

Муниципальное дошкольное образовательное автономное учреждение детский сад общеразвивающего вида «Улыбка» с приоритетным осуществлением деятельности по социально-личностному развитию детей (МДОАУ д/с «Улыбка»)

УТВЕРЖДАЮ

Директор МДОАУ д/с «Улыбка»

_____ М.А. Шиндякина
личная подпись
« ____ » _____ 2015
дата утверждения
М.П.

Введено в действие приказом
от 12.01.2015 № 43-О

**ПОЛОЖЕНИЕ
О ПРАВИЛАХ ПРИЕМА ДЕТЕЙ – ИНВАЛИДОВ
И ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ АВ МДО-
АУ Д/С «УЛЫБКА»**

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель директора по МР

_____ Н.С.Свириденко
личная подпись инициалы, фамилия

« ____ » _____ 2015

Рассмотрено
на Педагогическом совете
Протокол от 22.11.2014

В дело № 01 – 06

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее Положение о правилах приема детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья (далее по тексту – Положение) в Муниципальном дошкольном образовательном автономном учреждении детском саду общеразвивающего вида «Улыбка» (далее по тексту – ДОО), осуществляющем присмотр и уход за детьми, реализующем образовательную программу дошкольного образования, разработано на основании Федерального закона от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; Законом Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 02.12.2005 № 115-оз «О мерах по обеспечению прав детей инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов, на образование, воспитание и обучение и о наделении органов местного самоуправления отдельными государственными полномочиями по обеспечению прав детей-инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов, на образование, воспитание и обучение в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре» (в редакции от 11.12.2013 № 124-оз); Постановления правительства ХМАО – Югры от 27.12.2013г. №577-п «О порядке предоставления субсидии за счет средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры бюджетам муниципальных образований Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на со финансирование расходных обязательств местных бюджетов, возникающих при выполнении полномочий органов местного самоуправления по созданию условий для осуществления присмотра и ухода за детьми - инвалидами; Приказа Минобрнауки России от 17.10.2013г. №1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования; «Санитарно-эпидемиологических требований к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных организаций СанПиН 3049-13».

1.2. Настоящее Положение обеспечивает принцип равных возможностей в реализации прав детей с ограниченными возможностями здоровья на общедоступное бесплатное дошкольное образование в ДОО, удовлетворение потребностей родителей (законных представителей), проживающих на территории ХМАО-Югры муниципального образования городского округа города Пыть-Яха.

1.3. Целью Положения является обеспечение принципа равных возможностей выбора родителями (законными представителями) дошкольного образовательного учреждения и приема всех граждан, зарегистрированных на территории Российской Федерации принципа общедоступности бесплатного дошкольного образования.

1.4. Задачами Положения являются:

- психолого-педагогическое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья и их родителей, которое предполагает развитие характерных для данного возраста психологических новообразований, ведущей и типичных видов деятельности; создание условий для коррекции как общих, так и специфических отклонений в развитии;
- обеспечение и защита прав граждан Российской Федерации на получение дошкольного образования;
- определение прав, обязанностей физических и юридических лиц при осуществлении приема, перевода, сохранения места, отчисления детей – инвалидов, детей с ограниченными возможностями из ДОО.

2. УСЛОВИЯ ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ ДЕТЕЙ – ИНВАЛИДОВ, ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

2.1. Детям – инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья при поступлении в ДОО предоставляется адаптационный период, т.е. время на приспособительные реакции ребенка при вхождении в интеграционное пространство (не вступает в контакт, не отпускает родителей, отказывается от еды, игрушек и др.). В этот период воспитатель снимает стресс, обеспечивает положительное эмоциональное состояние воспитанника, создает спокойную обстановку, налаживает контакт с ребенком и родителями.

2.2. Создаются индивидуальные коррекционные маршруты, направленные на социализацию детей, нормализацию эмоционального поведения, формирование навыков самообслуживания, игровых действий, предметной деятельности, социально-бытовой ориентации.

2.3. В Учреждении действует психолого-медико-педагогическое сопровождение (далее ПМПС) с целью обеспечения диагностического, психолого-медико-педагогического сопровождения детей – инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья, исходя из реальных возможностей ДОО и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников. В своей деятельности ПМПС реализует следующие задачи:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в детском саду) диагностика отклонений в развитии или состояний декомпенсации;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в ДОО возможностей;
- разработка индивидуальных рекомендаций педагогам для обеспечения обоснованного дифференцированного подхода в процессе обучения и воспитания детей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень успешности;
- организация взаимодействия между педагогическим коллективом и родителями;
- участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической, медико-социальной и правовой культуры педагогов, родителей (законных представителей);
- консультирование родителей (законных представителей) педагогических, медицинских и социальных работников, представляющих интересы ребенка.

2.4. К основным функциям ПМПС относятся:

- диагностическая – распознавание характера отклонений в поведении (изучение социальной ситуации развития, положения в коллективе, выделение доминанты нравственного развития, определения потенциальных возможностей и способностей воспитанников);
- воспитательная – разработка проекта педагогической коррекции в виде ряда воспитательных мер, рекомендуемых воспитателю, родителям (законным представителям), непосредственное воспитательное воздействие на личность ребенка в ходе взаимодействия с ним;
- реабилитирующая – защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или воспитательно-образовательные условия.

2.5. Обследование ребенка специалистами ПМПС осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников ДОО с согласия родителей на основании договора между Учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников. Обследование проводится каждым специалистом индивидуально с учетом реальной психофизической нагрузки на ребенка в присутствии родителей (законных представителей). По данным обследования каждым специалистом составляется заключение, и разрабатываются рекомендации, обязательные для выполнения всеми специалистами, работающими с ребенком. На основании полученных данных коллегиально составляются заключение консилиума и рекомендации по обучению, развитию и воспитанию ребенка с учетом его индивидуальных возможностей и особенностей.

2.6. Одним из основных принципов диагностики нарушенного развития является комплексный подход, который включает всестороннее обследование, оценку особенностей развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья всеми специалистами и охватывает познавательную деятельность, поведение, эмоции, волю, состояние зрения, слуха, двигательной сферы, соматическое состояние, неврологический статус. Следовательно, изучение ребенка включает медицинское и психолого-педагогическое обследование.

2.7. Медицинское обследование начинается с изучения данных анамнеза. Анамнез собирается врачом и составляется на основании ознакомления с документацией ребенка и беседы с родителями (или лицами, их заменяющими).

Личный анамнез ребенка содержит следующие сведения:

- особенности беременности матери;
- длительность приема лекарственных препаратов и влияние вредных факторов на беременность;
- особенности родов;
- характер помощи во время родов;
- наличие у ребенка врожденных пороков развития, судорог и др.;
- вес ребенка при рождении, время начала его кормления, срок пребывания в роддоме;
- перечисляются перенесенные ребенком заболевания, особенности лечения, наличие осложнений;
- указывается, где, как и кем воспитывался ребенок до момента поступления в дошкольное учреждение.

2.8. Психолого-педагогическое обследование проводит педагог-психолог. Психодиагностическое обследование ребенка с проблемами в развитии включает в себя изучение всех сторон психики (познавательная деятельность, речь, эмоционально-волевая сфера, личностное развитие).

2.9. Педагог-психолог проводит коррекционно-развивающую деятельность, оказывает психолого-профилактическую и консультативную помощь родителям воспитанников (законным представителям) и педагогам Учреждения.

2.10. Детям в возрасте 5-7 лет, имеющим нарушения устной речи (фонетико-фонематическое недоразвитие речи, фонематическое недоразвитие речи, недостатки произнесения отдельных звуков) оказывается логопедическая помощь:

- коррекция нарушений устной речи;

- пропаганда логопедических знаний среди педагогических работников, родителей (законных представителей) воспитанников.

2.11. При отсутствии в Учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и решении конфликтных и спорных вопросов, связанных с зачислением ребенка в специальную (коррекционную) группу, специалисты ПМПС рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в городскую психолого-медико-педагогическую комиссию.

3. КОМПЛЕКТОВАНИЕ ГРУПП

3.1. Дети-инвалиды, дети с ограниченными возможностями здоровья пользуются правом первоочередного приёма в ДОО.

3.2. Дети-инвалиды, дети с ограниченными возможностями здоровья, принимаются в группы общеразвивающей направленности Учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании заключения ПМПК.

3.3. При приеме детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья, Учреждение обеспечивает необходимые условия для организации коррекционной работы.

3.4. Прием детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья в Учреждение осуществляется директором Учреждения в соответствии с Порядком приема, закрепленными в Уставе ДОО.

3.5. В Учреждение принимаются дети в возрасте от 2-х до 7 лет на основании медицинского заключения, заявления и документов, удостоверяющих личность одного из родителей (законных представителей).

3.6. Количество детей-инвалидов в группах общеразвивающей направленности определяется на основе требований эффективной организации процессов медицинского и педагогического обслуживания воспитанников, а также соответствующего оборудования и оснащения.

4. УЧАСТНИКИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

4.1. Участниками образовательного процесса в ДОО являются дети – инвалиды, дети с ограниченными возможностями здоровья, родители (законные представители), педагогические работники.

4.2. При приеме детей с ограниченными возможностями здоровья, ДОО обязано ознакомить родителей (лиц, их заменяющих) с Уставом ДОО и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса.

4.3. Взаимоотношения между ДОО и родителями (законными представителями) регулируются договором, включающим в себя взаимные права, обязанности и ответственность сторон, возникающие в процессе обучения, воспитания, присмотра и ухода.

4.4. Компенсация затрат на содержание и воспитание детей – инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья в Учреждении регламентируется нормативно законодательными актами правительства ХМАО – Югры.

4.5. Отношения воспитанника и персонала ДОО строятся на основе сотрудничества, уважения личности ребенка и предоставления ему свободы развития в соответствии с индивидуальными особенностями.

4.6. Порядок комплектования персонала ДОО регламентируется его Уставом.

4.7. На педагогическую работу принимаются лица, имеющие необходимую профессионально-педагогическую квалификацию, соответствующую требованиям квалификационной характеристики по должности и полученной специальности и подтвержденную документами об образовании.

5. ИМУЩЕСТВО И СРЕДСТВА

5.1. Для воспитания и обучения детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья создается специально организованная предметно-развивающая среда.

5.2. Организация предметно-развивающей среды учитывает интересы и потребности ребенка и его развития, возрастные особенности и задачи коррекционно-воспитательного воздействия.

5.3. Содержание развивающей предметной среды удовлетворяет потребностям как актуального, ближайшего, так и перспективного развития ребенка и отвечает его индивидуальным способностям.

5.4. Материально-техническое обеспечение используется для охраны, укрепления и совершенствования здоровья воспитанников, в также средства познания окружающей действительности (в том числе и обучение), развития коммуникативной деятельности и социализации детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья.

5.5. Источниками формирования имущества и финансовых ресурсов ДОО являются:

- бюджетные и внебюджетные средства;
- имущество, закрепленное за Учреждением собственником (уполномоченным им органом);
- средства родителей (законных представителей), добровольные пожертвования и целевые взносы других физических и юридических лиц, в том числе и иностранных;
- другие источники в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.6. Финансирование ДОО осуществляется на основе государственных (в том числе ведомственных) и местных нормативов, определяемых из расчета на одного воспитанника в зависимости от вида и категории дошкольного образовательного учреждения.