**МБДОУ «Д/С №15 «Сказка» г. Черкесск**

**«Реализация инклюзивного образования в ДОУ»**

**Семинар для педагогов**

Подготовили:

заместитель директора по ВМР Розова Е.Ю.,

педагог – психолог Салпагарова К.М.,

учитель – логопед Джанибекова Л.Т.

Черкесск,

2016

 1. **Инклюзивное образование**

Базовый термин – это инклюзия. Инклюзия (inclusion) - включение.

Инклюзивное образование можно трактовать в широком и узком смысле.

*В широком смысле* инклюзивное образование – процесс обучения и воспитания, при котором все дети, независимо от их особенностей, включены в общую систему образования и обучаются по месту жительства вместе со всеми сверстниками в одних и тех же школах, которые учитывают их особые образовательные потребности и оказывают необходимую специальную поддержку. Т.е. в основе инклюзивного образования лежит исключение любой дискриминации. В странах, где инклюзивное образование достигло высокого уровня, под людьми с особенностями понимаются:

- инвалиды

- этнические меньшинства

- нетрадиционная сексуальная ориентация

- лица, содержащиеся в исправительных учреждениях

- маргиналы

- ВИЧ инфицированные

- студенты-иностранцы

- одаренные

- ОВЗ

- др.

Говоря о реализации инклюзивного образования в ДОУ в нашей системе образования, мы имеем ввиду только одну категорию детей с особенностями – дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). И в этом случае, *в узком смысле****,***инклюзивное образование – процесс обучения детей с ОВЗ с помощью образовательной программы, которая соответствует его способностям, удовлетворяет его индивидуальные образовательные потребности, обеспечивает специальные условия, исключает любую дискриминацию и обеспечивает равное отношение ко всем детям. Т.е., система модернизируется под особенности ребенка, а ребенок развивается в рамках своих возможностей и стремится к достижению тех результатов, которые для него возможны.

**2.Дети с ОВЗ. Дети – инвалиды**

 Говоря о ребенке с ОВЗ возможна подмена данного понятия другим – «ребенок-инвалид». Это не синонимы, это разные категории детей.

*Ребенок-инвалид*— физлицо возрастом до 18 лет со стойким расстройством функций организма, спровоцированных последствиями травм, заболеваниями или врожденными дефектами, приводящими к ограничению жизнедеятельности, и которому ФГУ МСЭ (медико-социальной экспертизы) присвоена группа инвалидности.

*Ребенок с ОВЗ* — физлицо с недостатками психологического и (или) физического развития, которые, по заключению психолого-медико-педагогической комиссии, препятствуют ему в получении образования без особых условий.

К детям с ОВЗ относятся:

- глухие

- слабослышащие

- позднооглохшие

- слепые

- слабовидящие

- с тяжелыми нарушениями речи (ТНР)

- с нарушениями опорно-двигательного аппарата

- с задержкой психического развития (ЗПР)

- с расстройствами аутистического спектра (РАС, аутизм)

- с умственной отсталостью (УО)

- со сложными дефектами (т.е. несколько нарушений сразу).

Общей и одной из главных особенностью всех детей с ОВЗ является их сопротивление учебной деятельности, отсутствие интереса к образовательной деятельности, т.к. она для них очень трудна.

Сравнительный анализ ребенка с ОВЗ и ребенка-инвалида:

|  |  |
| --- | --- |
| *Ребенок с ОВЗ* | *Ребенок - инвалид* |
| К категории «ребенок с ОВЗ» ребенок может быть отнесен только по заключению психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК): нет заключения ПМПК об установлении ОВЗ – нет ребенка с ОВЗ | Ребенком-инвалидом ребенок считается только по заключению медико-социальной экспертизы (МСЭ): нет справки МСЭ об установлении инвалидности – нет ребенка-инвалида. |
| ПМПК констатирует ОВЗ при наличии обязательных 2-х условий:1. Наличие недостатков в физическом или психологическом развитии
2. Необходимость создания специальных условий получения образования
 |  |
| Для ребенка с ОВЗ ПМПК определяет и расписывает рекомендации по созданию специальных условий обучения и воспитания | Для ребенка-инвалида МСЭ разрабатывает индивидуальную программу реабилитации или абилитации (ИПРА) |
| Ребенок с ОВЗ может одновременно быть, а может не быть ребенком-инвалидом и наоборот. |
| Заключение ПМПК и ИПРА для самого ребенка, его законных представителей являются рекомендательными, а для образовательных организаций – обязательными для исполнения. |

 **3. Психолого-медико-педагогическая комиссия и психолого-медико-педагогический консилиум**

Отнести ребенка к категории ребенка с ОВЗ может только психолого-медико-педагогическая комиссия (ПМПК).

Существует близкое понятие, не являющееся синонимом к психолого-медико-педагогической комиссии - психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк).

Чем отличаются и чем похожи ПМПК и ПМПк?

|  |  |
| --- | --- |
| *ПМПК**(психолого-медико-педагогическая комиссия)* | *ПМПк**(психолого-медико-педагогический консилиум)* |
| Функционирует на уровне муниципального образования (города или района, области) | Функционирует на уровне образовательной организации |
| Это всегда команда специалистов |
| Состав ПМПК:педагог-психолог, учителя-дефектологи (олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель-логопед, педиатр, невролог, офтальмолог, оториноларинголог, ортопед, психиатр, социальный педагог. При необходимости в состав комиссии включаются и другие специалисты | Состав ПМПк:заместитель руководителя по учебно-воспитательной работе, учитель (воспитатель), представляющий ребенка на ПМПк, учителя (воспитатели) с большим опытом работы, учителя (воспитатели) специальных (коррекционных) классов/групп, педагог-психолог, учитель-дефектолог и/или учитель-логопед, врач-педиатр, невропатолог, психиатр, медицинская сестра, а при отсутствии специалистов - педагоги и медицинская сестра. |
| ПМПК и ПМПк взаимодействуют: ПМПк осуществляет диагностику детей, организуют специальное коррекционно-развивающее пространство в ДОУ для ребенка с ОВЗ, направляют ребенка на ПМПК с необходимым пакетом документов |
|  | Периодичность заседаний ПМПк – не реже 1 раза в квартал(Письмо Минобрнауки РФ от 27.03.2000 № 27/901-6 "О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПК) образовательного учреждения")  |

**4.Специальные условия получения образования**

При отнесении ребенка к группе детей с ОВЗ ПМПК в обязательном порядке определяет, какие специальные условия получения образования необходимы этому ребенку.

Все специальные условия условно получения образования условно можно разделить на группы:

1) организационные условия:

* Создание нормативно правовой базы в ДОУ
* Взаимодействие с другими организациями (медицинскими, социальными и т.д.)
* Организация различных вариативных форм обучения и воспитания (индивидуальные и групповые занятия, детско-родительские группы, группы кратковременного пребывания, лекотека (служба психологического сопровождения и специальной педагогической помощи родителям, воспитывающим детей с ОВЗ)
* Организация пространства для ребенка с ОВЗ
* Организация сотрудничества с родителями

2) специальные психолого-педагогические условия:

* Обеспечение адаптации ребенка к ДОУ
* Реализация специальных программ, методов, технологий в зависимости от вида нарушения

3) материально-техническое обеспечение

* Специальные учебники, учебные пособия, дидактические материалы
* Специальные ТСО
* Доступная среда

4) кадровое и финансовое обеспечение:

* Узкие специалисты
* Тьютор
* ассистент

ПМПК в своем заключении прописывает конкретно, какие специальные условия получения образования необходимы ребенку.

**5. ФГОС ОВЗ. Примерные адаптированные основные образовательные программы.СанПиН ОВЗ.**

Для реализации инклюзивного образования приняты федеральные государственные образовательные стандарты и примерные адаптированные основные образовательные программы.

Федеральные государственные образовательные стандарты для детей с ОВЗ приняты для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) ([Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.12.2014 № 1599](https://minobr.gov-murman.ru/files/OVZ/Prikaz_%E2%84%96_1599_ot_19.12.2014.pdf)) и ФГОС начального общего образования обучающихся с ОВЗ ([Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.12.2014 № 1598).](https://minobr.gov-murman.ru/files/OVZ/Prikaz_%E2%84%96_1598_ot_19.12.2014.pdf)

Также, разработаны примерные адаптированные основные образовательные программы (ПАООП), которые размещены на сайте <http://fgosreestr.ru/>.

Примерные адаптированные основные образовательные программы дошкольного образования разработаны для категорий детей с ОВЗ:

- с амблиопией и косоглазием;

- слабовидящих детей;

- слепых детей;

- с задержкой психического развития;

- с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями);

- с нарушениями опорно-двигательного аппарата;

- с тяжелыми нарушениями речи.

Для организаций, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам для обучающихся с ОВЗ с дневным или круглосуточным (круглогодичным) пребыванием, разработаны санитарные нормы и правила (СанПиН 2.4.2.3286-15). Данные нормы и правила распространяются также на отдельные классы и/или группы для обучающихся с ОВЗ, в том числе группы продленного дня, организованные в образовательных организациях.

**6. Адаптированные образовательные программы. Индивидуальный образовательный маршрут ребенка с ОВЗ**

 ПАООП является базовой основой для разработки всех последующих программ при реализации инклюзивного образования. Таких программ может быть несколько – все зависит от ситуации. Их иерархия выглядит следующим образом:

*1. ПАООП ДО*

- программа федерального уровня

- размещена в реестре программ

*2. АООП*

*(адаптированная основная образовательная программа)*

- разрабатывается коллегиально всеми специалистами и педагогами ДОУ, участвующими в реализации инклюзивного образования

- разрабатывается на группу детей с одним видом нарушения (если будет несколько групп детей с разными нарушениями, то будет несколько АООП)

- разрабатывается на срок 4-5 лет (т.е. на период обучения детей с ОВЗ в ДОУ)

- разрабатывается на основании ПАООП

- структура соответствует ФГОС ОВЗ и ПАООП

*3. АОП*

*(адаптированная образовательная программа)*

- разрабатывается коллегиально всеми специалистами и педагогами ДОУ, участвующими в реализации инклюзивного образования

- разрабатывается на каждого ребенка

- разрабатывается на 1 год

- разрабатывается на основании АООП (если в ДОУ есть группа детей с одним видом нарушения и для них разработана АООП) или на основании ПАООП (если в ДОУ только один ребенок с таким видом нарушения)

- структура соответствует ФГОС ОВЗ и ПАООП

*4. ИОМ*

*(индивидуальный образовательный маршрут)*

- разрабатывается коллегиально всеми специалистами и педагогами ДОУ, участвующими в реализации инклюзивного образования

- разрабатывается на каждого ребенка с ОВЗ (т.е. во всех случаях)

- разрабатывается на 1 год

- разрабатывается на основании АОП (если ребенок обучается по адаптированной программе) или на основании ПАООП (если ребенок обучается по основной общеобразовательной программе)

- форму и структуру ИОМ разрабатывает методическое объединение на муниципальном уровне или ПМПк ДОУ

- существуют общие требования к тому, что должно быть отражено в ИОМ

*5. РП*

*(рабочая программа)*

- разрабатывается узкими специалистами ДОУ (логопед, дефектолог)

- разрабатывается каждым специалистом индивидуально

**7.Компенсирующие и комбинированные группы**

Ребенок с ОВЗ в зависимости *от желания родителей* и заключения ПМПК может обучаться:

1. в спецучреждении
2. в общеобразовательном учреждении
* в общеразвивающей группе
* в специальной группе

В настоящее время существует 4 вида групп (Приказ МОиН РФ от 30.08.2013 № 1014 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования»):

* общеразвивающей направленности (реализуется образовательная программа ДО)
* оздоровительной направленности (реализуется образовательная программа ДО и специальные лечебно-оздоровительные мероприятия)
* компенсирующей направленности (реализуется адаптированная образовательная программа)
* комбинированной направленности (реализуются образовательная программа ДО и адаптированная образовательная программа).

Таким образом, главный критерий для определения вида группы – это то, какая программа реализуется. Если в группе, помимо реализации основной образовательной программы дошкольного образования, реализуется адаптированная образовательной программа, пусть даже для одного ребенка, то группа признается комбинированной. Если в общеразвивающую группу поступил ребенок с ОВЗ, но обучается он со всеми детьми по основной образовательной программе, то группа не считается комбинированной.

Официально группа комбинированной направленности получает свой статус на уровне ДОУ. Для этого, руководитель:

- издает приказ об открытие группы комбинированной направленности

- утверждает Положение о группе комбинированной направленности

- вносятся изменения в Положение об оплате, в должностные инструкции, другие локальные акты.

Если группа официально имеет статус группы комбинированной направленности, то тогда действуют определенные нормы и льготы для педагогов:

1. ежегодный отпуск 56 дней (Постановление Правительства РФ от 14.05.2015 N 466 (ред. от 07.04.2017);
2. количество детей в группе (СанПиН 2.4.1.3049-13 – п.1.11, п.1.12):

а) до 3 лет - не более 10 детей, в том числе не более 3 детей с ОВЗ;

б) старше 3 лет:

- не более 10 детей, в том числе не более 3 глухих детей, или слепых детей, или детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, или детей с умственной отсталостью умеренной, тяжелой, или детей со сложным дефектом;

- не более 15 детей, в том числе не более 4 слабовидящих и (или) детей с амблиопией и (или) косоглазием, или слабослышащих детей, или детей, имеющих тяжелые нарушения речи, или детей с умственной отсталостью легкой степени;

- не более 17 детей, в том числе не более 5 детей с задержкой психического развития.

3) Норма часов на ставку педагогов – 25 часов (Приказ Министерства образования и науки РФ от 22.12.2014 г. N 1601 "О продолжительности рабочего времени (нормах часов педагогической работы за ставку заработной платы) педагогических работников и о порядке определения учебной нагрузки педагогических работников, оговариваемой в трудовом договоре", п.2.5)

**8.Тьютор. Ассистент**

Под специальными условиями для получения образования обучающимися с ОВЗ понимается в том числе предоставление услуг ассистента и (или) тьютора.

*Тьютор*– это педагог, сопровождающий развитие ребенка с ОВЗ, или одаренного ребенка, или оказавшегося в трудной жизненной ситуации.

Нужен ли тьютор ребенку с ОВЗ, решает ПМПК. В случае отсутствия в заключении ПМПК таких рекомендаций ПМПкобразовательной организации может быть принято решение о предоставлении услуг по тьюторскому сопровождению, в том числе относительно периода предоставления услуг тьютора.

В случае, если ПМПК или ПМПк принято решение о необходимости тьютора для ребенка с ОВЗ, образовательная организация обязана внести изменения в штатное расписание, включив штатную единицу тьютора.

Для тьютора существуют требования к квалификации, образованию и должностным обязанностям, норма часов на ставку (Приказ Минобрнауки РФ от 22.12.2014г. № 1601 "О продолжительности рабочего времени (нормах часов педагогической работы за ставку заработной платы) педагогических работников и о порядке определения учебной нагрузки педагогических работников, оговариваемой в трудовом договоре", Приказ МинобрнаукиРФ от30.08.2013г. N 1015 "Об утверждении Порядка организации иосуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования", Приказ Минздравсоцразвития РФ от 26.08.2010г № 761н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников образования», Приказ Минтруда России от 10.01.2017г. № 10н «Профессиональный стандарт «Специалист в области воспитания»).

Таким образом, тьютор – это педагогический работник, участвующий в разработке и реализации образовательной программы. Его основная функция - сопровождение адаптации ребенка с ОВЗ к образовательной организации, к детям, взрослым, к образовательному процессу.Он координирует работу всех специалистов при работе с ребенком с ОВЗ, но не замещает ни воспитателя, ни узкого специалиста, не ведет занятий с ребенком.

*Ассистент* – это помощник для ребенка с ОВЗ, оказывающий ему техническую помощь.

Должность ассистента (помощника) по оказанию технической помощи не относится к должностям педагогических работников. Тем не менее, Приказом Минтруда России от 12.04.2017г. № 351н утвержден профессиональный стандарт «Ассистент (помощник) по оказанию технической помощи инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья».

Необходим ли он ребенку с ОВЗ также решает ПМПК.В случае отсутствия в заключении ПМПК таких рекомендаций ПМПконсилиумом образовательной организации может быть принято решение о предоставлении услуг по сопровождению ассистента.

В роли ассистента может выступать кто-то из родителей. В таком случае необходимо пройти медосмотр.

**9.Алгоритм сопровождения детей с ОВЗ при поступлении в ДОУ**

 При поступлении в ДОУ ребенка с ОВЗ образовательная организация должна обеспечить все необходимые условия.Примерный алгоритм действий ДОУ выглядит следующим образом:

1) Подробное изучение заключения ПМПК.

2) Принятие необходимых локальных актов и внесение изменений в существующие локальные акты:

2.1) Принятие (издание) локальных актов:

* Договор с родителями (фиксируются права, обязанности всех субъектов инклюзивного пространства, правовые механизмы изменения АОП в соответствии с особенностями и возможностями ребенка, в том числе новыми, возникающими в процессе образования)
* Положение об инклюзивном образовании
* Приказ об открытии комбинированной группе
* Положение о комбинированной группе
* Положение о ПМПк
* Приказ о функционировании ПМПк
* Положение об АООП, АОП
* Заключение договоров с социальными партнерами (ПМПК, медицинские, социальные учреждения и др.)
* Разработка должностных инструкций (при необходимости; например, тьютор)

2.2.) Внесение изменений в локальные акты:

* Штатное расписание (при необходимости)
* Устав (цели, задачи, контингент детей, содержание и организация образовательного процесса)
* Коллективный договор
* Положение об оплате труда (доплаты)
* Правила внутреннего трудового распорядка (график работы задействованных работников)
* Должностные инструкции
* Программа развития ДОУ (в раздел, отражающий концепцию развития инклюзивного образования)
* Годовой план
* Режим дня.

3) Собственное обследование ребенка специалистами ПМПк.

4) Разработка АООП, АОП, ИОМ, РП, составление расписания.

5) Реализация рекомендаций ПМПК, АООП, АОП, ИОМ через различные формы инклюзивного образования.

*Формы реализации содержания инклюзивного образования:*

- индивидуальные занятия (проводят специалисты, воспитатели, другие педагоги, медсестра);

- фронтальные формы организации активности детей - больше всего подходит занятие в форме круга – специально организованного, занятия, на котором дети и взрослые играют вместе в особой – спокойной, доверительной атмосфере;

- детско-родительские группы - комплексные занятия для детей и родителей, включающие в себя игры, творческие занятия, музыкальные занятия. Группы ведут специалисты: психолог, музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре;

- работа в микрогруппах с обычными детьми (игровая, проектная, художественно-творческая деятельность);

- праздники, экскурсии, конкурсы;

- специально организованная РППС - планируется и выстраивается совместно педагогами, специалистами и воспитателями при участии родителей в процессе наблюдения за потребностями, особенностями развития, самостоятельными действиями, интересами детей.

Большое значение придается обеспечению адаптации ребенка с ОВЗ к ДОУ, детям, взрослым, образовательному процессу и наоборот: детей группы и их родителей, работников ДОУ, образовательного процесса к ребенку с ОВЗ. Это очень большая работа всех педагогов, в ходе которой используются как специальные методы, приемы, так и общепедагогические.

6) Мониторинга развития ребенка, отслеживание динамики развития 1 раз в 3 месяца.

Обсуждение данных на заседании ПМПк.

7) Внесение изменений в АОП, ИОМ (при необходимости).

**10.Требования к квалификации педагогов, реализующих инклюзивное образование**

Чтобы в полном объеме реализовывать инклюзивное образование, педагогам необходимо много знать и уметь.

Профстандарт педагога определил необходимые умения воспитателя (Приказ [Министерства труда и социальной защиты РФ от 18.10.2013 г. N 544н
"Об утверждении профессионального стандарта "Педагог (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования) (воспитатель, учитель)"](http://ivo.garant.ru/document?id=70435556&sub=0)):

*Необходимые умения:*

- Использовать и апробировать специальные подходы к обучению для всех обучающихся, в том числе с особыми потребностями в образовании: обучающихся, проявивших выдающиеся способности; обучающихся, для которых русский язык не является родным; обучающихся с ОВЗ.

- Понимать документацию специалистов (психологов, дефектологов, логопедов и т.д.).

- Разрабатывать и реализовывать индивидуальные образовательные маршруты, индивидуальные программы развития с учетом особенностей обучающихся.

*Трудовые действия:*

- Взаимодействие с другими специалистами в рамках ПМПк.

- Освоение и адекватное применение специальных технологий и методов, позволяющих проводить коррекционно-развивающую работу.

Поэтому, каждый педагог должен пройти профпереподготовкуили курсы повышения квалификации.

Письмо Минобрнауки РФ от 11.03.2016 г. N ВК-452/07 «О введении ФГОС ОВЗ» в разделе «Кадровое обеспечение» указывает, что «Все специалисты должны пройти профессиональную переподготовку или курсы повышения квалификации (в объеме от 72-х часов) по особенностям организации обучения и воспитания обучающихся с ОВЗ и/или введения ФГОС НОО ОВЗ и/или ФГОС О у/о, подтвержденные дипломом о профессиональной переподготовке или удостоверением о повышении квалификации установленного образца».

При поступлении в ДОУ ребенка с конкретным видом нарушения, все педагоги, работающие с ребенком с ОВЗ, должны пройти профпереподготовку или курсы повышения квалификации по профилю, соответствующему виду нарушения ребенка (детей) с ОВЗ (тифлопедагогика, сурдопедагогика и т.п.).

**11. Критерии соответствия деятельности ДОУ целям, задачам и принципам инклюзивного образования**

При реализации любой деятельности отслеживается ее эффективность. Для оценки результатов образовательной деятельности ДОУ при реализации инклюзивного образования существует несколько процедур.Программа «От рождения до школы» предлагает следующие критерии:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Критерий* | *Показатели* | *Индикаторы* |
| Реализация индивиду­ального подхода | Составление АОПдля ребенка с ОВЗ с учетом данных диагностики | Наличие АОП с оценкой хода их выполнения |
| Обеспечение условий для самостоятельной активности ребенка | Организация развивающей среды, наличие в режиме дня времени и форм для самосто­ятельной активности детей | Планирование времени в режиме дня для самостоя­тельной активности детей. Методические рекоменда­ции по психолого-педагоги­ческому сопровождению де­тей с разными образовательными потреб­ностями в процессе само­стоятельной активности |
| Активное включение в образовательный процесс всех его участников | Наличие ПМПк | Функционирование в Орга­низации разнообразных форм работы, в том числе взаимодействие взрослых и детей |
| Междисциплинарный подход | Обсуждение специалистами ПМПк особых образователь­ных потребностей детей с ОВЗ, составление и реализа­ция адаптированной образо­вательной программы | Циклограмма проведения ПМПк, формы фиксации ре­зультатов |
| Вариативность в организации процессов обучения и воспитания | Вариативные образователь­ные программы, приемы, методы образования, организационные формы, вариативная образователь­ная среда | Использование специалис­тами Организации разных методов и технологий обу­чения и воспитания, наличие методических материалов, обеспечивающих образова­тельный процесс |
| Партнерское взаимодействие с семьей | Организация партнерских форм взаимодействия с се­мьей, участие родителей в жизни Организации, консуль­тации родителей | Участие родителей в разра­ботке и реализации адапти­рованной образовательной программы и индивидуаль­ного образовательного мар­шрута |
| Функционирование дошкольной образовательной организации | Выстраивание образователь­ного процесса в соответс­твии с потребностями детского контингента, изменение образовательных условий в связи с диагностикой образова­тельных потребностей | Соответствие качественно­го состава контингента де­тей, штатного расписания, методической базы и пред­метно-развивающей среды. Применение новых техноло­гий в соответствии с выяв­ленными потребностями детей |

**Литература. Нормативно правовые акты.**

1) Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"

 2) Постановление Правительства РФ от 14.05.2015 N 466 "О ежегодных основных удлиненных оплачиваемых отпусках"

3) Приказ Минобрнауки России от 17.10.2013 N 1155 (ред. от 21.01.2019) "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования"

4) Приказ Минобрнауки РФ от 30.08.2013 № 1014 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования

5) Приказ МинобрнаукиРФ от 22.12.2014 г. N 1601 "О продолжительности рабочего времени (нормах часов педагогической работы за ставку заработной платы) педагогических работников и о порядке определения учебной нагрузки педагогических работников, оговариваемой в трудовом договоре"

6) Приказ [Министерства труда и социальной защиты РФ от 18.10. 2013 г. N 544н
"Об утверждении профессионального стандарта "Педагог (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования) (воспитатель, учитель)"](http://ivo.garant.ru/document?id=70435556&sub=0)

 7) Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 15.05.2013 N 26 "Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций"

8) Письмо Минобрнауки РФ от 11.03. 2016 г. N ВК-452/07 «О введении ФГОС ОВЗ»

9) Письмо МинобрнаукиРФ от 27.03.2000 № 27/901-6 "О психолого-медико-педагогическомконсилиуме (ПМПК) образовательногоучреждения"

10) Письмо Минпросвещения России от 20.02.2019 № ТС-551-07 «О сопровождении образования обучающихся с ОВЗ и инвалидностью»

11) От рождения до школы. Основная образовательная программа дошкольного образования / Под ред. Н.Е. Вераксы, Т.С. Комаровой, М.А. васильевой. – 3-е изд., испр. И доп. – М.: Мозаика-Синтез, 2016. – 368 с.

12) Три вопроса об обучении детей с ОВЗ и детей инвалидов [Электронный ресурс] // Справочник руководителя дошкольного учреждения. – 2016. - № 8. URL: https://e.rukdobra.ru/article.aspx?aid=483208

13) Когда группа комбинированной направленности может считаться общеразвивающей [Электронный ресурс] // Портал информационной поддержки работников дошкольного образования «Ресурсы образования». URL: <https://www.resobr.ru/question/4272596025-qqess2-17-m5-gruppu-kombinirovannoj-napravlennosti-mozhno-schitat-obshcherazvivayushchej>

14) Какими документами регламентируется группа комбинированной направленности [Электронный ресурс] // Портал информационной поддержки работников дошкольного образования «Ресурсы образования». URL: <https://www.resobr.ru/question/4272596317-qqess2-17-m3-kakimi-dokumentami-reglamentiruetsya-gruppa-kombinirovannoj-napravlennosti>

 15) Сидоренко, О.А., Бутенко, В.Н. «Пакеты» специальных образовательных условий для детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья. Методическое пособие [Электронный ресурс] / О.А. Сидоренко, В.Н. Бутенко // Учебно-методический центр «Центр внедрения ФГОС ОВЗ». URL: <http://fgosovz24.ru/>

16) Материалы вебинаровКРИПКиПРО, семинара Кузбасса РЦППМиСП «Здоровье и развитие личности»