптации, продвижения в развитии и личностном росте обучающихся, формирования навыков образовательной деятельности, освоение образовательных программ, показатели функционального состояния их здоровья фиксируются в документации ПМП(к).

**7. Материально-техническое, учебно-методическое обеспечение**

7.1. Оснащение базового общеобразовательного учреждения подразумевает наличие пандусов, системы оповещения (для слепых и глухих детей), расширение дверных проёмов, оборудование туалетных комнат (для инвалидов-колясочников), наличие помещений для проведения коррекционных и реабилитационных мероприятий;

7.2. В штатное расписание базового общеобразовательного учреждения вводятся дополнительные ставки педагогических работников (учитель-логопед, учитель –дефектолог, тьютор)

7.3. Все педагогические работники базового образовательного учреждения должны иметь соответствующую подготовку в области инклюзивного образования, коррекционной педагогики.

7.4. В базовом общеобразовательном учреждении должны быть разработаны адаптированные общеобразовательные программы, в том числе по физической культуре, программы дополнительного образования, коррекционно-развивающие программы, программы сопровождения детей

Приложение 1.

**Форма индивидуального учебного плана**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. обучающегося)\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование общеобразовательного учреждения

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Учебные предметы | Изучение предметов | | | Количество часов |
| на дому | частично инклюзивно | с использованием дистанционных технологий |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **ИТОГО:** |  |  |  |  |  |