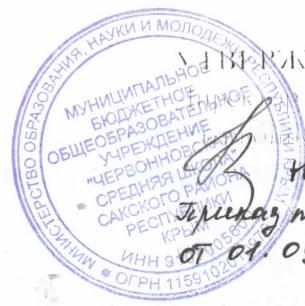


ПРИНЯТО

на педагогическом совете

Протокол № 08

от 27.08.2015г.



И.В. Медведева

Знак № 157

от 01.09.2015г. 2015г.

Порядок

организации инклюзивного обучения в МБОУ «Червонновская средняя школа» Сакского района Республики Крым, реализующих основные общеобразовательные программы

1. Данный порядок определяет требования по организации инклюзивного обучения в МБОУ «Червонновская средняя школа», реализующей основные общеобразовательные программы (далее – школа), с целью обеспечения равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых потребностей и индивидуальных возможностей.

2. Образовательные услуги предоставляются детям с ограниченными возможностями здоровья школой в классах/группах с инклюзивным обучением с использованием личностно-ориентированных методов обучения и с учетом индивидуально-типологических особенностей в познавательном, физическом, эмоционально-волевом развитии данной категории обучающихся.

3. Для организации инклюзивного обучения детей с ограниченными возможностями здоровья в школе создаются условия для:

- обеспечения беспрепятственного доступа детей с ограниченными возможностями здоровья в здание и помещения школы;
- обеспечения необходимыми учебно-методическими и наглядно-дидактическими пособиями и индивидуальными техническими средствами;
- проведения коррекционно-развивающих занятий отдельными специалистами (педагог-психолог, социальный педагог и другие);
- обеспечения соответствующими педагогическими кадрами.

4. Решение о создании классов/групп с инклюзивным обучением принимается руководителем школы с учетом интересов родителей (законных представителей) по согласованию с учредителем.

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

6. Учредитель школы выделяет в установленном порядке средства для создания специальных условий получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья (специальные условия образования – специальные образовательные программы, методы и средства обучения, учебники, учебные пособия, дидактические и наглядные материалы, технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования (включая специальные), средства коммуникации и связи,

сурдоперевод при реализации образовательных программ; адаптация образовательных организаций и прилегающих к ним территорий для свободного доступа всех категорий лиц с ограниченными возможностями здоровья, а также педагогические, психолого-педагогические, медицинские, социальные и иные услуги, обеспечивающие адаптивную среду образования и безбарьерную среду жизнедеятельности, без которых освоение образовательных программ лицам с ограниченными возможностями здоровья затруднено), обеспечения дополнительного профессионального образования педагогических работников, обеспечения безопасных условий обучения и воспитания, охраны здоровья детей, направленности образовательной программы, категории детей и иных особенностей образовательной деятельности.

Учредитель и руководитель школы несут ответственность за организацию, состояние и качество инклюзивного образования.

7. В школе осуществляется психолого-педагогическое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья специалистами психологической службы (педагогом-психологом, социальным педагогом) и соответствующими педагогическими работниками.

8. Для обеспечения психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в классах/группах с инклюзивным обучением школа 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/группе с инклюзивным обучением, отслеживают динамику развития ребенка, оценивают успешность в освоении образовательной программы.

Адаптированная образовательная программа утверждается руководителем школы по согласованию с родителями (законными представителями) и пересматривается дважды в год (в случае необходимости чаще) с целью ее корректирования.

9. 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.

10. Содержание образования и условия организации образовательного процесса для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в школе в классах/группах с инклюзивным обучением определяются адаптированной образовательной программой, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, с учетом индивидуально-типологических особенностей в познавательном,

физическом, эмоционально-волевом развитии обучающихся и рекомендаций психолого-педагогической комиссии.

11. При организации получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья в классах/группах с инклюзивным обучением целесообразно использовать возможности их обучения в установленном порядке по индивидуальному учебному плану наряду с применением современных образовательных технологий, обеспечивающих гибкость образовательного процесса и успешное освоение обучающимися образовательных программ.

12. Педагоги, реализующие программу коррекционной работы в школе, должны иметь соответствующую квалификацию и уровень образования. Они могут работать в системе образовательных организаций, где есть специалисты необходимого ребенку профиля: психолого-педагогические комиссии, центры психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, специальные (коррекционные) образовательные организации и иные организации, обладающие ресурсами, необходимыми для осуществления обучения, развития и воспитания обучающихся данной категории.

13. При организации инклюзивного обучения в школе может использоваться сетевая форма реализации образовательных программ, которая обеспечивает возможность усвоения обучающимся образовательной программы с использованием ресурсов нескольких организаций, осуществляющих образовательную деятельность, а также при необходимости с использованием ресурсов иных организаций. Использование сетевой формы реализации образовательных программ осуществляется на основании договора между организациями. Для организации реализации образовательных программ с использованием сетевой формы несколькими организациями, осуществляющими образовательную деятельность, такие организации также совместно разрабатывают и утверждают образовательные программы.

14. Для обеспечения освоения обучающимися с ограниченными возможностями здоровья в полном объеме образовательных программ, а также коррекции нарушений в развитии школа вправе вводить в штатное расписание дополнительные ставки педагогических работников (учителя-дефектолога, учителя-логопеда, педагога-психолога, социального педагога, воспитателя и другие) с учетом особенностей обучающихся из расчета по одной штатной единице:

- учителя-дефектолога (сурдопедагога, тифлонедагога) на каждые 6-12 обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;

- учителя-логопеда на каждые 6-12 обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;

- педагога-психолога на каждые 5 обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;

15. Личностно-ориентированная направленность учебно-воспитательного процесса обеспечивается льготором, ассистентом (помощником),

оказывающего обучающимся с ограниченными возможностями здоровьем необходимую техническую помощь, проведение групповых индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здравствующих организаций, осуществляющих образовательную деятельность. Тьютор, ассистент (помощник) приглашает 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 единице на каждые 1-6 обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

16. Обучение в классах/группах с инклюзивным обучением осуществляется по учебным планам, программам, учебникам и пособиям, рекомендованными Министерством образования и науки Российской Федерации.

17. Расписание занятий для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья составляется с учетом индивидуальных особенностей их учебно-познавательной деятельности, динамики умственной трудоспособности на протяжении дня и недели.

18. Оценивание учебных достижений обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется согласно критериям оценивания учебных достижений обучающихся и объемом материала, определенной образовательной программой.

Система оценивания учебных достижений обучающихся с ограниченными возможностями здоровья должна носить стимулирующий характер.

19. По окончанию общеобразовательной организации обучающейся с ограниченными возможностями здоровья получает документ об образовании, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

20. Обучающейся с ограниченными возможностями здоровья, освоившей основную образовательную программу, имеет право на текущую, промежуточную и государственную итоговую аттестацию в иных формах в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации». Эти специальные условия аттестаций конкретизируются применительно к каждой категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

21. Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья привлекаются к работе в системе дополнительного образования с учетом их интересов, наклонностей, способностей, пожеланий, возраста, индивидуальных особенностей учебно-познавательной деятельности и состояния здоровья.