

Принят:
Педагогический совет
Протокол от 31.08.2016 г. №1



Утверждаю:
Заведующий МАДОУ д/с 78
Е.Н.Баланчукова
Приказ от 31.08.2016 г. №165

Положение
об обеспечении прав на дошкольное образование детей-инвалидов и
детей с ограниченными возможностями здоровья в МАДОУ д/с 78
(далее - Положение)

I. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано с целью обеспечения в МАДОУ д/с 78 соблюдения требований федерального и регионального законодательства по обеспечению прав детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – детей с ОВЗ) на общедоступное и бесплатное дошкольное образование без дискриминации.

1.2. Положение определяет условия, создаваемые на уровне образовательной организации для получения детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ качественного дошкольного образования, порядок МАДОУ по созданию таких условий.

1.3. Положение направлено на решение следующих задач:

- обеспечение координации и единства подходов к созданию специальных образовательных условий (далее - СОУ) всех заинтересованных сторон, участвующих в сопровождении ребенка-инвалида и ребенка с ОВЗ на этапе освоения основной общеобразовательной программы – образовательной программы дошкольного образования МАДОУ (далее ООП ДО);
- своевременное выявление детей, нуждающихся в создании СОУ для освоения ООП ДО;
- создание вариативных условий для получения дошкольного образования детьми, имеющими различные недостатки в физическом и (или) психическом развитии.

1.4. Настоящее Положение разработано в соответствии со следующими нормативными правовыми документами:

- Конвенция ООН о правах ребенка;
- Конвенция ООН о правах инвалидов;
- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 24.11.1995 г. №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 24.07.1998 г. №124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 01.12.2014 г. №419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам

социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией конвенции о правах инвалидов»;

- Указ Президента РФ от 1 июня 2012 г. № 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы»;

- постановление Правительства Российской Федерации от 01.12.2015 г. №1297 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2020 годы»;

- постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 15.05.2013 г. №26 «Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций»;

- приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26.08.2010 г. №761н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих»;

- приказ Минтруда России от 18.10.2013 г. №544н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования) (воспитатель, учитель)»;

- приказ Минтруда России от 18.08.2015 г. № 514н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог-психолог (психолог в сфере образования)»;

- приказ Минобрнауки России от 30.08.2013 г. №1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным образовательным программам - образовательным программам дошкольного образования»;

- приказ Министерства образования и науки РФ от 17.10.2013 г. №1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования»;

- приказ Министерства образования и науки РФ от 20. 09.2013 г. № 1082 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии»;

- приказ Минобрнауки России от 08.04.2014 г. № 293 «Об утверждении Порядка приема граждан на обучение по образовательным программам дошкольного образования»;

- приказ Минобрнауки России от 09.11.2015 г. № 1309 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи»;

- постановление Правительства Белгородской области от 16.12.2013 г. № 523- пп «Об утверждении государственной программы Белгородской области «Социальная поддержка граждан в Белгородской области на 2014-2020 годы»;

- постановление Правительства Белгородской области от 21.09.2015 г. № 346-пп «Об утверждении плана мероприятий («дорожной карты») по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг в сферах социальной защиты, труда, занятости, здравоохранения,

образования, культуры, транспортного обслуживания, связи и информации, физической культуры и спорта, торговли, туризма, жилищно-коммунального хозяйства и градостроительной политики»;

- постановление Правительства Белгородской области от 26.10.2013 г. № 431-пп «Об утверждении Стратегии развития дошкольного, общего и дополнительного образования Белгородской области на 2013-2020 годы»;

- постановление Правительства Белгородской области от 18.02.2013 г. № 44-пп «Об утверждении Стратегии действий в интересах детей в Белгородской области на 2013-2017 годы»;

- распоряжение Правительства Белгородской области от 02.03.2015 г. № 122-рп «Об утверждении плана мероприятий по реализации второго этапа Стратегии действий в интересах детей в Белгородской области на 2015-2017 годы»;

- приказ департамента образования Белгородской области от 06.03.2014 г. № 745 «Об утверждении плана действий «дорожной карты» по обеспечению введения ФГОС дошкольного образования»;

- приказ департамента образования Белгородской области от 13.12.2013 г. №3156 «Об утверждении примерного положения о Консультационном центре»;

- приказ департамента образования Белгородской области от 30.10.2014 г. №3504 «Об утверждении Положения о центральной психолого-медико-педагогической комиссии»;

- приказ департамента образования Белгородской области от 12.01.2016 г. №16 «О показателях динамики обеспечения образованием детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов»;

- приказ департамента образования Белгородской области от 06.05.2016 г. №1589 «Об обеспечении прав на дошкольное образование детей-инвалидов и детей с ОВЗ»;

- приказ департамента образования Белгородской области от 17.02.2016 г. №499 «О назначении уполномоченного органа по координации исполнения мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) в сфере образования»;

1.5. Основные понятия, используемые в Положении:

- **дети-инвалиды** – дети до 18 лет, имеющие значительные ограничения жизнедеятельности, приводящие к социальной дезадаптации вследствие нарушений развития и роста ребенка, способностей к самообслуживанию, передвижению, ориентации, контроля за своим поведением, обучения, общения, трудовой деятельности в будущем, статус которых установлен учреждениями медико-социальной экспертизы;

- **обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (ребенок с ОВЗ)** – физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий (в рамках действия Положения дети-инвалиды, прошедшие территориальные психолого-медико-педагогические комиссии

или центральную психолого-медико-педагогическую комиссию и имеющие заключение о необходимости создания для них СОУ для освоения основной образовательной программы дошкольного образования, рассматриваются как дети с ОВЗ);

- **инклюзивное образование** – обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей;

- **специальные образовательные условия обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** – условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья;

- **адаптированная образовательная программа** - образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц; адаптированная образовательная программа разрабатывается для каждого ребенка индивидуально;

- **адаптированная основная общеобразовательная программа** – образовательная программа, разработанная для группы компенсирующей направленности, которую посещают дети со схожими нарушениями (например, для детей с нарушениями речи, зрения и др.) или группы комбинированной направленности, которые посещают дети с ОВЗ со схожими нарушениями (например, получая коррекционную помощь в логопункте, несколько детей с нарушениями речи посещают группу комбинированной направленности, в которой параллельно реализуется основная общеобразовательная программа дошкольного образования и адаптированная основная общеобразовательная программы дошкольного образования);

- **группа компенсирующей направленности** – группа для детей с ОВЗ, в которой осуществляется реализация адаптированной основной общеобразовательной программы дошкольного образования, обеспечивающей коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию воспитанников с ОВЗ с учетом особенностей их психофизического развития и индивидуальных возможностей детей;

- **группа комбинированной направленности** – группа, в которой осуществляется совместное образование здоровых детей и детей с

ограниченными возможностями здоровья в соответствии с образовательной программой дошкольного образования, адаптированной для детей с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей, обеспечивающей коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию воспитанников с ОВЗ.

1.6. Сокращения, используемые в Положении:

ФГОС ДО – федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования;

ООП ДО – основная образовательная программа дошкольного образования;

АООП – адаптированные основные общеобразовательные программы;

ДОО – дошкольная образовательная организация, образовательная организация, реализующая основную общеобразовательную программу - образовательную программу дошкольного образования;

АОП ДО – адаптированная образовательная программа дошкольного образования;

АООП ДО – адаптированная основная общеобразовательная программа дошкольного образования;

ТПМПК – территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия;

ЦПМПК – центральная психолого-медико-педагогическая комиссия;

ПМПк – психолого-медико-педагогический консилиум;

ИПРА (ИПР) – индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка-инвалида;

СанПиН - Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций.

1.7. С целью обеспечения вариативных возможностей получения дошкольного образования детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ в зависимости от конкретной ситуации (численности детей, состояния здоровья, видов нарушений) в МАДОУ д/с 78 создаются условия:

- для организации инклюзивного дошкольного образования;
- для получения дошкольного образования в семейной форме.

II. Порядок организации деятельности по созданию СОУ для детей-инвалидов и детей с ОВЗ

2.1. С целью повышения качества дошкольного образования детей-инвалидов МАДОУ д/с 78 организует самостоятельно или совместно с органами здравоохранения и социальной защиты населения индивидуальную работу с семьями, имеющими детей-инвалидов, по следующим направлениям:

- планирование мероприятий в рамках муниципальных программ развития образования и здравоохранения по обеспечению доступности объектов и услуг дошкольного образования с обеспечением финансирования данных мероприятий;

- информирование семей о наличии в МАДОУ необходимых условий для детей-инвалидов и детей с ОВЗ с учетом их особенностей развития и состояния здоровья;
- оказание методической, психолого-педагогической, диагностической и консультационной помощи семье на этапе получения ребенком-инвалидом дошкольного образования в форме семейного образования в Консультационном центре;
- осуществление методического и организационного сопровождения МАДОУ по созданию СОУ для детей-инвалидов и детей с ОВЗ и реализации АООП ДО (АОП ДО).

2.2. С целью своевременного выявления детей, нуждающихся в СОУ для освоения ООП ДО, МАДОУ осуществляет закрепление специалистов ПМПк для организации комплексного обследования детей.

2.3. Комплексное обследование детей для посещения ТПМПК (ЦПМПК) проводится с письменного согласия родителей (законных представителей).

2.4. Направление детей на ТПМПК (ЦПМПК) осуществляется с письменного согласия родителей (законных представителей).

2.5. Основными причинами для первичного или повторного направления ребенка на ТПМПК (ЦПМПК) могут быть:

- трудности в освоении ООП ДО, проблемы в развитии речи, нарушении слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, расстройства аутистического спектра, сложные дефекты развития, проблемы в поведении, препятствующие получению дошкольного образования без создания СОУ;
- уточнение или изменение ранее данных ТПМПК (ЦПМПК) рекомендаций.

2.6. Зачисление детей-инвалидов и детей с ОВЗ в МАДОУ регламентируется порядком приема граждан на обучение по образовательной программе дошкольного образования. Дети с ОВЗ принимаются на обучение по АООП ДО (АОП ДО) только с письменного согласия родителей (законных представителей).

2.7. При зачислении ребенка-инвалида в МАДОУ, специалистами ПМПк осуществляется его скрининговое обследование с целью определения необходимости создания СОУ (прохождения ТПМПК (ЦПМПК)).

2.8. МАДОУ совместно с органами здравоохранения и социальной защиты населения осуществляет информирование родителей (законных представителей) о созданных в МАДОУ специальных условиях для детей-инвалидов и детей с ОВЗ, размещая сведения об учреждениях на официальном сайте.

2.9. Заключение ТПМПК (ЦПМПК) на ребенка с ОВЗ, как и ИПРА ребенка-инвалида для родителей (законных представителей) носит рекомендательный характер. Вместе с тем представленное в МАДОУ заключение ТПМПК (ЦПМПК) и/или ИПРА является основанием для создания СОУ МАДОУ в соответствии с их компетенцией СОУ.

2.10. Заведующий МАДОУ обеспечивает создание необходимых кадровых условий в рамках своей компетенции: вносит изменения в штатное

расписание, обеспечивает своевременное прохождение педагогическими работниками курсов повышения квалификации и др. Кадровые условия также могут быть созданы в рамках организации сетевого взаимодействия с другой образовательной организацией.

2.11. Заведующий МАДОУ обеспечивает создание необходимых материально-технических условий: приобретение специального оборудования, технических средств обучения для детей с ОВЗ, средств реабилитации или абилитации, выполнение необходимых работ по обеспечению архитектурной доступности МАДОУ (или отдельных ее помещений) для ребенка-инвалида.

2.12. Разработка комплекса мероприятий по реализации рекомендаций ТПМПК (ЦПМПК) и/или ИПРА осуществляется специалистами ПМПк. Порядок деятельности ПМПк регламентируется положением о деятельности ПМПк МАДОУ д/с 78 (приложение №1 к Положению).

2.13. Содержание образования и СОУ обучающихся с ОВЗ определяются АООП, а для детей-инвалидов также ИПРА.

III. Создание условий для организации инклюзивного дошкольного образования

3.1. Инклюзивное образование признается как закономерный этап развития системы специального (коррекционного) образования, обеспечивающий расширенный доступ к образованию и включению ребенка с ОВЗ в образовательный процесс.

3.1.1. Инклюзивное образование в МАДОУ строится на следующих принципах:

- принцип индивидуального подхода, предполагающий выбор форм, методов и средств обучения и воспитания с учетом индивидуальных образовательных потребностей каждого из детей группы;
- принцип поддержки самостоятельной активности ребенка, определяющий создание условий для самостоятельной активности ребенка как важного условия успешности инклюзивного образования;
- принцип активного включения в образовательный процесс всех его участников, предполагающий создание условий для понимания и принятия друг друга с целью достижения плодотворного взаимодействия на гуманистической основе;
- принцип междисциплинарного подхода, определяющий комплексный подход к определению и разработке методов и средств воспитания и обучения;
- принцип вариативности в организации образования: наличие вариативной развивающей среды, удовлетворяющей потребностям детей с различными особенностями в развитии;
- принцип партнерского взаимодействия с семьей: эффективность усилий педагогов возможна при поддержке родителей (законных представителей).

3.1.2. Инклюзивное образование детей-инвалидов и детей с ОВЗ реализуется в двух основных формах:

- в группах компенсирующей направленности полного дня или кратковременного пребывания (для детей одного возраста или разновозрастные, созданных по приказу учредителя);
- в группах комбинированной направленности полного дня или кратковременного пребывания (для детей одного возраста или разновозрастные, созданных по приказу учредителя).

3.1.3. Группы компенсирующей направленности создаются в соответствии с приказом учредителя для:

- детей с тяжелыми нарушениями речи;
- детей с фонетико-фонематическим недоразвитием;
- глухих детей;
- слабослышащих детей;
- слепых детей;
- слабовидящих детей, для детей с амблиопией, косоглазием;
- детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- детей с задержкой психического развития;
- детей с умственной отсталостью легкой степени;
- детей с умственной отсталостью умеренной, тяжелой степени;
- для детей с аутизмом (расстройствами аутистического спектра);
- для детей со сложным дефектом (имеющих сочетание 2 или более недостатков в физическом и (или) психическом развитии);
- для детей с иными ограниченными возможностями здоровья.

3.1.4. Группы комбинированной направленности создаются в соответствии с приказом учредителя для здоровых детей и:

- глухих детей;
- слабослышащих детей;
- слепых детей;
- слабовидящих детей, с амблиопией, косоглазием;
- детей, имеющих тяжелые нарушения речи;
- детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- детей с умственной отсталостью легкой, умеренной, тяжелой;
- для детей со сложным дефектом;
- детей с задержкой психического развития.

3.1.5. Выбор образовательного и реабилитационного маршрута ребенка-инвалида и ребенка с ОВЗ, в том числе формы и степени его инклюзии (интеграции) в образовательную среду, должен решаться ТПМПК (ЦПМПК), исходя из потребностей, особенностей развития и возможностей ребенка с непосредственным участием родителей (законных представителей).

3.1.6. Формы и степень образовательной интеграции и социализации ребенка-инвалида и ребенка с ОВЗ отражены в АООП ДО (АОП ДО) и могут варьироваться в зависимости от степени выраженности недостатков его психического и (или) физического развития.

3.1.7. При работе в группах для детей с ОВЗ в МАДОУ могут быть дополнительно предусмотрены должности ассистентов (помощников), оказывающих обучающимся необходимую техническую помощь. Данный работник предоставляется ребенку с ОВЗ на основании рекомендаций ТПМПК (ЦПМПК). В связи с отсутствием на сегодняшний день квалификационных требований к образованию, квалификации данного работника, в штатное расписание могут быть введены дополнительные штатные единицы помощника воспитателя или младшего воспитателя, на которых будут возложены функции ассистента (помощника), определенные в должностной инструкции работника.

3.1.8. Рекомендуемое количество детей в группах компенсирующей направленности для детей до 3 лет и старше 3 лет соответственно, не должно превышать:

- для детей с тяжелыми нарушениями речи - 6 и 10 детей;
- для детей с фонетико-фонематическими нарушениями речи в возрасте старше 3 лет - 12 детей;
- для глухих детей - 6 для обеих возрастных групп;
- для слабослышащих детей - 6 и 8 детей;
- для слепых детей - 6 детей для обеих возрастных групп;
- для слабовидящих детей, детей с амблиопией, косоглазием - 6 и 10 детей;
- для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата - 6 и 8 детей;
- для детей с задержкой психического развития - 6 и 10 детей;
- для детей с умственной отсталостью легкой степени - 6 и 10 детей;
- для детей с умственной отсталостью умеренной, тяжелой в возрасте старше 3 лет - 8 детей;
- для детей с аутизмом только в возрасте старше 3 лет - 5 детей;
- для детей со сложным дефектом - 5 детей для обеих возрастных групп;
- для детей с иными ограниченными возможностями здоровья - 10 и 15 детей.

3.1.9. Рекомендуемое количество детей в группах комбинированной направленности:

- для детей до 3 лет - не более 10 детей, в том числе не более 3 детей с ОВЗ;
- 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 степени, 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.

IV. Создание условий для получения детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ дошкольного образования в форме семейного образования

4.1. Получение дошкольного образования в МАДОУ, осуществляющего образовательную деятельность по АООП ДО (АОП ДО), может быть организовано в форме семейного образования.

4.2. При данной форме получения дошкольного образования родители (законные представители) имеют право на получение методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи без взимания платы.

4.2.2. Для оказания методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям (законным представителям) создан Консультационный центр.

4.2.3. Консультационный центр, созданный на базе МАДОУ, является ее структурным подразделением.

4.2.4. Порядок организации и функционирования Консультационного центра регламентируется Положением о Консультационном центре.

V. Психолого-педагогическое сопровождение детей-инвалидов и детей с ОВЗ

5.1. Психолого-педагогическое сопровождение детей-инвалидов и детей с ОВЗ представляет собой систему психолого-педагогической поддержки, направленную на создание благоприятных условий успешной социализации и оказание психолого-педагогической помощи детям-инвалидам и детям с ОВЗ, испытывающим трудности в освоении образовательной программы дошкольного образования.

5.2. Целью психолого-педагогического сопровождения детей-инвалидов и детей с ОВЗ является обеспечение доступности дошкольного образования, создание равных стартовых возможностей при поступлении в школу, организация психолого-педагогической поддержки семьи и повышение компетентности родителей в вопросах воспитания и развития детей-инвалидов и детей с ОВЗ.

5.3. Психолого-педагогическое сопровождение детей-инвалидов и детей с ОВЗ включает в себя:

- психолого-педагогическое обследование детей-инвалидов и детей с ОВЗ для определения индивидуальных особенностей и ресурсов;
- коррекционно-развивающую работу с детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ в форме индивидуальных и групповых занятий;
- психолого-педагогическое консультирование родителей (законных представителей) и педагогических работников.

5.4. Ответственность за организацию психолого-педагогического сопровождения детей-инвалидов и детей с ОВЗ в ДОО возлагается на заведующего МАДОУ.

5.5. Организацию психолого-педагогического сопровождения детей-инвалидов и детей с ОВЗ в МАДОУ осуществляет ПМПк.

5.6. В рамках своей деятельности ПМПк осуществляет:

- разработку индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения;
- оценки качества ее реализации.

5.6.1. Индивидуальная программа психолого-педагогического сопровождения ребенка-инвалида и ребенка с ОВЗ включает индивидуально-ориентированный план (форма прилагается) с указанием периодичности получения психолого-педагогической (образовательной, медицинской и др.) помощи, мероприятия по профилактике физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных нарушений.

5.6.2. Для реализации программы психолого-педагогического сопровождения назначается ответственный (педагог-психолог при наличии должности в штатном расписании или член ПМПк) и определяется состав педагогических работников.

5.6.3 Оценка качества выполнения программы психолого-педагогического сопровождения осуществляется на различных этапах ее реализации в рамках деятельности ПМПк.

VI. Логопедическая помощь детям-инвалидам и детям с ОВЗ

6.1. Логопедическая помощь детям-инвалидам и детям с ОВЗ представляет собой систему коррекционно-развивающих мероприятий, направленных на создание необходимых условий для социально-коммуникативного и познавательного развития детей, их успешной социализации.

6.2. Задачи логопедической помощи:

- обеспечение своевременного выявления обучающихся с нарушениями речевого развития, преодоления речевых нарушений и профилактика вторичных отклонений в познавательном и социально-коммуникативном развитии;
- обеспечение охраны и укрепления физического и психического здоровья обучающихся, имеющих нарушения речевого развития;
- взаимодействие педагогических работников МАДОУ и семьи в осуществлении образовательной и коррекционно-развивающей деятельности с детьми, имеющими речевые нарушения;
- подготовка обучающихся с ОВЗ, имеющих нарушения речи к обучению в школе.

6.3. Нарушение речевого развития может быть как основным нарушением у детей-инвалидов и детей с ОВЗ (первичная речевая патология), так и сопутствующим.

6.4. Выделяются следующие группы детей с первичной речевой патологией в зависимости от степени тяжести проявления речевого нарушения:

- дети с фонетико-фонематическим недоразвитием;
- дети с тяжелыми нарушениями речи (все остальные речевые нарушения).

6.4.1. Группы компенсирующей и комбинированной направленности для детей с нарушениями речи создаются по приказу учредителя:

- для детей с фонетико-фонематическим недоразвитием;
- для детей с тяжелыми нарушениями речи.

6.4.2. Содержание дошкольного образования для детей с ОВЗ с первичной речевой патологией отражается в АООП ДО (АОП ДО), разработанных творческой группой педагогов МАДОУ на основе ФГОС ДО, с учетом примерной ООП ДО и АООП ДО.

6.4.3. В группах компенсирующей направленности для детей с ОВЗ с нарушениями речи осуществляется реализация АООП ДО.

6.4.4. В группах комбинированной направленности осуществляется параллельная реализация ООП ДО и:

- АООП ДО в случае, если группу посещают 2 и более детей с ОВЗ с нарушениями речи;
- АОП ДО, в случае, если группу посещает 1 ребенок с ОВЗ с нарушением речи.

6.4.5. В МАДОУ организован логопедический пункт. Порядок его деятельности определяется положением о логопедическом пункте МАДОУ д/с 78) (Приложение №2 к Положению).

6.4.6. Дети с ОВЗ, посещающие логопедический пункт, получают дошкольное образование в группах комбинированной направленности.

6.6. Логопедическая помощь также оказывается детям-инвалидам и детям с ОВЗ, у которых речевая патология является сопутствующим нарушением.

6.6.1. Логопедическая помощь таким детям оказывается в следующих организационных формах:

- в группах компенсирующей направленности;
- в группах комбинированной направленности;
- в логопедическом пункте.

6.6.2. Содержание коррекционных занятий по устранению нарушений речевого развития также отражается в АООП ДО (АОП ДО), разработанной на основе ФГОС, с учетом примерной ООП ДО и рекомендаций ТПМПК (ЦПМПК).

Индивидуально-ориентированный план на _____

период действия плана

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____

Дата _____

Психолого-педагогическое заключение: _____

| № п/п | Приоритетная задача | Дидактическое сопровождение | Ожидаемый результат | Примечание |
|-------|---------------------|-----------------------------|---------------------|------------|
| | | | | |

Итоги коррекционно-развивающей работы (динамика) _____

Рекомендации
родителям _____

Рекомендации
педагогам _____

Ф.И.О. педагога-психолога _____

Дата _____