|  |
| --- |
|  |
|  |
| Муниципальное дошкольное образовательное учреждение  «Детский сад №79 комбинированного вида»  «УТВЕРЖДАЮ»  Заведующая МДОУ  «Детский сад №79»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_Л.Н. Цыплова  «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2014г.  **Положение**  **о работе с детьми инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья**                    1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ   1.1. Настоящее Положение регламентирует обеспечение доступности качественного образования, его индивидуализацию и дифференциацию, систематическое повышение уровня профессиональной компетентности педагогов, а также создание условий для достижения нового современного качества общего образования. 1.2. Настоящее Положение призвано помочь педагогам организовать обучение детей инвалидов и детей с ОВЗ в неспециализированных образовательных учреждениях. 1.3. Дети с проблемами в развитии имеют равные со всеми права на образование (Конституция РФ). 1.4. Для детей-инвалидов и детей  с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано интегрированное обучение в дошкольном учреждении путем совместного обучения и воспитания детей с  ограниченными возможностями здоровья и детей, не имеющих таких ограничений в одной группе общеобразовательного учреждения. 1.5. Дети с ограниченными возможностями здоровья и дети инвалиды должны обеспечиваться медико-социальным сопровождением и специальными условиями для обучения в дошкольном образовательном учреждении по месту жительства. 1.6. Дети с ограниченными возможностями здоровья и дети инвалиды принимаются на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования только с согласия родителей (законных представителей) и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии. 1.7. ДОУ обязано обеспечить необходимые условия для организации коррекционной работы, в группах по присмотру и уходу за детьми – условия, учитывающие особенности их психофизического развития 1.8. Интегрированному обучению по программе ДОУ (при наличии соответствующих условий) подлежат дети: •    имеющие снижение слуха (в речевой области) до 60 Дб без сопутствующих отклонений в развитии; •    имеющие остроту зрения не ниже 0,1 без сопутствующих отклонений в развитии; •    имеющие нарушения опорно-двигательного аппарата и потенциально сохранные возможности интеллектуального развития; •    имеющие задержку психического развития и потенциально сохранные возможности интеллектуального развития. 1.9. Дети, имеющие тяжелые сенсорные, физические и интеллектуальные нарушения развития, которые не подлежат (или ограниченно подлежат) интегрированному обучению в общеобразовательных учреждениях: •    имеющие потерю слуха (в речевой области) ниже 75 Дб (или сочетание снижения слуха с умственной отсталостью, нарушением зрения, ДЦП); •    имеющие потерю зрения ниже 0,1 (или сочетание снижения зрения с нарушением других зрительных функций, с умственной отсталостью, нарушением слуха, ДЦП); •    имеющие умственную отсталость в степени выраженной дебильности, имбецильности; •    с ДЦП в сочетании с нарушениями интеллекта, слуха, зрения и функционально зависимые (не передвигающиеся самостоятельно, не обслуживающие себя, требующие индивидуального ухода). 1.10. ДОУ обеспечивает психолого-педагогическое сопровождение ребенка с ограниченными возможностями здоровья и ребёнка инвалида на протяжении всего периода его обучения. 1.11. С целью обеспечения диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ в ДОУ организуется работа психолого-медико-педагогического консилиума. 1.12. Комплексное сопровождение детей с особыми образовательными потребностями в условиях ДОУ осуществляют педагог-психолог, учитель-логопед, воспитатель. 1.13. В обязанности учителя-логопеда входит: всестороннее изучение речи воспитанника, проведение индивидуально-групповых и фронтальных занятий с теми из них, которые имеют не резко выраженные отклонения в речевом развитии, оказание методической помощи воспитателям по преодолению трудностей при освоении воспитанниками родного языка.  1.14. Воспитатели,  работающие  с детьми с особыми образовательными потребностями,  проводят систематическое углубленное изучение детей с целью выявления их индивидуальных особенностей и определения направлений развивающей работы, фиксируют динамику развития, ведут учет освоения ими общеобразовательных программ, совместно со специалистами, заполняют на них карты сопровождения. 1.15. Специалисты сопровождения  отслеживают эффективность обучения детей с ОВЗ по программе, рекомендованной ПМПК. Текущие и этапные результаты адаптации, продвижения в развитии и личностном росте воспитанников, формирования навыков образовательной деятельности, освоения программ, показатели функционального состояния их здоровья фиксируются в  карте сопровождения ребёнка.  2. ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ И ПРАВИЛА РАБОТЫ.  2.1. Индивидуальный подход к каждому воспитаннику. 2.2. Предотвращение наступления утомления, используя для этого разнообразные средства (чередование умственной и практической деятельности, преподнесение материала небольшими дозами, использование интересного и красочного дидактического материала и средств наглядности). 2.3. Использование методов, активизирующих познавательную деятельность воспитанника, развивающих их устную речь и формирующих необходимые навыки. 2.4. Проявление педагогического такта. Постоянное поощрение за малейшие успехи, своевременная и тактическая помощь каждому ребёнку, развитие в нём веры в собственные силы и возможности. 2.5. Эффективными приемами коррекционного воздействия на эмоциональную и познавательную сферу детей с отклонениями в развитии являются: •    игровые ситуации; •    дидактические игры, которые связаны с поиском видовых и родовых признаков предметов; •    игровые тренинги, способствующие развитию умения общаться с другими; •    психогимнастика и релаксация, позволяющие снять мышечные спазмы и зажимы, особенно в области лица и кистей рук. |