****

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат среднего общего образования с. Кепервеем» Билибинского муниципального района**

**Чукотского автономного округа**

|  |  |
| --- | --- |
| СОГЛАСОВАНОПедагогическим советом (протокол от 23 мая 2019 г. № 5) | УТВЕРЖДАЮ |
| Директор МБОУ «Школа-интернат с. Кепервеем»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Герасимова О.Ф. |
|  |  |
| 23 мая 2019г. Приказ №72-21-ОД |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| СОГЛАСОВАНО |
| Советом обучающихся МБОУ «Школа-интернат с. Кепервеем»(протокол от 23 мая 2019 г. № 1) |
|   |
| СОГЛАСОВАНО |
| Советом родителей МБОУ «Школа-интернат с. Кепервеем»(протокол от 23  мая 2019 г. № 2) |

**Положение**

**об организации обучения детей с ограниченными возможностями**

**здоровья по адаптированным образовательным программам**

**1. Общие положения**

1.1. Положение об организации обучения детей с ограниченными

возможности здоровья (далее – дети с ОВЗ) по адаптированным

образовательным программам (далее – АОП) с в МБОУ «Школа-интернат с.Кепервеем» (далее - Положение)

разработано на основании:

- Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в

Российской Федерации";

- Санитарно-эпидемиологических требований к условиям и организации

обучения в общеобразовательных учреждениях "Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.4.2.2821-10", утв.постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 29 декабря 2010 г. N 189, с изменениями, внесенными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской

Федерации от 29 июня 2011 г. N 85; - Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего

образования (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 30

августа 2013 г. № 1015).

1.2. Настоящее Положение об организации обучения детей с ОВЗ в МБОУ «Школа-интернат с.Кепервеем» определяет порядок организации обучения и воспитания в совместной образовательной среде детей с ОВЗ и детей, не имеющих таких ограничений.

1.3. Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья — физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медикопедагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

Адаптированная образовательная программа — образовательная

программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными

возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического

развития, индивидуальных возможностей и при необходимости

обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию

указанных лиц

**2.Организация обучения детей с ОВЗ по АОП**

2.1. Образование детей с ОВЗ в начальной школе может быть организовано в

форме совместного обучения детей с ОВЗ и детей, не имеющих таких

ограничений, в одном классе – класс интегрированного обучения. Класс

интегрированного обучения является одной из форм образования детей с

проблемам в состоянии здоровья и отклонениями в развитии вместе с

нормально развивающимися детьми в учреждении общей системы

образования.

2.2. Класс интегрированного обучения открывается в общеобразовательном

учреждении, располагающем специально подготовленными кадрами,

необходимым научно-методическим обеспечением, соответствующей

материальной базой.

2.3.Класс интегрированного обучения открывается на основании приказа

директора образовательного учреждения и комплектуется на основании

заключения ПМПК, медицинского заключения на каждого ребёнка с ОВЗ и

заявления родителей (законных представителей) о согласии на обучение

ребёнка в классе инклюзивного образования.

2.4.Предельная наполняемость класса 25 человек. Количество детей с ОВЗ не

должно превышать 4 человека. При комплектовании интегрированного

класса необходимо объединять в одном классе детей с отклонениями в

развитии, имеющих рекомендации ПМПК к обучению по одной и той же

образовательной программе.

2.5.Условия отбора детей с ОВЗ в интегрированный класс:

- желание родителей обучать ребёнка вместе со здоровыми детьми,

постоянная готовность помогать ему в процессе обучения;

- уровень психического и речевого развития ребёнка с ОВЗ соответствует

возрастной норме или близок к ней;

- возможность овладения ФГОС в предусмотренные для нормально

развивающихся детей сроки;

- психологическая готовность ребёнка к совместному обучению с нормальноразвивающимися сверстниками.

2.6. Форма получения общего образования по конкретной образовательной

программе определяются родителями (законными представителями)

несовершеннолетнего обучающегося. При выборе родителями (законными

представителями) несовершеннолетнего обучающегося формы получения

общего образования и формы обучения учитывается мнение ребенка.

2.7. В образовательных организациях, осуществляющих образовательную

деятельность по реализации основной образовательной программы,

интегрированное обучение детей с ограниченными возможностями здоровья

может быть организовано:

- по образовательной программе начального общего образования;

- адаптированной образовательной программе в соответствии с

рекомендациями ПМПК;

- по индивидуальной образовательной программе.

2.8. Содержание общего образования и условия организации обучения

инвалидов определяются в соответствии с индивидуальной программой

реабилитации инвалида.

2.9.Специфика образовательной деятельности по обучению детей с

ограниченными возможностями здоровья, а также вид реализуемых

образовательных программ каждой образовательной организацией

определяются самостоятельно в соответствии с рекомендациями ПМПК.

2.10. Обучение детей с ОВЗ по основным образовательным программам

должно учитывать программу коррекционной работы, являющейся разделом

основной образовательной программы общего образования образовательной

организации.

2.11. Программа коррекционной работы должна быть направлена на

обеспечение коррекции недостатков в физическом и (или) психическом

развитии детей с ОВЗ и оказание помощи детям этой категории в освоении

основной образовательной программы начального общего образования.

Программа коррекционной работы должна содержать:

-систему комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения

детей с ОВЗ в условиях реализации образовательных программ;

- механизм взаимодействия в разработке и реализации коррекционных

мероприятий учителей, специалистов в области коррекционной педагогики,

медицинских работников образовательной организации;

- планируемые результаты коррекционной работы (промежуточные и

итоговые).

2.12.С учетом психофизиологических особенностей обучающихся с ОВЗ

могут разрабатываться индивидуальные учебные планы, включающие

график обучения, учебную нагрузку, сроки освоения им образовательных

программ. Индивидуальные учебные планы утверждаются педагогическим

советом школы.

2.13. В индивидуальный учебный план при необходимости включается

коррекционный блок, представленный индивидуальными и групповыми

занятиями с учетом первичного нарушения и особых образовательных

потребностей.

2.14. Образовательная деятельность по образовательным программам, в том

числе адаптированным образовательным программам, организуется в

соответствии с расписанием учебных занятий, которое определяется

образовательной организацией.

2.15. Режим работы образовательной организации при оказании услуг

интегрированного образования по пятидневной или шестидневной неделе

определяется образовательной организацией самостоятельно.

2.16. На первые полгода с момента начала обучения в интегрированной

форме ребенку с ограниченными возможностями здоровья устанавливается

диагностический период.

2.17. По истечении диагностического периода психолого- медико-педагогический консилиум выносит заключение о возможности обучения

ребенка с ограниченными возможностями здоровья в форме интеграции.

Данное заключение утверждается решением педагогического совета.

2.18. В случае отрицательного заключения психолого-медико-педагогического консилиума руководитель образовательной организации

информирует о принятом решении родителей (законных представителей)

ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

2.19. Вопрос об определении дальнейшего образовательного маршрута и

оптимальной формы получения общего образования для ребенка с

ограниченными возможностями здоровья на данном этапе обучения решается

на заседании ПМПК.

2.20. Освоение образовательной программы, в том числе отдельной части или

всего объема учебного предмета, курса, дисциплины (модуля) основной

образовательной программы, сопровождается текущим контролем

успеваемости и промежуточной аттестацией учащихся. Формы,

периодичность и порядок проведения текущего контроля успеваемости и

промежуточной аттестации обучающихся определяются образовательной

организацией самостоятельно.

3. Психолого-педагогическое сопровождение ребенка с ограниченными

возможностями здоровья, обучающегося в форме инклюзивного

образования

3.1. Диагностико-коррекционное психолого-медико-педагогическое

сопровождение обучающихся с ОВЗ в образовательных организациях

осуществляется ПМП(к)

3.2. Специалисты ПМП(к):

- осуществляют психолого-медико-педагогическое обследование детей с

ОВЗ;

- определяют возможности инклюзии конкретного ребенка, условий и форм

инклюзии;

- проводят предварительную работу с обучающимися, родителями

(законными представителями), педагогическими работниками

образовательной организации направленную на подготовку к организации

инклюзивного образования в данной организации;

- разрабатывают совместно с педагогами индивидуальные образовательные

маршруты;

- отслеживают эффективность обучения детей с ОВЗ по программе,

рекомендованной ПМПК;

- организуют систематическое сопровождение образовательного процесса в

условиях инклюзии;

- осуществляют анализ выполненных рекомендаций всеми участниками

процесса инклюзии;

- согласуют со специалистами ПМПК оценку результатов обучения.

3.3. Комплексное сопровождение детей с ОВЗ в условиях образовательной

организации осуществляют педагог-психолог, социальный педагог,

дефектолог, учитель-логопед.

3.4. Результаты адаптации, продвижения в развитии и личностном росте

обучающихся, формирования навыков образовательной деятельности,

освоение основной образовательной программы, показатели

функционального состояния их здоровья фиксируются в документации

ПМП(к).