

ПРИНЯТО:
Педагогический совет
Протокол № 3
от «11» января 2021 г.

УТВЕРЖДЕНО:
заведующий МАДОУ ДС №1

Е.В. Зорина
Приказ № 36
от «11» января 2021 г.

ПОЛОЖЕНИЕ
о группах компенсирующей направленности
муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад №1 города Белогорск»

I. Общие положения

1.1. Настоящее положение регулирует деятельность групп компенсирующей направленности муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №1 города Белогорск» (далее – ДОУ) для детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), детей-инвалидов.

1.2. Нормативными основаниями для деятельности групп компенсирующей направленности являются: Федеральный закон от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 31.07.2020 № 373 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования», нормативно-рекомендательные материалы, разработанные Институтом коррекционной педагогики РАО и допущенные Министерством образования РФ, Устав ДОУ, договор, заключаемый между ДОУ и родителями (законными представителями).

1.3. Настоящее положение определяет цели, задачи, содержание и организацию образовательной деятельности с осуществлением необходимой коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии детей с ОВЗ, детей-инвалидов в группе компенсирующей направленности.

1.4. Группы компенсирующей направленности создаются с целью создания условий для воспитания, обучения, коррекции и социализации детей дошкольного возраста с ОВЗ, детей-инвалидов.

Основными задачами группы компенсирующей направленности ДОУ являются:

- охрана жизни и укрепление физического и психического здоровья детей с ОВЗ, детей-инвалидов;
- обеспечение физического, социально-коммуникативного, познавательного, речевого и художественно-эстетического развития детей с ОВЗ, детей-инвалидов с учетом уровня актуального развития;
- воспитание с учетом возрастных категорий детей и уровнем актуального развития гражданственности, уважения к правам и свободам человека, любви к окружающей природе, Родине, семье;
- осуществление необходимой коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии детей с ОВЗ, детей-инвалидов;
- взаимодействие с семьями для обеспечения максимально возможной социальной адаптации, вовлечения в процесс социальной интеграции и личностной самореализации воспитанников с ОВЗ, детей-инвалидов;
- оказание консультативной и методической помощи родителям или иным законным представителям по вопросам воспитания, обучения и развития детей с ОВЗ, детей-инвалидов.

1.4. Группа компенсирующей направленности открывается в помещении ДОУ, отвечающего санитарным нормам и правилам пожарной безопасности и только при условии соответствующего материально-технического, программно-методического и кадрового обеспечения.

1.5. Оборудование группы компенсирующей направленности в установленном порядке производится жестким и мягким инвентарем, специальным оборудованием и пособиями.

1.6. Питание в группе компенсирующей направленности организуется по установленным нормам.

II. Организация деятельности групп компенсирующей направленности

2.1. Прием детей с ОВЗ, детей-инвалидов в группы компенсирующей направленности ДОУ осуществляется в соответствии с Положением о порядке комплектования и приема детей в ДОУ.

Создание группы компенсирующей направленности (и зачисление детей в группу) оформляется приказом заведующего ДОУ.

Дети с ОВЗ, дети-инвалиды принимаются в группу компенсирующей направленности ДОУ только с согласия родителей или иных законных представителей на основании заключения психолого-педагогического консилиума ДОУ (далее – ППк) либо психолого-медико-педагогической комиссии города Белогорск (далее – ПМПК) с рекомендациями о форме оказания коррекционно-развивающего сопровождения.

2.2. Группы компенсирующей направленности формируются из детей, которые имеют индивидуальные особенности, такие как:

- заболевания по зрению;
- нарушение слуха;
- заболевания опорно-двигательного аппарата;
- психологические заболевания (повышенную возбудимость, раздражительность, нервозность);
- речевые нарушения, дефекты;
- задержку психического развития;
- дети, которые часто болеют респираторными заболеваниями и имеют ослабленный иммунитет.

2.3. В группах компенсирующей направленности осуществляется дифференцированное обучение и воспитание детей в зависимости от степени тяжести нарушений, речевого дефекта, индивидуальных особенностей детей.

2.4. В группах компенсирующей направленности осуществляется подготовка детей к обучению в общеобразовательной школе или в специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся воспитанников с отклонениями в развитии.

2.5. Специалисты группы компенсирующей направленности имеют право запрашивать информацию, необходимую для осуществления комплексной деятельности у следующих организаций: здравоохранения, образовательных учреждений, социальной защиты.

2.6. В соответствии с целями и задачами, определенными Уставом ДОУ, в группах компенсирующей направленности могут реализовываться дополнительные образовательные программы и оказываться дополнительные образовательные услуги за пределами, определяющих его статус образовательных программ с учетом потребностей семьи и на основе договора, заключаемого между ДОУ и родителями (законными представителями).

2.7. В группах компенсирующей направленности осуществляется реализация:

- адаптированной образовательной программы для детей с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития,

индивидуальных возможностей, обеспечивающей коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию воспитанников с ограниченными возможностями;

- дополнительные программы дошкольного образования по направленностям: социально-педагогической; познавательной; художественно-эстетической; физкультурно-оздоровительной.

2.9. Обучение и воспитание в группах осуществляется на русском языке.

2.10. Организация образовательного процесса в группах осуществляется в соответствии с программами дошкольного образования, обозначенными в п.2.8 данного Положения, расписанием непосредственной образовательной деятельности (занятий).

2.11. Количество и продолжительность занятий определяется Санитарно-эпидемиологическими требованиями к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных учреждений.

Максимально допустимый объем недельной образовательной нагрузки, включая занятия по дополнительному образованию, для детей дошкольного возраста составляет:

- дети четвертого года жизни – 2 часа 45 минут;
- дети пятого года жизни – 4 часа;
- дети шестого года жизни – 7 часов 30 минут;
- дети седьмого года жизни – 8 часов 30 минут.

Продолжительность занятий:

- для детей 4-го года жизни – не более 15 минут,
- для детей 5-го года жизни – не более 20 минут,
- для детей 6-го года жизни – не более 25 минут,
- для детей 7-го года жизни – не более 30 минут.

Перерывы между занятиями – не менее 10 минут.

Занятия по дополнительному образованию (студии, кружки, секции и т. п.) проводят:

- для детей 4-го года жизни – не чаще 1 раза в неделю продолжительностью не более 15 минут;
- для детей 5-го года жизни – не чаще 2 раз в неделю продолжительностью не более 25 минут;
- для детей 6-го года жизни – не чаще 2 раз в неделю продолжительностью не более 25 минут;
- для детей 7-го года жизни – не чаще 3 раз в неделю продолжительностью не более 30 минут.

Максимально допустимый объем образовательной нагрузки в первой половине дня в младшей и средней группах компенсирующей направленности не превышает 30 и 40 минут соответственно, а в старшей и подготовительной – 45 минут и 1,5 часа соответственно.

Организованная образовательная деятельность с детьми с ОВЗ, детьми-инвалидами среднего и старшего дошкольного возраста может осуществляться во второй половине дня после дневного сна, но не чаще 2 - 3 раз в неделю. Ее продолжительность - не более 25 - 30 минут в день.

В середине учебного года (январь – февраль) для воспитанников групп компенсирующей направленности организуют недельные каникулы, во время которых проводят занятия только эстетически-оздоровительного цикла.

В дни каникул и в летний период учебные занятия не проводятся.

2.12. Родителям (законным представителям) ребенка предоставляется возможность ознакомления с ходом и содержанием образовательного процесса.

2.13. Профилактика и коррекция зрения проводится медицинским персоналом (медсестра-ортоптистка, врач офтальмолог). Услуга является платной, осуществляется на основе договора, заключаемого между ДООУ и родителями (законными представителями).

С медицинскими работниками заключается гражданско-правовой договор возмездного оказания услуг.

2.14. Педагогический мониторинг, психолого-педагогическая диагностика динамики развития детей с ОВЗ, детей инвалидов проводятся с согласия родителей (законных представителей). Промежуточная и итоговая аттестация воспитанников групп компенсирующей направленности не проводится.

2.15. Дисциплина в ДОУ поддерживается на основе уважения человеческого достоинства воспитанников, педагогов. Применение методов физического и психического насилия по отношению к воспитанникам не допускается.

III. Порядок комплектования групп компенсирующей направленности

3.1. Отбор детей в группы компенсирующей направленности производится на заседаниях ППк ДОУ. В отдельных случаях дети направляются на городскую ПМПК.

3.2. Зачислению в группы компенсирующей направленности подлежат дети в возрасте от 3 до 8 лет по заключениям ППк (ПМПК) и соответствующими рекомендациями о необходимости обучения по адаптированной или коррекционной программе.

3.3. На основании заключения и рекомендаций ППк (ПМПК), дети, не достигшие семилетнего возраста, при устранении речевых и других нарушений, могут переводиться в группы общеразвивающей направленности.

3.4. Предельная наполняемость групп компенсирующей направленности устанавливается в зависимости от категории детей и их возраста.

3.5. В группы компенсирующей направленности зачисляются дети разного возраста.

3.6. Заведующий ДОУ самостоятельно осуществляет зачисление детей в группу компенсирующей направленности.

3.7. Дети зачисляются в группу компенсирующей направленности в течение года при наличии свободных мест.

3.8. Перевод из общеразвивающей группы в группу компенсирующей направленности производится приказом заведующего ДОУ.

3.9. Не подлежат приему в группу компенсирующей направленности:

- слепые дети;
- с психопатоподобным поведением, страдающие шизофренией;
- с тяжёлыми нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- дети, страдающие заболеваниями, которые являются противопоказанием для приема в детские сады общеразвивающего вида.

3.10. Если в период пребывания ребенка в группу компенсирующей направленности выявятся противопоказания, перечисленные в пункте 3.9., то ребенок подлежит обязательному направлению на ПМПК города Белогорск для уточнения заключения и определения рекомендаций по дальнейшему образовательному маршруту.

3.11. Прием детей в группу компенсирующей направленности осуществляется на основании следующих документов:

- медицинское заключение;
- заявление и документы, удостоверяющих личность одного из родителей (законных представителей);
- документы, удостоверяющие личность ребенка;
- заключение ППк (ПМПК).

IV. Руководство деятельностью групп компенсирующей направленности

4.1. Непосредственное управление группой компенсирующей направленности осуществляет заведующий ДОУ.

4.2. Управление осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации, Уставом ДОУ и настоящим Положением.

4.3. Образовательная деятельность в группе компенсирующей направленности осуществляется специалистами в области коррекционной педагогики (учителем-логопедом, педагогом-психологом), а также воспитателями, музыкальным руководителем, инструктором по физической культуре, прошедшими соответствующую подготовку по профилю деятельности.

Психологическое обеспечение образовательной деятельности осуществляет педагог-психолог, входящий в штат учреждения.

4.4. В случае необходимости для организации коррекционно-развивающего сопровождения на основе дополнительных договоров привлекаются специалисты, не работающие в данном ДОУ (врач-психоневролог, невропатолог и др.).

4.5. Медицинское обслуживание детей в ДОУ обеспечивают органы здравоохранения. Медицинский персонал ДОУ наряду с администрацией несет ответственность за здоровье и физическое развитие детей, проведение лечебно-профилактических мероприятий, соблюдение санитарно-гигиенических норм, режима и обеспечение качества питания.