

**Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение  
детский сад «Мечта»  
(МАДОУ детский сад «Мечта»)**

**ПРИНЯТО:**

на педагогическом совете  
протокол от 01.09.2016 г №1

**УТВЕРЖДЕНО:**

приказом ИО заведующего  
МАДОУ детского сада "Мечта"  
№ 54-о от 01.09.2016г.



## ПОЛОЖЕНИЕ

### о группе компенсирующей направленности

#### 1. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с частью 2, 4 статьи 27 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273 -03 «Об образовании в Российской Федерации», Федерального закона «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации» № 124 –ФЗ от 24.07.1998 г (ред. От 02.12.2013 с изменениями, вступившими в силу 13.12.2013, Приказа №1014 от 30 августа 2013г. Министерства образования и науки Российской Федерации «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования», Федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования, Приказ № 1155 от 17.10.2013 г., Санитарно –эпидемиологическими требованиями к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных образовательных организациях (СанПиН 2.4.1.3049 -13), Конвенцией о правах ребёнка, принятой в 1990 г. (ст.18,19).

1.2. Данное положение регулирует процесс создания формирования группы компенсирующей направленности, как структурного подразделения (далее- ГКН) с 5 до 7 лет на базе Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детский сад «Мечта» (далее Учреждение).

1.3. Положение определяет направление деятельности группы, обеспечивающее осуществление образовательной деятельности с учётом уровня, вида и направленности реализуемой общеразвивающей программы, формы обучения и режима пребывания воспитанников, взаимодействие участников образовательных отношений.

1.4. ГКН не является юридическим лицом и действует на основании Устава Учреждения.

1.5. В Группе компенсирующей направленности осуществляется дошкольное образование в соответствии с образовательной программой Учреждения, разрабатываемой им самостоятельно на основе примерной основной общеобразовательной программы дошкольного образования и Федеральным государственным образовательным стандартом

дошкольного образования, приказ № 1155 от 17.10.2013 Министерства образования и науки Российской Федерации. Специфика образовательного процесса, направление деятельности по реабилитации воспитанников с отклонениями в развитии, а также уровень реализуемых программ определяются Министерством образования Российской Федерации по согласованию с Министерством здравоохранения Российской Федерации в зависимости от вида специальной (коррекционной) направленности группы.

1.6. Группы компенсирующей направленности обеспечивают воспитанникам условия для обучения, воспитания, развития, социальной адаптации и интеграции в общество.

## 2. Организация деятельности

2.1. Отбор детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов происходит в ГКН только с согласия родителей (законных представителей) на основании заключения районной межведомственной психолого-медико-педагогической комиссии (РПМПК). При приеме детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов обязательно обеспечиваются необходимые условия для организации коррекционной работы. Для зачисления ребенка в ГКН необходимы следующие документы:

- Заявление родителей (законных представителей) на имя заведующего Учреждением о приеме в ГКН.
- Копия свидетельства о рождении ребенка, заверенная заведующим Учреждением.
- Медицинская карта ребенка (реабилитационная карта ребенка-инвалида).
- Заключение РПМПК.
- Документы удостоверяющие личность родителя (законного представителя).
- Зачисление детей в ГКН производится на основании приказа заведующего по детскому саду

2.2. Содержание коррекционной работы обеспечивает:

- Выявление особых образовательных потребностей детей с ограниченными возможностями здоровья, обусловленных недостатками в их физическом и (или) психическом развитии.
- Осуществление индивидуально ориентированной психолого-медико-педагогической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей детей (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии).
- Возможность освоения детьми с ограниченными возможностями здоровья коррекционной программы и их интеграции в образовательном учреждении.
- В случае невозможности комплексного усвоения воспитанником коррекционной программы из-за тяжести физических и (или) психических нарушений, подтвержденных в установленном порядке ПМПК, содержание коррекционной работы формируется с акцентом на социализацию воспитанника и формирование практически-ориентированных навыков.

2.4. Количество ГКН определяется Уставом Учреждения. Для реализации дифференцированного подхода в обучении и воспитании детей с ограниченными возможностями здоровья, в детском саду организуются следующие группы:

- для детей с общим нарушением речи – 10-12 детей;
- для детей с тяжелыми нарушениями речи - 6-10 детей;
- для детей с задержкой психического развития - 6-10 детей.



2.5. В соответствии с целями и задачами, определенными Уставом, в ГКН 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 детским садом и родителями (законными представителями).

2.6. Учреждение создает условия, гарантирующие охрану и укрепление здоровья воспитанников. Учебная нагрузка, режим образовательной деятельности воспитанников определяются Уставом Учреждения на основе санитарных правил и норм для детского сада (СанПиН 2.4.1.3049-13).

2.7. Для детей с нарушениями речи осуществляется:

- дифференцированное обучение и воспитание в зависимости от степени тяжести нарушений и индивидуальных особенностей детей;
- подготовка детей к обучению в общеобразовательной школе или в школе для детей с тяжелыми нарушениями речи.

2.8. Для детей с задержкой психического развития осуществляется:

- дифференцированное обучение и воспитание в зависимости от степени тяжести нарушений и индивидуальных особенностей детей;
- подготовка детей к обучению в общеобразовательной школе или в специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся воспитанников с отклонениями в развитии.

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

2.10. Специалисты ГКН имеют право запрашивать информацию, необходимую для осуществления комплексной деятельности у следующих организаций:

- здравоохранения;
- социальной защиты.

### **3. Порядок комплектования ГКН**

3.1. Приему в ГКН для детей с нарушениями речи подлежат дети в возрасте от 3 до 7 лет с нормальным слухом и первично сохранным интеллектом, поступающие в ГКН с заключением РПМПК: общее недоразвитие речи и соответствующими рекомендациями о необходимости обучения по коррекционной программе в детском саду.

3.2. Приему в ГКН для детей с задержкой психического развития подлежат дети в возрасте от 5 до 7 лет с нормальным слухом и первично сохранным интеллектом, поступающие в ГКН с заключением ПМПК о наличии первичной задержки психического развития (различного генеза), с возможным сочетанием с различными нарушениями речи и соответствующими рекомендациями о необходимости обучения по коррекционной программе в детском саду.

3.3. Правильное комплектование ГКН обеспечивается соблюдением всех принципов отбора.

3.4. В ГКН для детей с общим недоразвитием речи (ОНР) принимаются дети с разным уровнем речевого развития, имеющие различные формы речевой патологии (общее недоразвитие речи, дизартрия, алалия, ринолалия).

В соответствии с заключениями и рекомендациями ПМПК в группу с ОНР зачисляются дети с:

- I уровнем речевого развития с 3 лет на 3-4 года обучения;
- II уровнем речевого развития с 4 лет на 3 года обучения;
- III уровнем речевого развития с 4-5 лет на 2 года обучения;
- IV уровнем речевого развития с 6 лет на 1 год обучения.

3.5. В ГКН для детей с задержкой психического развития зачисляются дети в соответствии с заключениями и рекомендациями ПМПК. Срок пребывания ребенка в группе с ЗПР определяется ПМПК.

3.6. В отдельных случаях допускается обучение в подготовительной группе детей с ограниченными возможностями здоровья до 8 лет. Основанием продления срока обучения в ГКН может быть тяжесть дефекта, соматическая ослабленность и другие объективные причины по индивидуальной рекомендации ПМПК

3.7. Не подлежат приему в ГКН дети при наличии у них следующих клинических форм и состояний:

- олигофрения, органическое, эпилептическое шизофреническое слабоумие;
- выраженные нарушения слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата;
- выраженные нарушения речи (алалия, афазия, ринолалия, дизартрия, заикание);
- шизофрения с выраженным расстройством эмоционально-волевой сферы;
- выраженные формы психопатий и психоподобных состояний различной природы;
- частые судорожные пароксизмы, требующие систематического наблюдения и лечения у психоневролога;
- стойкий энурез, энкопрез;
- хронические заболевания сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, органов пищеварения в стадии обострения и декомпенсации

3.8. Если в период пребывания ребенка в ГКН для детей с ЗПР выявляются вышеперечисленные дефекты (п. 3.7), то ребенок направляется с согласия родителей (законных представителей) на обследование в областную межведомственную постоянно действующую психолого-медико-педагогическую комиссию (далее ОМППМПК). В соответствии со статьей 8 и 9 Закона Российской Федерации «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» руководитель дошкольного учреждения несет персональную ответственность за неразглашение психиатрического диагноза. После пребывания ребенка в ГКН для детей с ЗПР, с учетом уточненного диагноза и на основании решения РМППК, оформляются документы о переводе его в класс для детей с ЗПР или общеобразовательную школу.



3.9. В ГКН зачисляются дети одного возраста. В случае необходимости допускается комплектование разновозрастных групп.

3.10. Регистрация заявлений родителей (законных представителей) о приеме детей в ГКН ведется в «Книге учета воспитанников», листы которой нумеруются, прошиваются и скрепляются печатью детского сада.

3.11. Комплектование ГКН на новый учебный год производится в сроки до 31 августа.

#### 4. Руководство деятельностью ГКН

4.1. В Учреждении осуществляется комплексный подход к коррекционному образовательному процессу. В ГКН с детьми работают специалисты в области коррекционной педагогики: учителя-логопеды, учитель-дефектолог, а также воспитатели, музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре, инструктор по физической культуре (плавание), воспитатель изобразительной деятельности, воспитатель (биолог), прошедшие соответствующую подготовку.

**Учитель-дефектолог** проводит подгрупповые занятия в соответствии с учебным планом по развитию речи, подготовке к обучению грамоте, ознакомлению с окружающим, ознакомлению с художественной литературой, развитию элементарных математических представлений, обучению игре. Учитель-дефектолог отвечает за коррекционно-развивающую работу в целом.

**Учитель-логопед** всесторонне изучает речевую деятельность детей группы, проводит подгрупповые и индивидуальные занятия, оказывает методическую помощь воспитателям по преодолению нарушений речи у детей. Учитель-логопед в ходе коррекции речевых нарушений у детей развивает и совершенствует общую, мелкую и артикуляционную моторику, слуховое, зрительное и фонематическое восприятие, формирует правильное звукопроизношение, усвоение лексических и грамматических средств языка, связную речь, развивает внимание, память.

**Воспитатели** закрепляют полученные детьми знания, доводят звуки до автоматизма, расширяют словарь детей по лексическим темам, помогают им практическим путем овладеть навыками словообразования и словоизменения, грамматическими категориями, согласованием в роде, числе и падеже. Воспитатели также проводят дыхательную, пальчиковую и артикуляционную гимнастику, развивают фонематический слух и т.д.

Психологическое обеспечение образовательного процесса осуществляет **педагог-психолог**. На основе изучения особенностей интеллектуального развития детей, личностных и поведенческих реакций он проводит подгрупповые и индивидуальные занятия с воспитанниками, направленные на нормализацию эмоционально-личностной сферы, повышение умственного развития и адаптивных возможностей, оказывает помощь педагогам в разработке коррекционных программ индивидуального развития ребенка.

**Музыкальный руководитель** проводит индивидуально-подгрупповую работу по постановке диафрагмально-речевого дыхания, голоса, работает над просодической стороной речи (тембром, темпом, силой, высотой, интонацией), развивает общую и мелкую моторику, отрабатывает координацию движений, согласованность с речью.

**Педагог дополнительного образования по изобразительной деятельности** обучает детей рисованию, лепке, аппликации. На занятиях воспитатель развивает пространственные представления, тонкую моторику и зрительно-моторную координацию, проводит работу по сенсорному развитию. Формирует навыки планирования – дети учатся составлять план предстоящей деятельности, проговаривать всю

последовательность действий, а затем поэтапно ее выполнять и сравнивать полученный результат с запланированным.

**Инструктор по физической культуре** учит детей основным движениям (ходьба, бег, прыжки, лазанье), развивает двигательные качества. Также развивает моторную память, способность к восприятию и передаче движений (серии движений), совершенствует ориентировку в пространстве.

**Воспитатель (эколог)** решает задачи по расширению кругозора детей, уточнению у них представлений о предметах и явлениях, природе, дает им экологические знания. В процессе занятий решает задачи на обогащение словаря, уточнения значения слов, развитие познавательных процессов.

Лечебно-профилактические мероприятия, динамические медицинские наблюдения, диспансеризацию, профилактические мероприятия, консультирование специалистов, воспитателей и родителей (законных представителей) проводят **медицинские работники дошкольного учреждения**: врач-педиатр, медицинская сестра, медицинская сестра по физиотерапии. Они осуществляют контроль соблюдения санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима, организацию физического воспитания, закаливания, питания, проведение назначенных врачом физиотерапевтом физиопроцедур.

4.2. Выбор формы проведения образовательной деятельности с детьми зависит от вида и содержания образовательной деятельности и возраста детей. Деление детей на подгруппы осуществляется с учетом возраста детей и результатов диагностического обследования. Определение ребенка в ту или иную подгруппу зависит от результатов диагностики, вида образовательной деятельности и индивидуальных достижений в течение года.

4.3. В случае необходимости для организации коррекционно-развивающего сопровождения на основе дополнительных договоров привлекаются специалисты, не работающие в данном Учреждении (психиатр, невропатолог и др.)

4.4. Учебно-методическое руководство деятельностью ГКН осуществляет заместитель заведующего.

4.5. Права и обязанности педагогического и обслуживающего персонала ГКН определяются Правилами внутреннего распорядка и должностными инструкциями.

Протшнуоровано, пронумеровано  
и скреплено печатью на 6 листах  
ИО заведуощего г-на МАЛЮ  
детского сада «Мечта»

*Вед*

