


Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение  
школа №509  
Красносельского района Санкт-Петербурга

ПРИНЯТО  
Общим собранием работников  
ГБОУ №509  
Протокол от 01.09.2015 г. № 2

УТВЕРЖДАЮ  
директор ГБОУ №509

  
\_\_\_\_\_  
М.Г.Зверева  
приказ от 01.09.2015 г. № 13-ог

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**по организации инклюзивного образования**

Санкт-Петербург  
2015

## **1. Общие положения**

**1.1.** Настоящее Положение разработано на основании Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», постановления Правительства Санкт-Петербурга от 22.04.2015 №355 «О реализации Закона Санкт-Петербурга «Об образовании в Санкт-Петербурге», инструктивно-методического письма Комитета по образованию «Об организации обучения на дому по основным общеобразовательным программам обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, а также детей-инвалидов» № 03-20-2881/15-0-0 от 13.07.2015.

**1.2.** В настоящее время рекомендуется называть детей-инвалидов детьми с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). К обучающимся с ОВЗ Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» (п. 16 ст. 2) относит физических лиц, имеющих недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией (далее - ПМПК) и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

**1.3.** Особенности организации образовательной деятельности для детей с ОВЗ установлены частью III Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденного приказом Минобрнауки России от 30 августа 2013 г. № 1015, а также непосредственно частями 5, 6 статьи 41 и статьей 79 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации».

**1.4.** Для учащихся, нуждающихся в длительном лечении, детей-инвалидов, которые по состоянию здоровья не могут посещать образовательные организации, на основании заключения медицинской организации и письменного обращения родителей (законных представителей) обучение по общеобразовательным программам организуется на дому или в медицинских организациях (п. 33 Порядка, части 10, 11 ст. 66 Федерального закона № 273-ФЗ).

**1.5.** Комплексное психолого-медико-педагогическое обследование детей проводится ПМПК, создаваемой согласно ч. 5 ст. 42 Федерального закона № 273-ФЗ. Положение о ПМПК утверждено приказом Минобрнауки России от 20 сентября 2013 г. № 1082.

**1.6.** Действие настоящего Положения распространяется на обучающихся с ОВЗ и является одним из основных и неотъемлемых условий их успешной социализации, обеспечения их полноценного участия в жизни общества, эффективной самореализации в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

**1.7.** В качестве основной цели в области реализации права на образование детей с ОВЗ в ГБОУ №509 рассматривается создание условий для получения образования всеми детьми указанной категории с учетом их психофизических особенностей в длительном лечении, детей-инвалидов, которые по состоянию здоровья не могут посещать образовательные организации, а также детей с ОВЗ, страдающих заболеваниями, перечень которых утверждается уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти (далее – обучающиеся на дому).

**1.8.** Инклюзивное образование – это такая организация процесса обучения, когда все дети, независимо от их физических, психических интеллектуальных, культурно-этнических, языковых и иных особенностей, включены в общую систему образования и обучаются по месту жительства в общеобразовательных учреждениях, которые оказывают необходимую специальную поддержку детям с учетом их возможностей и особых образовательных потребностей.

**1.9.** Инклюзивное образование детей-инвалидов может реализовываться через следующие модели:

**1) полная инклюзия** - дети-инвалиды посещают общеобразовательные учреждения наряду со здоровыми сверстниками и обучаются 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-инвалиды совмещают обучение на дому с посещением общеобразовательного учреждения и обучаются по индивидуальным учебным планам, количество часов и предметы которых рекомендует медицинская организация по включению детей-инвалидов в инклюзивное и (или) дистанционное образование по согласованию с родителями (законными представителями). Также дети-инвалиды могут посещать кружки, клубы, внеклассные общешкольные мероприятия и др., если это не противоречит медицинским рекомендациям;

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

**1.10.** Общеобразовательная организация самостоятельно разрабатывает положение, которое определяет порядок организации инклюзивного образования в общеобразовательном учреждении.

## **2. Организация инклюзивного образования**

**2.1.** В ГБОУ №509 организовано обучение на дому по основным общеобразовательным программам детей с ОВЗ в соответствии с принятым локальным актом «Положение об организации обучения на дому» при выборе моделей «внеурочной инклюзии» и «частичной инклюзии» на основании медицинского заключения и заявления родителей (законных представителей).

**2.2.** При переходе на модель «полная инклюзия» необходимо заключение медицинской организации и согласие родителей (законных представителей) на обучение в режиме общеобразовательной организации.

**2.3.** Ответственность за жизнь и здоровье детей-инвалидов в пути следования в школу и обратно несут родители (законные представители).

**2.4.** Ответственность за жизнь и здоровье детей-инвалидов при «полной инклюзии» в общеобразовательном учреждении несет учреждение и родители (законные представители).

**2.5.** При наличии в школе обучающихся, получающих образование в рамках инклюзивных модулей организовать деятельность службы психолого-педагогического сопровождения.

## **3. Обязательная документация по организации инклюзивного образования**

**3.1.** Заключение медицинской комиссии по включению детей-инвалидов в инклюзивное образование.

**3.2.** Заявление родителей с обязательным указанием модели инклюзивного образования для их ребенка.

**3.3.** Приказ общеобразовательной организации об организации инклюзивного образования для ребенка-инвалида (инвалидов).

**3.4.** Индивидуальный учебный план ребенка-инвалида (инвалида) с полной учебной нагрузкой (с учетом индивидуального обучения на дому, инклюзивного образования, дистанционного образования (при наличии) в соответствии с прилагаемой формой).

**3.5.** План воспитательной работы учреждения, который должен включать в себя мероприятия, связанные с просветительской деятельностью, направленные на воспитание у учащихся, педагогов и родителей гуманного отношения к инвалидам; проведение мониторинговых исследований, опросов, анкетирования с целью изучения общественного мнения по вопросам инклюзивного образования и др.

#### **4. Особенности обучения детей-инвалидов и детей с ОВЗ**

##### **4.1. Рекомендации педагогам**

Необходимо поддерживать ситуацию справедливости в классе, но не равнять всех детей по одному правилу, а оценивать их настолько, насколько они способны дать максимальный положительный результат. На уроках должна создаваться «ситуация успеха» для особенных обучающихся, чтобы ребенок чувствовал, что он тоже это может, причем на глазах у сверстников. Учитель должен понимать, ради чего прикладываются всевозможные усилия для этого ребенка. Организация учебного процесса должна быть максимально взаимодействующей как по общим выбранным правилам, так и по некоторым индивидуальным требованиям на разных предметах. Отмечать достижения ребенка необходимо вместе с родителями.

##### **4.2. Рекомендации родителям**

Активная поддержка ребенка с пониманием его трудностей, но без проявления жалости и поблажек. Определение планки развития должно выполняться не только специалистами, но и родителями. Постоянный контакт с учителями, особенно с «сопровождающим» ребенка учителем. Требования всех членов семьи к ребенку должны быть одинаковыми. Любой ребенок учится только в «состоянии успеха», а значит, ему должна быть оказана вся помощь и поддержка, которую в состоянии дать родители. Следует знать об этом и следить за тем, чтобы права детей инвалидов в школе соблюдались. Такой труд очень нелегко.

##### **4.3. Правила организации обучения детей инвалидов в школе**

Перед началом учебного года специалисты проводят беседу с классным руководителем, учителями и учениками класса. При обучении делается акцент на развитие терпимости и добром отношении друг к другу, оказание помощи и поддержку таких деток. Ребенка заранее знакомят с учителем начальной школы, а затем со всеми учителями в средней и старшей школе. Ребенок должен адаптироваться к новому пространству, кабинетной системе, большому количеству людей, к разным требованиям учителей и учиться общаться со сверстниками. А также принимать школьные правила, без ограничений. Если раньше он зависел от одного человека, то теперь все будет зависеть от командного содружества учителей, специалистов и одноклассников при активном привлечении родителей. Конечно, надо понимать, что все дети абсолютно разные, поэтому помимо коллективного сопровождения необходима будет и индивидуальная помощь.

Рядом с ребенком должен быть специалист, который будет связывать его с окружающим миром, пояснять и объяснять, что хотят от него окружающие. Этот человек должен быть не только постоянно включен в процесс обучения ребенка, но и должен находиться в тесном контакте с родителями. Учителя, помимо специальной подготовки, должны учитывать особенности ребенка, чтобы не усугубить имеющуюся проблему. Необходимо, чтобы ребенок чувствовал себя полноценным и защищенным. Одноклассники должны быть под постоянным наблюдением, так как все дети разные. Ребенок инвалид в школе может быть объектом пристального внимания со стороны педагогов и медицинского персонала. Необходимо привлечь других детей, которые бы общались с таким ребенком на переменах, после уроков, играя и помогая с домашним заданием.