

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад комбинированного вида № 29»
Асбестовского городского округа**

ПРИНЯТО
на педагогическом совете
«31» мая 2019 г.

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий
Ю.С. Терещенко
пр. № 35-07 от «03» июня 2019 г.



**ПОЛОЖЕНИЕ
О ГРУППЕ КОМПЕНСИРУЮЩЕЙ НАПРАВЛЕННОСТИ**

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение о группе компенсирующей направленности разработано с целью обеспечения принципа равных возможностей в реализации прав на дошкольное образование детей, имеющих нарушение (я) и нуждающихся в квалифицированной коррекции проблем, связанных с их здоровьем и развитием, в условиях дифференцированной и вариативной системы общего и инклюзивного дошкольного образования.

1.2. Положение определяет основные аспекты, регулирующие деятельность группы данной профильной специализации: организацию деятельности, порядок комплектования, участников воспитательно-образовательного, лечебно-оздоровительного процесса, коррекционной работы и др.

1.3. Настоящее Положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Приказом Минобрнауки России от 30.08.2013 № 1014 (ред. от 21.01.2019) «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования», Уставом Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад комбинированного вида № 29» Асбестовского городского округа (далее - «Детский сад 29») и программно-методическими инструктивными документами.

1.4. Количество групп компенсирующей направленности определяется численностью обучающихся и возможностями детского сада по приему.

1.5. В группах компенсирующей направленности осуществляется реализация адаптированной образовательной программы дошкольного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, особых образовательных потребностей, индивидуальных возможностей, обеспечивающей коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию воспитанников с ограниченными возможностями здоровья.

1.6. В образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным образовательным программам дошкольного образования, должны быть созданы специальные условия для

получения дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья. Детский сад специализируется в предоставлении дошкольного образования для слабовидящих детей, детей с амблиопией, косоглазием.

1.7. Основными задачами группы являются:

- коррекция нарушений развития, в т.ч. психических процессов и индивидуальных недостатков психофизического развития;
- профилактика вторичных отклонений в развитии и трудностей в обучении детей;
- охрана жизни и укрепление физического и психического здоровья детей, оказание медицинской помощи детям;
- обеспечение познавательно-речевого, социально-личностного, художественно-эстетического и физического развития детей;
- создание условий для осуществления квалифицированной коррекции нарушений зрения у детей;
- воспитание с учетом возрастных категорий детей гражданственности, уважения к правам и свободам человека, любви к окружающей природе, Родине, семье;
- взаимодействие с семьями детей для обеспечения полноценного развития детей;
- оказание консультативной и методической помощи родителям (законным представителям) по вопросам воспитания, обучения и развития детей с учетом инклюзии.

1.8. Детский сад располагает необходимыми условиями для обучения детей, их воспитания, развития, лечения и оздоровления, социальной адаптации и интеграции в общество.

1.9. Группа функционирует в режиме 10,5 часов ежедневно пять дней в неделю, кроме субботы, воскресенья, праздничных дней.

1.10. В детском саду детям оказывается медико-педагогическое сопровождение в соответствии с Положением о медико-педагогическом консилиуме.

1.11. Взаимоотношения между детским садом и родителями (законными представителями) ребенка регулируются договором, включающим в себя взаимные права, обязанности и ответственность сторон, возникающие в процессе воспитания, обучения, развития, присмотра и ухода за детьми, длительность пребывания ребенка в детском саду.

1.12. Ежедневный утренний прием детей в группы осуществляется в соответствии с СанПиН к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных организациях.

Ежедневный утренний прием детей проводится воспитателями и (или) медицинскими работниками, которые опрашивают родителей о состоянии здоровья детей. По показаниям (при наличии катаральных явлений, явлений интоксикации) ребенку проводится термометрия.

Выявленные больные дети или дети с подозрением на заболевание в детский сад не принимаются; заболевших в течение дня детей изолируют от здоровых

детей (временно размещают в помещениях медицинского блока) до прихода родителей или их госпитализации в лечебно-профилактическую организацию с информированием родителей.

1.13. После перенесенного заболевания, а также отсутствия более 5 дней (за исключением выходных и праздничных дней) детей принимают в детский сад только при наличии справки с указанием диагноза, длительности заболевания, сведений об отсутствии контакта с инфекционными больными.

2. Порядок приема в группы компенсирующей направленности

2.1. Порядок приема на обучение регламентируется локальным актом «Положение о порядке приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования».

Права и обязанности родителей (законных представителей) и обучающихся определяются Уставом детского сада и договором об образовании.

2.2 Основанием возникновения образовательных отношений является договор об образовании, подписанные между Детским садом и родителями (законными представителями) несовершеннолетнего воспитанника.

2.3 На основании договора об образовании заведующий издает приказ о приеме ребенка в Детский сад в трехдневный срок. Распорядительный акт в трехдневный срок после издания размещается на информационном стенде образовательной организации. На официальном сайте образовательной организации в сети Интернет размещаются реквизиты распорядительного акта, наименование возрастной группы, число детей, зачисленных в указанную возрастную группу.

2.4. Комплектование групп компенсирующей направленности в детском саду осуществляется в период с 1 июня по 1 сентября текущего календарного года, при комплектовании на новый учебный год. При наличии свободных мест прием осуществляется в течение года.

2.5 Наполняемость группы устанавливается в соответствии с требованиями СанПиН и Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования.

2.6. Дети с ограниченными возможностями здоровья принимаются на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе только с согласия родителей (законных представителей) и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.

3. Организация функционирования группы

3.1. Режим работы групп и длительность пребывания в них детей определяются уставом детского сада и СанПиН.

3.2. Нормативная наполняемость в группе устанавливается в соответствии с Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования и санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами.

3.3. Количество и соотношение возрастных групп детей в детском саду устанавливается в зависимости от категории детей и их возраста.

Группа компенсирующей направленности функционирует на основании приказа заведующего детского сада с указанием профиля и режима работы.

3.4. Детский сад обеспечивает сбалансированный режим дня и рациональную организацию всех видов детской деятельности с учетом возрастных особенностей детей и требований санитарно-эпидемиологических норм и нормативов.

3.5. Продолжительность периода пребывания на каждом этапе обучения и воспитания для детей в каждой возрастной группе – 1 год.

3.6. Каждая группа обеспечивается педагогическими работниками и вспомогательным персоналом, специалистами, имеющими необходимую квалификацию, с учетом группы воспитанников.

3.7. Содержание дошкольного образования и условия организации обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной образовательной программой дошкольного образования (с учетом инклюзии) и индивидуальным образовательным маршрутом ребенка, а для детей-инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида.

3.8. Условия для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья определяются в заключении психолого-медико-педагогической комиссии.

3.9. Содержание коррекционно-педагогической работы определяется рекомендациями ПМПК и специалистов других учреждений с учетом особенностей ребенка.

3.10. Коррекция нарушений зрения у детей осуществляется с широким использованием тифлоприборов и специального оборудования с учетом структуры зрительного дефекта и характера нарушения зрения.

Коррекционная направленность образовательного процесса осуществляется во всех видах деятельности. Особое внимание уделяется развитию зрительного и осязательного восприятия, речи, пространственной ориентировке, формированию навыков общения.

3.11. Порядок регламентации и оформления отношений учреждения и родителей (законных представителей) воспитанников, нуждающихся в длительном лечении, а также детей-инвалидов в части организации обучения на дому определяется нормативным правовым актом уполномоченного органа государственной власти Свердловской области.

3.12. Обучающиеся компенсирующей группы имеют право на дополнительное образование согласно Лицензии и могут заниматься в кружках, студиях на бесплатной или платной основе.

3.13. В целях доступности получения дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья организацией обеспечивается: для детей с ограниченными возможностями здоровья по зрению: присутствие ассистента, оказывающего ребенку необходимую помощь; обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт) или аудиофайлы.

3.14. Дошкольное образование детей с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими детьми, так и в отдельных группах или в отдельных образовательных организациях.

3.15. Количество детей в группах компенсирующей направленности не должно превышать:

для слепых детей - 6 детей для обеих возрастных групп;

для слабовидящих детей - 6 детей в возрасте до 3 лет и 10 детей в возрасте старше 3 лет;

для детей с амблиопией, косоглазием - 6 детей в возрасте до 3 лет и 10 детей в возрасте старше 3 лет;

3.16. Допускается организовывать разновозрастные группы компенсирующей или комбинированной направленности для детей от 2 месяцев до 3 лет и от 3 лет и старше с учетом возможности организации в них режима дня, соответствующего анатомо-физиологическим особенностям детей каждой возрастной группы, с предельной наполняемостью 6 и 12 человек соответственно.

3.17. С учетом тяжести заболевания ребенок сопровождается специалистами учреждения здравоохранения.

3.18. Отношения ребенка, родителей (законных представителей) и персонала детского сада строятся на основе сотрудничества, уважения личности ребенка и предоставления ему свободы развития в соответствии с индивидуальными особенностями.

3.19. Выпускники компенсирующих групп имеют право на поступление в образовательные организации общего образования любого типа и вида.

4. Кадровое обеспечение деятельности группы компенсирующей направленности

4.1. При получении дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья в группах компенсирующей направленности в штатное расписание вводятся штатные единицы специалистов: учитель-дефектолог (олигофренопедагог, сурдопедагог, тифлопедагог), учитель-логопед, педагог-психолог, тьютор, ассистент (помощник) на каждую группу: детей с нарушениями зрения (слепых, слабовидящих, с амблиопией и косоглазием) - не менее 1 штатной единицы учителя-дефектолога (тифлопедагога), не менее 0,5 штатной единицы учителя-логопеда, не менее 0,5 штатной единицы педагога-психолога.

4.2. На каждую группу компенсирующей направленности для детей с нарушениями зрения (слепых) выделяется не менее 1 штатной единицы тьютора.

4.3. В целях осуществления сопровождения детей групп компенсирующей направленности в детском саду организована работа медико-педагогического консилиума.

5. Заключительные положения

5.1. На ситуации, не предусмотренные настоящим Положением, на группы компенсирующей направленности распространяется Устав детского сада.

5.2. Спорные вопросы, возникающие между родителями (законными представителями) воспитанников и администрацией детского сада, регулируются согласно действующему законодательству Российской Федерации.