


**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 806»**

121351, Москва, ул. Полоцкая, дом 21
ОКПО 55226085
ИНН/КПП 7731173523/773101001
ОГРН 1027700507306

Тел. (495) 417 – 92 – 20
Факс: (495) 416 – 04 – 20
E-mail: 806@edu.mos.ru
Сайт: <http://sch806.mskobr.ru/>

Рассмотрено на ПС
протокол № 3
от « 15 » 02 2016г.

СОГЛАСОВАНО
Заместитель директора по УВР


Е.В. Алексеева
от « 19 » 02 2016г.



УТВЕРЖДАЮ

Директор ГБОУ Школа № 806


А.Л. Вегержинская

Приказ № 28-04/1-0
от « 19 » 02 2016г.

**ПОЛОЖЕНИЕ
об организации интегрированного (инклюзивного)
обучения
детей с ограниченными возможностями здоровья
в ГБОУ Школа № 806**

ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ

Интегрированное образование - процесс совместного обучения и воспитания детей, не имеющих отклонений в развитии и детей с ограниченными возможностями посредством создания специальных условий для получения ими общего образования. Интегрированное образование представлено последовательной реализацией двух практик: собственно образовательной интеграцией (объединением учащихся) и образовательной инклюзией (паритетным сотрудничеством учащихся). Образовательная инклюзия выступает как форма углубления, расширения, усиления процессов образовательной интеграции ребенка.

Интегрированное обучение - совместное обучение детей со стандартными особенностями развития и детей с ограниченными возможностями здоровья, в ходе которого учащиеся осваивают общеобразовательную программу.

Инклюзивное обучение - процесс «включения» детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательное пространство, в группы, классы, коллективы детей, как имеющих, так и не имеющих отклонений в развитии на основе организации раздельного или совместного обучения и воспитания, практик коммуникации, сотрудничества детей, педагогов и родителей, формирование практик взаимодействия на равных.

Инклюзивное образование - это процесс развития общего образования, который подразумевает доступность образования для всех (в плане приспособления к различным нуждам всех детей, что обеспечивает доступ к образованию для детей с особыми потребностями). В основу инклюзивного образования положено мировоззрение, которое исключает любую дискриминацию детей, обеспечивает равное отношение ко всем людям и создает особые условия для детей, имеющих особые образовательные потребности. Инклюзивное образование означает, что в процессе обучения необходимо учитывать потребности, как детей, так и учителей, создавая особые условия и предоставляя поддержку, необходимые как ученику, так и учителям для достижения успеха.

Инклюзия в образовании - это один из аспектов инклюзии в обществе.

Цель инклюзивного образования - принципиально новые образовательные и социальные достижения всех учащихся, возможность наиболее их полноценной социальной жизни, активного участия в коллективе, местном сообществе, а тем самым наиболее полного взаимодействия и заботы детей друг о друге как членах сообщества.

Инклюзия - современный подход к организации обучения, означающий реформирование школ, перепланировку помещений, развитие образовательных технологий таким образом, чтобы они отвечали нуждам и потребностям всех без исключения детей. Принцип организации обучения, при котором все учащиеся учатся совместно со своими сверстниками в школе по месту жительства. *Инклюзия* означает раскрытие потенциала каждого ученика с помощью образовательной программы, которая достаточно сложна, но соответствует его способностям.

Дети с ограниченными возможностями (дети с ограничениями в развитии, дети с особыми образовательными потребностями, дети-инвалиды) - это дети, имеющие функциональные ограничения в результате заболевания, отклонений или недостатков развития, состояния здоровья, внешности, вследствие неприспособленности внешней (окружающей) среды к их особым нуждам, из-за негативных стереотипов, предрассудков в отношении общества к инвалидам в целом. Категория детей с ограниченными возможностями здоровья представлена детьми с различными по степени сложности, характеру отклонениями в психическом или физическом развитии (нарушения и задержки развития слуха, зрения, речи, интеллекта, эмоционально-волевой сферы, процессов коммуникации).

Реабилитация инвалидов - система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной и профессиональной деятельности. Реабилитация инвалидов направлена на устранение или возможно более полную

компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма, в целях социальной адаптации инвалидов, достижения ими материальной независимости и их интеграции в общество.

Индивидуальная программа реабилитации (ИПР) - комплекс оптимальных для детей с ЗПР, в т.ч. инвалидов реабилитационных мероприятий, разработанный на основе решения уполномоченного органа, осуществляющего руководство федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы. Комплекс включает в себя разнообразные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и иных реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных или утраченных функций организма, восстановление, компенсацию способностей человека с ограниченными возможностями, с инвалидностью к выполнению определенных видов деятельности.

Реабилитационная составляющая интегрированного обучения представляет собой совокупность средств, мер, технологий, направленных на поддержание здоровья учащихся, его укрепление, восстановление функций организма, исправление нарушений развития в процессе освоения разнообразных образовательных программ.

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение об организации интегрированного обучения детей с ограниченными возможностями здоровья (далее Положение) определяет порядок разработки, экспертизы, утверждения и осуществления программ интегрированного обучения в ГБОУ Школа № 806 (далее – Школа) в системе Департамента образования города Москвы, а также права и обязанности участников инновационной деятельности по интегрированному образованию в соответствии с нормативно-правовыми актами и методическими рекомендациями:

- Федеральный закон от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства образования и науки от 30.09.2013 года «Об организации и осуществлении образовательной деятельности по основным образовательным программам»;
- Приказ Министерства образования и науки от 20.09.2013 года № 1082 «Об утверждении Положения психолого-медико-педагогической комиссии»;
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 05.05.2012 года № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации»;
- Приказ ДЗгМ от 04.04.2013 года № 297 «О совершенствовании порядка выдачи медицинскими организациями государственной системы здравоохранения города Москвы медицинских заключений о состоянии здоровья и рекомендаций по организации образовательного процесса для лиц с ограниченными возможностями здоровья»;
- Письмо Министерства просвещения РСФСР от 08.07.1980 года № 281-м, Министерства здравоохранения РСФСР от 28.07.1980 года № 17-13-186 о направлении перечня заболеваний детей школьного возраста, при которых необходима организация индивидуального обучения на дому;
- Закон города Москвы от 28.04.2010 года № 16 «Об образовании лиц с ограниченными возможностями здоровья в городе Москве»;
- Приказ Догм, ДСЗгМ от 13.03.2012 года № 116/181/116 «О порядке работы центральной (городской) психолого-медико-педагогической комиссии и территориальных (окружных) психолого-медико-педагогических комиссий города Москвы»;
- Письмо ДОгМ от 18.02.2014 года № 01-50/02-101/4 «О выдаче заключений ПМПК для выпускников с ограниченными возможностями здоровья с целью определения необходимых условий при проведении ГИА».

1.2. Под интегрированным обучением детей с ограниченными возможностями здоровья в настоящем Положении понимается совместное обучение детей со

стандартными особенностями развития и детей с ограниченными возможностями здоровья, в ходе которого учащиеся осваивают общеобразовательную программу и для них создаются дополнительные условия для эффективного удовлетворения особых образовательных потребностей.

1.3. Интегрированное обучение детей с ограниченными возможностями здоровья в системе общего образования может осуществляться во всех классах (коррекционных, общеобразовательных, профильных и др.), если нет для этого индивидуальных ограничений.

Формы обучения могут быть различными: классно-урочная (при наличии 8 человек одного класса), групповая (до 4 человек), индивидуальная. Формы определяются общеобразовательным учреждением в соответствии с медицинскими показаниями. Занятия могут организовываться как в условиях помещений школы, так и на дому у ребенка.

1.4. Школа создает условия для реализации гарантированного государством права на получение общедоступного и бесплатного общего образования всех ступеней.

1.5. Школа осуществляет обучение и воспитание в интересах личности, общества, государства, обеспечивает охрану здоровья и создание благоприятных условий для реабилитации, разностороннего развития личности, в том числе возможности удовлетворения потребности обучающегося в самообразовании и получении дополнительного образования.

1.6. Основными целями интегрированного обучения в отношении детей с ограниченными возможностями здоровья являются формирование общей культуры личности обучающихся на основе усвоения обязательного минимума содержания общеобразовательных программ, максимально возможное исправление нарушений и восстановление психических функций, коррекция вторичных нарушений, адаптация детей к жизни в обществе. Кроме этого решаются также следующие задачи:

1) воспитание гражданственности, любви к Родине, семье, окружающей природе, нетерпимости к любым антиобщественным проявлениям, формирование здорового образа жизни;

2) формирование предпосылок, готовности и навыков конструктивного взаимодействия сверстников, имеющих и не имеющих ограниченных возможностей здоровья; формирование потребности участвовать в общественной, культурной жизни школы, города, страны; воспитание осознанного отношения к своим правам и обязанностям, трудолюбия, уважения к правам и свободам человека;

3) приобщение к достижениям мировой и отечественной культуры; изучение истории, народных обычаев и традиций, овладение русским, иностранными языками, создание основы для осознанного выбора и последующего освоения профессиональных образовательных программ;

4) внедрение новых технологий обучения, информатизация образования, выход на международные глобальные коммуникационные сети.

1.7. С учетом потребностей и возможностей детей с ограниченными возможностями здоровья образовательные программы в Школе осваиваются, прежде всего, в очной форме.

1.8. Допускается обучение ребенка на дому или в форме самообразования, посредством применения технологий дистанционного обучения, телекоммуникационных систем, в том числе при помощи Интернет. Осуществляется это в том случае, если ребенок по состоянию здоровья не может присутствовать в классе, в самой Школе.

1.9. Для всех форм получения образования в рамках конкретной основной общеобразовательной программы действует единый государственный образовательный стандарт. Учащимся с ограниченными возможностями здоровья в условиях интегрированного обучения предоставляется возможность получить основное общее или среднее общее образование.

1.10. Аттестация интегрированных детей с ограниченными возможностями здоровья должна осуществляться по установленным для обычных учащихся правилам. Учащиеся с ограниченными возможностями здоровья - выпускники, независимо от состояния здоровья получают соответственно документ об основном общем образовании.

1.11. Основными направлениями деятельности Школы по организации инклюзивного обучения являются:

- организация инклюзивной среды, где каждого принимают и считают важным членом коллектива, где ученика со специальными потребностями поддерживают сверстники и другие субъекты образовательного процесса, члены школьного сообщества,

- организация образовательной деятельности по общеобразовательным программам (основным, дополнительным), программам начального профессионального образования в профильных классах в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями детей с ограниченными возможностями здоровья, состоянием их соматического и психического здоровья;

- комплексная диагностика уровня психического, физического развития и отклонений в поведении детей;

- организация коррекционно-развивающего и компенсирующего обучения; психокоррекционной и психопрофилактической работы с учащимися;

- проведение комплекса лечебно-оздоровительных и восстановительных мероприятий;

- оказание помощи учащимся с ограниченными возможностями здоровья в профориентации;

- организация системы мотивирования специалистов, персонала учреждения, вовлеченных в процесс интегрированного обучения, их обучение стратегиям и процедурам, облегчающим социально-образовательную интеграцию детей;

- вовлечение в процесс создания инклюзивной школы учителей, представителей администрации, родителей, школьников и СМИ;

- поощрение активного участия родителей, семей в жизни школы;

- формирование современного гуманистического понимания инвалидности, особого мировоззрения у работников образовательного учреждения, учеников и родителей, на котором будет основываться практика инклюзивного образования;

- консультирование детей и родителей, учителей, оказание поддержки всем субъектам образовательного процесса, кто в ней нуждается;

- проведение регулярной оценки, планирования и мониторинга достигнутых результатов, с привлечением всех субъектов образовательного процесса.

1.12. В Школе оборудуются помещения для занятий и отдыха, коррекционных и логопедических занятий, физкультурно-оздоровительной и лечебно-профилактической, восстановительной работы. Школа в своей политике, мероприятиях и действиях, включая стратегическое планирование и распределение ресурсов, особое внимание уделяет средствам предоставления возможности участия детей с ограниченными возможностями, во всех сферах академической/образовательной и социальной жизни школы.

1.13. Решение об интегрированном обучении ребенка с ограниченными возможностями здоровья принимается его родителями (законными представителями) и согласуется со специалистами Психолого-медико-педагогических комиссий и Медико-социальных экспертиз для определения необходимых мер комплексной поддержки ребенка.

1.14. Организация обучения на дому осуществляется образовательной организацией при наличии:

- медицинского заключения (справки) врачебной комиссии, выдаваемого в соответствии с перечнем заболеваний, определённых в письме Министерства просвещения РСФСР от 08.07.1980 года № 281-м, Министерства здравоохранения РСФСР

от 28.07.1980 года № 17-13-186 о направлении перечня заболеваний детей школьного возраста, при которых необходима организация индивидуального обучения на дому;

- заявления родителей (законных представителей) с просьбой о предоставлении их ребёнка на обучении на дому.

1.15. На основании данных документов образовательная организация формирует следующий пакет документов (личное дело обучающегося):

- заявление законного представителя (по образцу пишется в школе);
- свидетельство о рождении (иметь в наличии копию);
- паспорт (паспорт для детей старше 14 лет);
- справка об инвалидности (иметь в наличии копию);
- справка о регистрации ребёнка по месту жительства (по необходимости);
- заключение ЦПМПК, медицинское заключение о состоянии здоровья и рекомендациях по организации образовательного процесса;
- паспорт законного представителя;
- копия Постановления о направлении ребёнка в государственное учреждение социальной защиты населения или копия распоряжения об установлении опеки и назначении опекуна (для опекунов, попечителей).

1.16. Сроки перевода обучающегося на обучение на дому регламентируются сроками действия медицинского заключения. По окончании срока действия медицинского заключения руководство образовательной организации обязана совместно с родителями (законными представителями) решить вопрос о дальнейшей форме обучения.

1.17. Организация образовательного процесса на дому регламентируется:

- индивидуальным учебным планом;
- индивидуальным расписанием занятий;
- годовым календарным учебным графиком.

1.18. Право распределения часов учебного плана по учебным предметам предоставляется образовательной организацией с учётом индивидуальных психофизических особенностей, интересов детей, их заболевания, программы обучения. В течение года в него можно вносить изменения – в зависимости от особенностей развития обучающихся и характера протекания заболевания.

Ниже представлен вариант базисного учебного плана надомного обучения (таблица № 1).

Образовательные области и виды	Недельная учебная нагрузка (час.) в классах										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Языки и литература	5	5	5	5	3,5	5	4	5	3,5	4	4
Общественные дисциплины					1	1	1	1	1	1,5	1,5
Естественные науки					1	1	3	4	4	3	3,5
Математика	3	3	3	3	2,5	2	2	2	1,5	2,5	3
Итого											
Коррекционные занятия	2	2	2	2							
Обязательная нагрузка	10	10	10	10	8	9	10	10	10	11	12

1.19. Учебный план для учащихся с ОВЗ, обучающихся по адаптированным образовательным программам также формируются администрацией образовательной организации.

1.19. Индивидуальная программа реабилитации (если она имеется) также выступает правовой основой инклюзии учащихся с ограниченными возможностями здоровья. Процесс обучения таких учащихся строится в соответствии с положениями индивидуальной программы реабилитации.

1.18. Школа несет в установленном законодательством Российской Федерации порядке ответственность перед органами государственной власти, органами местного самоуправления за соответствие применяемых форм, методов и средств организации

образовательного процесса, коррекционно-реабилитационной и оздоровительной работы возрастным психофизиологическим особенностям, способностям, интересам, требованиям охраны жизни и здоровья детей с задержкой психического развития.

2. Участники образовательного процесса интегрированного типа

Участниками образовательного процесса интегрированного типа являются дети, их родители (законные представители), педагогические, медицинские, инженерно-педагогические, социальные работники, социальные педагоги, реабилитологи, юристы общеобразовательного учреждения.

2.1. Учащиеся

В классы, учебные группы системы интегрированного обучения могут быть зачислены дети с ограниченными возможностями здоровья с учетом заключений психолого-медико-педагогических комиссий, медико-социальных экспертиз, на основании заявления родителей (законных представителей).

Приему в Школу по системе интегрированного обучения подлежат дети в возрасте от 7 лет, имеющие ограниченные возможности здоровья.

Прием детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательные классы, учебные группы интегрированного обучения допускается с превышением на 1-2 года возрастных норм, установленных для общеобразовательного учреждения обычного типа. Прием в Школу интегрированного типа детей, имеющих комплексные и особо тяжелые нарушения физического и интеллектуального развития, осуществляется при условии выполнения сочетания требований, содержащихся в соответствующих положениях.

Комплектование классов, учебных групп интегрированного обучения проводится в сроки, установленные для образовательных учреждений общего типа.

На каждого ребенка с ограниченными возможностями здоровья заводится личное дело, содержащее следующие данные:

- общие сведения об учащемся;
- оценки успеваемости и поведения по годам обучения;
- результаты психолого-педагогического обследования,
- итоги проверки знаний за каждый год обучения (контрольные работы по родному языку и математике).

При желании, дети с ограниченными возможностями здоровья и их родители (законные представители) могут отказаться от интегрированного обучения и продолжить обучение по ранее осваиваемой образовательной программе. Решение о начале интегрированного обучения ребенка принимается на основе документов об их промежуточной аттестации, выданных учреждением, в котором он обучался ранее.

Дети являются активными участниками создания инклюзивной среды. В Школе проводятся уроки толерантности, на специальных занятиях развивается понимание инвалидности, учащиеся приобщаются к культуре взаимопомощи, ответственности, уважения к человеческим различиям.

2.2. Родители

Родители (законные представители) имеют право защищать законные права и интересы детей с ограниченными возможностями здоровья, принимать участие в планировании, реализации и мониторинге процесса создания инклюзивной среды школы в целом и интегрированного обучения и реабилитации своего ребенка, в частности.

2.3. Кадры

Штаты Школы при наличии инклюзивного обучения комплектуется следующими специалистами: учитель, учитель-дефектолог, учитель-логопед, педагог-психолог, социальный педагог, тьютор.

Для работы в системе интегрированного обучения отбираются педагоги, имеющие педагогический стаж не менее 5-ти лет, профессиональную квалификацию,

соответствующую требованиям квалификационной характеристики по должности и полученной специальности и подтвержденную документами об образовании. Специалисты должны знать основы специальной психологии и коррекционной педагогики, логопедии, валеологии, реабилитологии, приемы коррекционной учебно-воспитательной работы, требующей в обязательном порядке реализации дидактических принципов индивидуального и дифференцированного подходов, развивающего, наглядного и практического характера обучения.

Медицинское обеспечение осуществляет (по Договору) детская поликлиника через штатных медицинских работников, в т.ч. приглашенный по совместительству медицинский персонал, который совместно с администрацией Школы проводит мероприятия лечебно-профилактического и восстановительного характера, направленные на укрепление здоровья детей. Также медицинский персонал оказывает консультативную помощь детям, их родителям, педагогам по вопросам гармоничного развития ребенка, гигиены, профилактики различных заболеваний и состояний.

Учителя помимо обязанностей, предусмотренных Уставом Школы, проводят работу, направленную на развитие учащихся с ограниченными возможностями здоровья, проводят педагогическую диагностику уровня усвоения программного материала, коррекцию особенностей познавательной деятельности детей, эмоционально-волевой сферы, разрабатывают программы индивидуальной педагогической поддержки учащихся, развития их познавательных интересов и способностей.

Учитель-логопед осуществляет систематическое обследование состояния речи обучающихся, проводит индивидуально-групповую работу по исправлению нарушений устной и письменной речи, её оптимальному развитию (в частности, осуществляет постановку звуков речи и коррекцию произношения учащихся); руководит работой учителей-предметников в этом направлении; ведет речевые карты. Должность учителя-логопеда вводится из расчета не менее 1 единицы на 20 детей, имеющих нарушения речи.

Социальные педагоги осуществляют комплекс мероприятий по выявлению причин социальной дезадаптации детей с задержкой психического развития и оказывают им социальную помощь, осуществляют связь с семьей, а также с органами и организациями по вопросам трудоустройства детей и подростков, обеспечения их жильем, пособиями и пенсиями.

Администрации школы, педагогическим работникам, специалистам системы интегрированного обучения устанавливается надбавка в размере 20% к ставкам заработной платы.

Штатные сотрудник, работающие в системе инклюзивного образования, вовлеченные в процесс зачисления, обучения/преподавания и проверки знаний, разработки учебных планов и программ, должны владеть комплексной информацией о влиянии инвалидности, различных нарушений развития на процесс обучения и иметь возможность дополнительного обучения оказанию специализированных услуг детям с ограниченными возможностями здоровья, с инвалидностью. Администрация школы и основной персонал должны иметь адекватное понимание правовых основ работы с инвалидами. С этой целью необходимо обеспечение персонала памятками, содержащими сведения об инвалидности, равных возможностях и юридических аспектах работы с учениками с ограниченными возможностями, с инвалидностью.

3. Содержательные и методические основы интегрированного обучения детей с ограниченными возможностями здоровья

3.1. Интегрированное обучение открывается приказом директора школы на основании заключения на каждого ребенка психолого-медико-педагогической комиссии. Дети, поступающие в школу из специальных (коррекционных) дошкольных учреждений (или групп), зачисляются в Школу без дополнительного обследования на основании

существующего медико-педагогического заключения. Зачисление производится только с согласия родителей (лиц, их заменяющих) на основании заявления.

3.2. Порядок зачисления детей с ограниченными возможностями здоровья в Школу определяется его Уставом. Зачисление производится на основе следующих документов: заявления родителей (законных представителей) ребенка, медицинской карты ребенка, заключения психолого-медико-педагогической комиссии, а также карты реабилитации и индивидуальной программы реабилитации (если они имеются). С целью определения необходимости разработки индивидуальной образовательной программы, а также реализации специальных дидактических средств, методов, с ребенком проводится собеседование с элементами тестирования.

3.3. Школа гарантирует паритетное отношение ко всем кандидатурам в ходе рассмотрения поданных заявлений, проведения собеседований. При решении вопроса о зачислении ребенка Школа ориентируется на рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии и медико-социальной экспертизы. При наличии у учащегося с ограниченными возможностями здоровья индивидуальной программы реабилитации образовательный и восстановительный процессы осуществляются с учетом её положений.

3.4. Особенности образовательного процесса. Образовательный процесс в условиях интегрированного обучения осуществляется в соответствии с уровнями общеобразовательных программ трех ступеней общего образования, с учётом рекомендаций медико-психолого-педагогической комиссии о продолжении обучения на каждой ступени:

- I ступень - начальное общее образование (нормативный срок освоения – 4 года);
- II ступень - основное общее образование (нормативный срок освоения - 5 лет);
- III ступень - среднее (полное) общее образование (нормативный срок освоения - 2 года).

Для детей с ограниченными возможностями, а также всех желающих Школа открывает подготовительную образовательную программу.

Содержание интегрированного обучения детей с ограниченными возможностями здоровья в Школе определяется вариативными образовательными программами, разрабатываемыми и реализуемыми учреждением самостоятельно на основе государственных образовательных стандартов и примерных образовательных учебных программ, курсов, дисциплин.

Специфика образовательного процесса в системе интегрированного обучения детей с ограниченными возможностями здоровья состоит в организации индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий.

Обучение организуется как по учебникам (дидактическим материалам, рабочим тетрадям и др), разработанным для общеобразовательных учреждений, так и по специальным учебникам, в зависимости от особых потребностей обучающихся. Для обучения используются учебники, входящие в перечень школьных учебников, рекомендованных Министерством образования и науки РФ.

Коррекционно-развивающее обучение учащихся VII с задержкой психического развития в Школе как в коррекционных классах, так и интегрировано осуществляется на основе Положения о коррекционных классах VII вида и обеспечивается усвоение учебного материала в соответствии с государственным образовательным стандартом. С учетом психолого-педагогических и физических особенностей учащихся возможна разработка индивидуальных программ обучения, реализация которых осуществляется параллельно освоению другими учащимися общей программы обучения. Индивидуальные программы обучения разрабатываются и согласуются в рамках ПМП консилиума и утверждаются Педагогическим советом общеобразовательной школы.

Общеобразовательное учреждение интегрированного обучения в соответствии со своим уставом может реализовывать для учащихся с задержкой психического развития дополнительные образовательные программы и оказывать дополнительные

образовательные услуги (на договорной основе), не включенные в перечень основных общеобразовательных программ, определяющих его статус.

Виды и формы дополнительных образовательных услуг, в том числе платных, определяются уставом Школы.

Школа при наличии лицензии (разрешения) может по договорам с организациями проводить профессиональную подготовку обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в качестве дополнительной образовательной услуги. Профессиональная подготовка в Школе ведётся только с согласия обучающихся и их родителей (законных представителей).

Профессиональное обучение в Школе осуществляется исходя из региональных и местных условий, ориентированных на потребность в рабочих кадрах, с учетом интересов и индивидуальных особенностей психофизического развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Школа самостоятельно выбирает формы, средства и методы обучения и воспитания в соответствии с Законом Российской Федерации "Об образовании в Российской Федерации" и уставом общеобразовательного учреждения. При определении реабилитационной составляющей интегрированного обучения Школа ориентируется на рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии и медико-социальной экспертизы.

При наличии у учащегося с ограниченными возможностями здоровья индивидуальной программы реабилитации, образовательный и восстановительный процессы осуществляются с учетом её положений.

Образовательный процесс в Школе осуществляется в отношении учащихся с ограниченными возможностями здоровья на основе учебного плана, разрабатываемого учреждением самостоятельно в соответствии с примерным учебным планом, и регламентируется расписанием занятий.

Режим работы для данной категории детей по пятидневной или шестидневной неделе определяется Школой, по согласованию с родителями (законными представителями), самостоятельно.

Учебная нагрузка и режим занятий обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются Школой в соответствии с санитарно-гигиеническими требованиями. Распорядок дня обучающихся в системе интегрированного обучения устанавливается с учетом повышенной утомляемости части контингента детей и подростков. При наличии условий в Школе интегрированное обучение организуется только в I смену по режиму продленного дня с организацией двухразового питания и необходимых развивающих мероприятий.

Учебный год в общеобразовательном учреждении интегрированного обучения, как правило, начинается 1 сентября.

Продолжительность учебного года на первой, второй и третьей ступенях общего образования составляет не менее 34 недель без учета государственной (итоговой аттестации), в первом классе - 33 недели.

Продолжительность каникул в течение учебного года составляет не менее 30 календарных дней, летом - не менее 8 недель. Для обучающихся в первом классе устанавливаются в течение года дополнительные недельные каникулы.

Годовой календарный учебный график разрабатывается и утверждается Школой по согласованию с органами местного самоуправления.

Школа самостоятельно в выборе системы оценок, формы, порядка и периодичности промежуточной аттестации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в соответствии со своим уставом и с Законом Российской Федерации "Об образовании в Российской Федерации".

Образовательный процесс в Школе в обязательном порядке осуществляется в отношении учащихся обучающихся с ограниченными возможностями здоровья с использованием индивидуально-ориентированных образовательных программ.

Наполняемость класса-группы интегрированного обучения предполагает:

- количество детей с отклонениями в развитии не должно превышать 3-х человек в одном классе; в целом, число детей с задержкой психического развития, в зависимости от выраженности имеющихся у них нарушений может составлять от 20 до 50% контингента класса/группы;
- направление (по возможности) в один класс детей со сходными отклонениями в развитии;
- психолого-педагогическую, коррекционную поддержку интегрированных в общий класс детей специалистами школьного ПМП консилиума, кабинетов психолого-педагогической коррекции, коррекционно-образовательных и реабилитационных центров для детей с ограниченными возможностями в развитии;
- специальную дефектологическую подготовку учителя, его консультирование специалистами школьного ПМП консилиума, кабинетов психолого-педагогической коррекции, коррекционно-образовательных и реабилитационных центров для детей с ограниченными возможностями в развитии;
- оснащение учебного процесса интегрированных детей специальными программами, учебниками, дидактическими и методическими материалами, компьютерным оборудованием, специальными приспособлениями и оборудованием с учетом их особых образовательных потребностей.

Для организации и проведения специалистами различных профилей комплексного изучения и психолого-педагогического сопровождения детей, обучающихся в системе интегрированного образования, приказом директора может создаваться психолого-медико-педагогический консилиум. В его состав входят заместитель директора по учебно-воспитательной работе, опытные учителя, работающие с этой категорией детей, дефектолог, учитель-логопед, психолог, социальный педагог. Специалисты, не работающие в данном учреждении, привлекаются для работы в консилиуме по договору.

В задачи консилиума входят:

- изучение личности ребенка, выявление уровня и особенностей развития сохранных функций, познавательной деятельности, памяти, внимания, работоспособности, эмоционально-личностной зрелости, уровня развития речи;
- выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций учителю для обеспечения обоснованного индивидуального подхода в процессе обучения и воспитания;
- разработка оптимальной для развития ребенка программы коррекции и развития нарушенных и сохранных функций;
- определение для каждого ученика с ограниченными возможностями полезной и возможной степени интеграции (временной или частичной).

3.5. Методические аспекты интегрированного обучения детей с ограниченными возможностями здоровья ведется с учетом данных о состоянии здоровья, психических возможностей учащихся, в строгом соответствии с медицинскими рекомендациями.

Интегрированное обучение детей с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в соответствии с типовыми учебными планами, по образовательным программам, предусматривающим полный объем содержания среднего общеобразовательного учреждения.

Обучение детей с ограниченными возможностями здоровья предполагает как классическое построение учебных занятий (проверка степени усвоения предыдущего материала, введение, основная часть, заключение, повторение пройденного), так и применение нетрадиционных методов обучения, направленных на активизацию познавательной деятельности учащихся (проектирование, брейнсторминг (мозговой

штурм) и иное). Процесс обучения необходимо строить на основе принципа индивидуального и дифференцированного подхода. Сущность индивидуального подхода заключается в подборе организационных форм, методических приемов, наиболее эффективных в отношении конкретного ребенка.

Дифференцированный подход в обучении предполагает деление группы учащихся на три подгруппы: сильные, средние и слабые обучающиеся. Данное деление существует только для преподавателя, то есть виртуально. В зависимости от учебной дисциплины состав групп меняется. Цель дифференциации - обеспечить наиболее оптимальные для детей условия обучения посредством построения образовательного процесса с учетом особенностей каждой из групп.

Также необходимо увеличить время занятий музыкой, рисованием, ввести в штат единицу «персональный ассистент», который закрепляется за несколькими учащимися и оказывает им помощь на занятиях.

Вся учебно-воспитательная работа характеризуется коррекционно-развивающей направленностью и должна обеспечивать восстановление и развитие психических функций учащихся, а также профилактику и преодоление вторичных отклонений в развитии, обусловленных нарушением темпа психического генеза.

Коррекционно-развивающие и специальные дидактические занятия проводятся с детьми как учителями, так и педагогом-психологом, педагогом-дефектологом, логопедом и направлены на развитие психофизических возможностей детей с задержкой психического развития, восполнение пробелов в освоении ими программного материала.

Применение учебных материалов в электронном формате, а также специального адаптивно-развивающего программного обеспечения в процессе обучения детей с задержкой психического развития существенно расширит возможности интегрированного образования, облегчая взаимодействие учеников с учителями (проверка домашних и контрольных работ и т.д.). При наличии ноутбука ученик может использовать его непосредственно на уроке.

Продолжительность урока в I классе - 35 минут, во II и последующих классах - 40 минут.

На каждом уроке после 15 минут занятий проводится пятиминутная физкультпауза с включением упражнений, корригирующих познавательные особенности детей.

Домашние задания даются учащимся с задержкой психического развития с учетом выполнения их в пределах: I класс - 30 - 40 минут; II-IV классы - до 1 часа; V-VI классы - 1,5 часа; VII-IX классы - 2,5 часа; X-XI классы - 3 часа.

Групповые и индивидуальные занятия с учителем-логопедом проводятся как в первой, так и во второй половине дня согласно расписанию.

Принятие процедур, определенных курсом лечения, а также рекомендованных индивидуальной программой реабилитации, планируется индивидуально с учетом согласования с учебным расписанием.

В соответствии с рекомендациями индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, имеющего в перспективе ограничение трудоспособности, в учебных учреждениях интегрированного образования должна быть предусмотрена профориентационная и профконсультационная работа, а именно:

- внедрение в процесс обучения элементов трудотерапии, направленной на восстановление или компенсацию задержки психического развития. Решение о степени возможности профессионально-трудового обучения каждого ребенка принимается при участии родителей, врачей и психологов, с учетом возможностей и особенностей каждого ученика с инвалидностью.

Учебные помещения для профессионально-трудового обучения организуются и оборудуются с учетом возможности проведения в них занятий с учащимися, имеющими задержку психического развития. Организация рабочего места, адаптация оборудования и

установление режима работы по труду проводится при участии и под наблюдением врачей.

Знания учащихся с задержкой психического развития оцениваются в установленном порядке с учетом особенностей познавательной сферы. Политика оценки знаний, методы и процедуры экзаменов должны давать возможность детям-инвалидам продемонстрировать достижения и результаты в обучении наравне с их сверстниками. Образовательные организации интегрированного образования должны рассмотреть возможность принятия альтернативных/гибких методов проверки знаний и экзаменов и обеспечить доступность экзаменов или презентации работ в альтернативных формах.

Аттестация интегрированных учащихся с ограниченными возможностями осуществляется по установленным для обычных учащихся правилам. Выпускники общеобразовательного учреждения интегрированного обучения, независимо от состояния здоровья получают соответственно свидетельство о девятилетнем образовании или аттестат о среднем образовании.

Аттестационные мероприятия (экзамены) проводятся в сроки, установленные для общеобразовательных школ. Материалы экзаменационных работ для выпускников школы составляются образовательной организацией и утверждаются Департаментом образования. Организация аттестационных мероприятий предполагает учет особенностей состояния здоровья учащихся с задержкой психического развития (например, увеличение времени на выполнение заданий).

Государственная итоговая аттестация (ГИА) и Единый государственный экзамен (ЕГЭ), как формы итоговой аттестации, является завершающим элементом общего образования. В школах с системой инклюзивного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья предусматриваются специальные условия сдачи ГИА и ЕГЭ, включая: возможность выполнения ЕГЭ с помощью компьютера, предоставление детям-инвалидам в случае необходимости отдельных аудиторий и/или личных сопровождающих, выделение дополнительного времени, а также дополнительных бланков и листов для черновиков и многое другое.

4. Лечебно-восстановительная работа в условиях интегрированного обучения детей с ограниченными возможностями здоровья

Лечебно-восстановительная работа в условиях интегрированного обучения детей с ограниченными возможностями здоровья осуществляется врачами-специалистами (психоневролог, физиотерапевт, педиатр, средний медицинский персонал (медсестры) и др).

Лечебно-профилактическая и реабилитационная работа направлена на максимальное восстановление функциональных возможностей детей с задержкой психического развития, укрепление их здоровья, психофизического статуса, нормализацию состояния центральной нервной системы.

Врачи-специалисты: психоневролог, физиотерапевт, педиатр и др. проводят диспансерное наблюдение и лечение детей соответственно заболеванию.

В своей работе медицинские работники руководствуются соответствующими приказами, инструкциями, методическими рекомендациями и иными документами, издаваемыми органами здравоохранения, социального развития, образования и науки.

Медицинские работники, закреплённые по штатам за Школой являются членами педагогического совета и осуществляют методическое руководство работой педагогического персонала по вопросам реабилитационной работы с учащимися с ограниченными возможностями здоровья в учебное и внеучебное время.

Контроль за проведением лечебно-профилактической помощи детям с ограниченными возможностями осуществляется местными органами здравоохранения.

5. Учебно-материальная база интегрированного обучения детей с ограниченными возможностями здоровья

Организация успешного интегрированного обучения учащихся с ограниченными возможностями здоровья предполагает наличие/создание в Школе особой материальной базы:

- необходимым набором помещений, сооружений и оборудования для организации интегрированного учебно-воспитательного процесса в соответствии с учебным планом и программами, а также помещениями, связанными со спецификой функционирования интегрированного обучения;

- кабинеты для работы врачей;
- кабинет физиотерапии, сенсорной помощи;
- кабинет логопедии;
- кабинеты для работы психолога, педагога-дефектолога.

***Согласовано и введено в действие приказом общеобразовательной организации.
Срок действия данного Положения неограничен.***

Настоящее Положение перед подписанием согласовывается с директором образовательной организации, его заместителями по учебно – воспитательной работе и председателем профкома.