**Алгоритм организации обучения детей с ограниченными возможностями здоровья**

**в дошкольной образовательной организации**

Организация психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям с ОВЗ осуществляется на основании рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК). Деятельность ПМПК регламентируется приказом Минобрнауки РФ от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии».

Работа по сопровождению детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – дети с ОВЗ) в дошкольном образовательном учреждении должна быть организована в строгом соответствии с нормативно-правовыми документами в области инклюзии.

Основными документами являются:

* Федеральный Закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
* Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования, утвержденным приказом министерства образовании Российской Федерации от 17 октября 2013 года № 1155;
* Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 августа 2013 г. N 1014 (в ред. [Приказа](consultantplus://offline/ref%3DD6A47B9545A26C24F2F95F037FF9B1FA21DD7843DAECC19DAE78C595DCDEF8885C12482A8AEA9A500F7D57381D58ADA09CDD6586A66E3CFFW3AEN) Минпросвещения России от 21.01.2019 N 32);
* Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций», утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 15 мая 2013 года № 26;
* Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации». ИПРА ребенка-инвалида разрабатывается Бюро медико-социальной экспертизы и обязательна для исполнения всеми органами и организациями.

1. **Первый шаг.**

На основании [заявления](Приложения/Образец%20заявления%20и%20согласия%20родителей.docx) родителей (законных представителей) ребенка с ОВЗ администрация ДОО, заключает договор между ДОО и родителями (законными представителями) ребёнка, посещающего ДОО и согласие на проведение психолого-педагогических обследований и сопровождение воспитанника;

1. **Второй шаг.**

* На основании [заявления](Приложения/заявление%20на%20льготу%20ОВЗ.doc) родителей (законных представителей) ребенка с ОВЗ издаётся [приказ](Приложения/Образец%20приказа.doc) о льготной категории (особенности оплаты за содержание в ДОО).
* Составление реестра воспитанников с ОВЗ (ребёнок с ОВЗ вносится в реестр), сведения подаются в управление образования.
* Издаётся приказ о создании творческой группы по разработке адаптированной образовательной программы (далее АОП), на основании положения о разработке АООП. В разработке АОП принимают участие воспитатель, педагог-психолог, учитель-логопед, при необходимости инструктор по физкультуре, музыкальный руководитель и др. специалисты, предоставляя свои адаптированные разделы программы.
* Разработка локальных актов. Для обеспечения процесса инклюзии, кроме нормативно-правовых документов федерального и регионального уровней, необходимо на уровне дошкольной образовательной организации разработать нормативно-правовые документы, регламентирующие реализацию индивидуальных образовательных программ детей с ОВЗ. Необходимо внести соответствующие изменения в Устав образовательного учреждения, коллективный договор (разделы оплаты труда, учета рабочего времени), должностные инструкции, инструкции по технике безопасности (порядок действия сотрудников при передаче ребенка от воспитателя к специалисту: кто ведет, куда, как действовать в том или ином случае), в договоры с родителями (законными представителями) и др. локальные акты. [Порядок обучения по АОП](Приложения/Порядок%20обучения%20по%20АОП.pdf)

1. **Третий шаг.**

* Утверждается АОП.
* Издаётся [приказ](Приложения/О%20психолого-педагогическом%20сопровождении%20воспитанников%20с%20ОВЗ.doc) о назначении ответственных лиц за реализацию АОП. Специалисты (педагоги-психологи, учителя-логопеды, учителя-дефектологи) обеспечивают психолого-педагогическое сопровождение всех участников образовательного процесса, оказывают консультативную психолого-педагогическую помощь воспитателям и родителям (законным представителям) воспитанников данной категории.
* Все педагоги, реализующие АОП должны пройти курсы повышения квалификации по образовательной программе «Организация обучения детей с ограниченными возможностями здоровья».

1. **Четвертый шаг.**

Составление индивидуального образовательного маршрута для воспитанника с ОВЗ на основании [оценки индивидуального развития воспитанников](Приложения/Оценка%20%20индивидуального%20развития%20воспитанников.DOC) в различных видах детской деятельности.

Результаты обследования специалистами образовательного учреждения: учителем-дефектологом, учителем-логопедом, педагогом-психологом, воспитателями, инструктором по физической культуре, музыкальным руководителем заслушиваются на заседании психолого-педагогического консилиума образовательного учреждения. Заседание психолого-педагогического консилиума проводится в присутствии родителей (законных представителей) ребенка с ОВЗ. Коллегиально составляется [индивидуальный образовательный маршрут](Приложения/Образец%20ИОМ.docx).

1. **Пятый шаг.**

Психолого-педагогическое сопровождение ребенка с ОВЗ.

Специалисты, участвующие в реализации АООП/АОП несут персональную установленную законом ответственность за достоверность информации, адекватность используемых методов, обоснованность данных рекомендаций, за конфиденциальность.

Педагоги оформляют документацию:

* адаптированная образовательная программа на воспитанника с ОВЗ (хранится у воспитателя); Примеры АОП разной нозологии <https://crr-usinsk.tvoysadik.ru/sveden/education>
* [карта развития ребенка](Приложения/Образец%20карты%20развития%20воспитанника.doc) (хранятся у воспитателя);
* календарное планирование коррекционно-развивающей работы педагога-психолога, учителя-логопеда, учителя-дефектолога (хранятся у специалистов);
* результаты диагностических исследований (хранятся у специалистов);
* результаты педагогических наблюдений (хранятся у воспитателя);
* тетрадь взаимодействия специалистов с воспитателями (хранятся у воспитателя);
* тетрадь взаимодействия специалистов с родителями (педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог);
* журнал консультаций родителей (законных представителей) ведет каждый педагог, реализующий АООП/АОП;
* протоколы психолого-педагогического консилиума (хранятся у старшего воспитателя).

1. **Шестой шаг.**

Мониторинг развития ребенка (динамика развития) проводится каждые три месяца (сентябрь, декабрь, май) на психолого-педагогическом консилиуме (далее ппк) совместно с родителями (законными представителями) ребенка с ОВЗ. Если есть положительная динамика, ппк образовательного учреждения может принимать решение о внесении изменений в индивидуальный образовательный маршрут ребенка. В случае отрицательной динамики или ее отсутствия, необходимо рекомендовать родителям (законным представителям) обеспечить комплексное обследование ребенка на ПМПК с целью уточнения рекомендаций и определения новых специальных условий.

1. **Седьмой шаг.**

Завершение реализации АООП/АОП осуществляется на основании рекомендаций ПМПК и заявления родителей (законных представителей) по достижению положительных результатов или по завершению дошкольного обучения.