



Управление по образованию Администрации Рыльского района Курской области

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

«Рыльская средняя общеобразовательная школа № 5»

Принято на заседании
педагогического совета
Протокол № 10
от «15» июня 2020 г.

Утверждаю
директор МБОУ «РСОШ № 5»

/Полунина Л.В./
Приказ № 1 – 226 от «15» июня 2020 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

об организации инклюзивного образования

в МБОУ «РСОШ № 5»

I

1.1. ПОЛОЖЕНИЕ по организации инклюзивного образования в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении «Рыльская средняя общеобразовательная школа № 5» разработано в соответствии с Федеральным законом № 273 от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации».

1.2. Настоящее положение регламентирует деятельность муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Рыльская средняя общеобразовательная школа № 5» (далее – школа) по внедрению, организации и контролю инклюзивного образования.

1.3. Инклюзивное образование детей-инвалидов и детей с ОВЗ 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 индивидуальное обучение на дому с посещением общеобразовательного учреждения и обучаются по учебным планам, разрабатываемым школой.

1.4. Школа создаёт 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 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. Нормативно-правовой базой функционирования системы инклюзивного обучения детей с ограниченными возможностями здоровья являются:

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 24.07.1998 N 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 24.11.1995 N 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- Документ Министерства образования и науки Российской Федерации Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки «Об особенностях участия в ЕГЭ отдельных категорий выпускников» от 28.11.2006.

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

1.9. Допускается обучение ребёнка 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 ребёнок по состоянию здоровья не может присутствовать в классе, в самом общеобразовательном учреждении.

1.10. Для всех форм получения образования в рамках конкретной основной общеобразовательной программы действует федеральный государственный образовательный стандарт. Обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в условиях интегрированного обучения предоставляется возможность получить начальное общее, основное общее или среднее общее образование. Аттестация интегрированных детей с ограниченными возможностями здоровья должна осуществляться по установленным для обычных обучающихся правилам. Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья (выпускники), независимо от состояния здоровья получают соответственно свидетельство о девятилетнем 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;
- организация коррекционно-развивающего и компенсирующего обучения; психо-коррекционной и психопрофилактической работы с обучающимися;
- оказание помощи обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в профориентации;
- организация системы мотивирования специалистов, персонала учреждения, вовлечённых 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. 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 ребёнка с ограниченными возможностями здоровья принимается его родителями (законными представителями) и согласуется со специалистами Психолого-медико-педагогических комиссий для определения необходимых мер комплексной поддержки ребёнка.

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

2.1. Обучающиеся переходят на инклюзивное образование при наличии заключения медицинской комиссии об установлении инвалидности на любой ступени общего образования (начального общего, основного общего и среднего (полного) общего) по заявлению родителей (законных представителей).

При переходе на модели «частичная инклюзия» или «внеурочная инклюзия» необходимо согласие родителей (законных представителей).

2.2. В качестве рекомендуемого минимального объёма учебной нагрузки детей-инвалидов (инвалидов) рассматриваются нормы часов, содержащиеся в письме Министерства народного образования РСФСР от 14 ноября 1988 года № 17-253-6 «Об индивидуальном обучении больных детей на дому». При наличии соответствующих рекомендаций специалистов количество часов по классам может быть увеличено в пределах максимально допустимой учебной нагрузки, предусмотренной санитарно-гигиеническими требованиями.

2.3. Школа самостоятельно распределяет часы по учебным дисциплинам и согласует их с муниципальным органом управления по образованию, при этом учитывает индивидуальные психофизические особенности, интересы детей-инвалидов (инвалидов), рекомендации ПМПК (если они имеются).

2.4. Индивидуальный учебный план детей-инвалидов (инвалидов), обучающихся по модели «частичная инклюзия», формируется из предметов индивидуального учебного плана на дому и предметов учебного плана общеобразовательного учреждения, которые не входят в индивидуальный учебный план на дому.

При изменении состояния здоровья обучающихся возможны изменения индивидуального учебного плана в соответствии с рекомендациями ПМПК и по согласованию с родителями (законными представителями).

2.5. Расписание учебных занятий для детей-инвалидов (инвалидов), обучающихся по модели «частичная инклюзия», составляется таким образом, чтобы образовательные программы по конкретному предмету полностью изучались либо на дому, либо в общеобразовательном учреждении.

Расписание занятий согласовывается с родителями ребёнка и утверждается руководителем образовательного учреждения.

2.6. Фамилии детей-инвалидов (инвалидов), обучающихся по моделям «частичная инклюзия» и «внеурочная инклюзия» и данные об успеваемости (результаты промежуточной (четвертные, полугодовые отметки), государственной (итоговой) аттестации, перевод из класса в класс, выпуск из школы) вносятся в классный журнал соответствующего класса.

На каждого обучающегося заводятся индивидуальные журналы, где учителя записывают даты занятий, содержание пройденного материала, количество часов и выставляют текущие отметки как за предметы индивидуального обучения на дому, так и за предметы, изучаемые в классе.

2.7. Контроль своевременного проведения занятий, выполнения учебных программ осуществляет заместитель директора школы.

2.8. Ответственность за жизнь и здоровье детей-инвалидов в пути следования к общеобразовательному учреждению и обратно несут родители (законные представители).

2.9. Ответственность за жизнь и здоровье детей-инвалидов в общеобразовательном учреждении несёт учреждение.

2.10. Промежуточная аттестация, перевод в следующий класс, государственная (итоговая) аттестация выпускников 9, 11 классов, обучающихся инклюзивно, осуществляется в соответствии с Федеральным законом № 273 от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации» и с Положением о порядке и формах итоговой аттестации, действующим на данный период.

III

3.1. Заключение ПМПК по включению детей-инвалидов в инклюзивное образование.

3.2. Заявление родителей с обязательным указанием цели инклюзивного образования для их ребёнка, часов аудиторной учебной нагрузки, дополнительного образования, психолого-педагогического сопровождения в соответствии с рекомендациями ПМПК

3.3. Приказ общеобразовательного учреждения об организации инклюзивного образования для ребёнка-инвалида (инвалидов), в котором должно быть указано:

- аудиторная учебная нагрузка на обучающегося инклюзивно;
- сопровождение и (или) присутствие родителей (законных представителей) во время учебного процесса (при необходимости);
- часы дополнительного образования (если оно рекомендовано или разрешено ПМПК);
- организация психолого-педагогического сопровождения;
- возложение ответственности за жизнь и здоровье обучающегося на педагогических и (или) административных работников общеобразовательного учреждения.

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

3.5. План воспитательной работы учреждения, включающий в себя все мероприятия, 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.

IV

4.1. Обучающиеся, переведённые на инклюзивное образование, имеют те же права, что и все обучающиеся школы, при улучшении состояния по заявлению родителей (законных представителей) имеют право отказаться от инклюзивного образования или перейти на другую модель инклюзии.

4.2. Обучающиеся, их родители (законные представители) имеют право обжаловать в вышестоящие организации о некачественном инклюзивном образовании, как по учебному процессу, так и по вопросам некорректного поведения педагогов, обучающихся.

4.3. Педагоги, привлечённые к инклюзивному образованию, имеют право на дополнительное материальное финансирование в соответствии с критериями распределения стимулирующего фонда оплаты труда.

V

5.1. Родители (законные представители) обязаны:

- создать условия для обучения детей на дому, для дистанционного обучения;
- своевременно готовить документы о переводе детей на инклюзивное обучение;
- обеспечить безопасность детей в пути следования их до школы и обратно.

5.2. Администрация школы обязана:

- создать условия для инклюзивного обучения детей с ОВЗ;
- организовать инклюзивное обучение в соответствии с данным положением;
- осуществлять контроль качества инклюзивного обучения;

5.3. Педагоги, задействованные в инклюзивном обучении, обязаны:

- своевременно проходить курсовую подготовку по инклюзивному обучению;
- информировать медицинского работника, социально-психологическую службу, администрацию школы о проблемах, возникающих у детей, переведённых на инклюзивное обучение;
- уважать честь и достоинство детей-инвалидов (детей с ОВЗ).

6

Участниками образовательного процесса интегрированного типа являются дети, их родители (законные представители), педагогические работники учреждения.

6.1. Обучающиеся

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

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

Приём 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. Приём в школу интегрированного типа детей, имеющих комплексные и особо тяжёлые 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 ребёнка с ограниченными возможностями здоровья заводится личное дело, содержащее следующие данные:

- общие сведения об обучающемся;
- 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 ребёнка 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, обучающиеся приобщаются к культуре взаимопомощи, ответственности, уважения к человеческим различиям.

6.2. 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.

6.3. Кадры

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

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.

Учителя помимо обязанностей, предусмотренных Уставом школы, проводят с работу, направленную на развитие обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, проводят педагогическую диагностику уровня усвоения программного материала, коррекцию особенностей познавательной деятельности детей, эмоционально-волевой сферы, разрабатывают программы индивидуальной педагогической поддержки обучающихся, 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 обучающихся); 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.

Администрация школы, педагогическим работникам, специалистам системы интегрированного обучения устанавливается надбавка в размере до 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.

7

7.1. Интегрированное обучение открывается приказом директора школы на основании заключения на каждого ребенка психолого-медико-педагогической комиссии. Зачисление производится только с согласия родителей (лиц, их заменяющих) на основании заявления.

7.2. 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.

7.3. 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 обучающегося с ограниченными возможностями здоровья индивидуальной программы реабилитации образовательный и восстановительный процессы осуществляются с учетом её положений.

7.4. 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 – 4года);

II ступень - основное общее образование (нормативный срок освоения – 5лет);

III ступень - среднее (полное) общее образование (нормативный срок освоения – 2года).

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.

С учетом психолого-педагогических и физических особенностей обучающихся возможна разработка индивидуальных программ обучения, реализация которых осуществляется параллельно освоению другими обучающимися 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 обучающихся 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 действующим законодательством и уставом общеобразовательного учреждения. При определении реабилитационной составляющей интегрированного обучения в школе ориентируется на рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии и медико-социальной экспертизы. При наличии у обучающегося с ограниченными возможностями здоровья индивидуальной программы реабилитации, образовательный и восстановительный процессы осуществляются с учетом её положений.

Образовательный процесс в школе осуществляется в отношении обучающихся 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.

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 график разрабатывается и утверждается школой по согласованию с органами местного самоуправления.

Количество часов и предметы по согласованию с родителями (законными представителями).

Формы обучения детей с ОВЗ и инвалидностью:

- Классно-урочная;
- Урочное обучение на дому;
- Дистанционное обучение.

Школа самостоятельно в выборе системы оценок, формы, порядка и периодичности промежуточной аттестации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в соответствии со своим уставом и действующим законодательством.

Образовательный процесс в школе в обязательном порядке осуществляется в отношении 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.

7.5. Методические аспекты интегрированного обучения:

Интегрированное обучение детей с ограниченными возможностями здоровья ведется с учетом данных о состоянии здоровья, психических возможностях обучающихся, 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 обучающихся (проектирование, мозговой штурм и иное).

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 физкульт-пауза с включением упражнений, корригирующих познавательные особенности детей.

Домашние задания даются обучающимся 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.

Знания обучающихся 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. Учебные учреждения интегрированного образования должны рассмотреть возможность принятия альтернативных/гибких методов

проверки знаний и экзаменов и обеспечить доступность экзаменов или презентации работ в альтернативных формах.

7.6. Аттестация обучающихся с ограниченными возможностями:

Аттестация интегрированных учащихся с ограниченными возможностями осуществляется по установленным для обычных обучающихся 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 образовательным учреждением и утверждаются Департаментом образования. Организация аттестационных мероприятий предполагает учет особенностей состояния здоровья обучающихся с задержкой психического развития (напр., 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.

Простуровано, пронумеровано и
скреплено печатью 10 листов.



Десять листов
Директор школы Л.В. Полунина Л.В. Полунина