

Принято:
протокол № 1 от «31» августа 2017г.
педагогического совета
МДОУ «Детский сад №7
комбинированного вида»
г.Валуйки Белгородской области

Утверждено:
приказ № 76 о/д от «31» августа 2017г.
заведующий МДОУ «Детский сад №7
комбинированного вида»
г.Валуйки Белгородской области
Т.А.Хомякова



**Положение
о группе компенсирующей направленности
муниципального дошкольного образовательного учреждения
«Детского сада № 7 комбинированного вида»
города Валуйки Белгородской области**

I. Общие положения

1.1. Настоящее Положение регулирует деятельность логопедической группы компенсирующей направленности для детей с нарушениями речевого развития в МДОУ.

1.2. Настоящее положение разработано в соответствии с Законом Российской Федерации от 29.12.2012г. № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования далее (ФГОС ДО), утвержденным приказом Министерства образования и науки России от 17.10.2013г. № 1155 «Об утверждении федеральных государственных образовательных стандартов дошкольного образования» и Устава.

1.3. Группа компенсирующей направленности создается в МДОУ для детей с нарушениями речевого развития - общим недоразвитием речи (ОНР) - в возрасте 5-7 лет.

**II. Порядок приема в логопедическую
группу компенсирующей направленности.**

2.1. Логопедическая группа компенсирующей направленности формируется из детей с тяжелыми нарушениями речи с нормальным слухом и первично сохраненным интеллектом.

2.2. В логопедическую группу компенсирующей направленности зачисляются дети:

с тяжелыми нарушениями речи на 2 года обучения в возрасте 5-7 лет.

2.3. Комплектование логопедической группы компенсирующей направленности детьми осуществляется на основании заключения Валуйской территориальной психолого-медико-педагогической комиссии школьных и дошкольных учреждений, далее ТПМПК и только с согласия родителей (законных

представителей), (Приложение 1).

2.4. Длительность пребывания ребенка в группе компенсирующей направленности устанавливается ТПМПК и зависит от структуры речевого дефекта.

2.5. В первую очередь в группу компенсирующей направленности зачисляются дети, имеющие наиболее сложные нарушения в развитии речи, препятствующие их успешному освоению образовательных программ.

2.6. Для зачисления ребенка в группу компенсирующей направленности необходимы следующие документы:

- заключение ТПМПК с рекомендациями о посещении группы компенсирующей направленности и указанием необходимого срока пребывания в ней ребенка;

заявление от родителей (законных представителей) (Приложение 2);

согласие на обучение и воспитание по адаптированной образовательной программе (Приложение 3).

согласие на психолого - педагогическую диагностику (Приложение 4)

2.7. Наполняемость группы компенсирующей направленности – 12-15 детей.

III. Организация деятельности группы компенсирующей направленности

3.1. Группа компенсирующей направленности является структурным подразделением МДОУ.

3.2. Группа компенсирующей направленности в МДОУ создается на основании приказа управления образования на текущий год, на основании утвержденного районной ТПМПК списочного состава детей, имеющих речевые нарушения.

3.3. Группа компенсирующей направленности функционирует 5 дней в неделю с 10-часовым пребыванием детей.

3.4. Режим работы группы компенсирующей направленности с 7.00 до 17.00.

3.5. Группа компенсирующей направленности обеспечивается специальным помещением, оборудованием и пособиями в соответствии с возрастом детей и направлением коррекционно-развивающей работы.

3.6. Коррекционно-педагогическую помощь детям с нарушениями речевого развития оказывают: учитель-логопед, воспитатели логопедической группы компенсирующей направленности, педагог-психолог, музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре.

3.7. Распорядок дня для детей группы компенсирующей направленности устанавливается с учётом особенностей развития детей, необходимых коррекционных мероприятий.

IV. Образовательный процесс в логопедической группе компенсирующей направленности

4.1. Образовательный процесс в группе компенсирующей направленности осуществляется по адаптированной программе с учетом индивидуальных особенностей каждого ребенка.

4.2. Организация образовательного процесса в группе компенсирующей направленности регламентируется учебным планом, учебным графиком,

расписанием ООД, перспективным планом, комплексно-тематическим планом режимом дня.

4.3. Основными формами работы учителя-логопеда в группе компенсирующей направленности являются: фронтальные, подгрупповые и индивидуальные коррекционные занятия с детьми.

4.4. Продолжительность фронтального занятия:

-в старшей подгруппе группы: не более 25 мин.

в подготовительной подгруппе: не более 30 мин.

Продолжительность подгруппового занятия составляет не более 20 мин.

Продолжительность индивидуального занятия составляет не более 15 мин.

4.5. Ежедневно, во второй половине дня воспитатель осуществляет коррекционно-развивающую деятельность с детьми в индивидуальной и подгрупповой формах по заданию учителя-логопеда (логопедический час). Продолжительность логопедического часа не более 15-20 мин.

4.6. В конце учебного года территориальная ТПМПК и учитель-логопед по результатам обследования детей группы дает рекомендации о дальнейших формах воспитания и обучения каждого ребенка.

4.7. Мониторинг уровня развития детей в логопедической группы компенсирующей направленности осуществляется учителем-логопедом МДОУ 2 раза в год (январь, май) и предоставляется старшему воспитателю МДОУ с целью анализа эффективности коррекционной работы.

4.8. Штаты и руководство в логопедической группы компенсирующей направленности:

Должность учителя-логопеда устанавливается в соответствии со штатами муниципального дошкольного образовательного учреждения: за одной группой компенсирующей направленности закрепляется одна ставка учителя-логопеда.

На должность учителя-логопеда назначается лицо, имеющее специальное высшее дефектологическое образование без предъявления требований к стажу работы. Учитель-логопед находится в непосредственном подчинении заведующего МДОУ.

4.9. Научно-методическое сопровождение, консультативную помощь учителю-логопеду оказывает руководитель районного методического объединения учителей-логопедов.

4.10. На должность воспитателя группы компенсирующей направленности назначаются лица, имеющие высшее или среднее специальное образование и прошедшие подготовку на специализированных курсах повышения квалификации.

4.11. Заведующий МДОУ осуществляет систематический контроль и несет персональную ответственность за правильную организацию в группе компенсирующей направленности образовательного процесса и проведение всего комплекса мероприятий, направленных на коррекцию отклонений в речевом развитии детей, повышение квалификации педагогов, проводит анализ эффективности работы в данной группе.

Учебно-методическое руководство деятельностью в группе компенсирующей направленности осуществляет заведующий МДОУ.

4.12. Права и обязанности педагогического и обслуживающего персонала в группе компенсирующей направленности определяются правилами внутреннего трудового распорядка и должностной инструкцией.

Приложение 1

Председателю территориальной психолого-медико-педагогической комиссии школьных и дошкольных образовательных учреждений города Валуйки и Валуйского района (Ф.И.О. председателя комиссии)

_____ Ф.И.О. родителей (законных представителей)

(адрес места регистрации, фактического проживания) _____

_____ паспортные данные (№, серия, кем выдан)

Заявление.

Прошу провести психолого-педагогическое, логопедическое, в том числе, психиатрическое обследование моего ребенка _____

(Ф.И.О., дата рождения)

Специалистами территориальной психолого-медико-педагогической комиссии школьных и дошкольных образовательных учреждений г. Валуйки и Валуйского района в связи с проблемами в обучении, поведении, в развитии речи, нарушения слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата и другое

_____ (нужное подчеркнуть)

С процедурой обследования согласен (не согласен)

На обработку и передачу персональных данных согласен (не согласен)

_____ (нужное подчеркнуть)

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) о персональных данных в рамках выполнения Федерального закона № 152 от 27.07.2006 г., конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения образовательной организацией законодательства Российской Федерации.

На выдачу заключения с указанием медицинского диагноза, психолого-педагогического и логопедического заключений _____

прописью согласен/ не согласен

_____ дата

_____ подпись

(_____)
расшифровка подписи

Приложение 2
Заведующему МДОУ
«Детский сад № 7 комбинированного вида»
города Валуйки Белгородской области
Хомяковой Татьяне Александровне

(ФИО родителей (законных
представителей))

(адрес по месту регистрации, фактического проживания)

(паспортные данные, контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

На основании решения ПМПК от « _____ » _____ 20 _____

года, заключения № _____
прошу перевести моего ребенка _____

фамилия, имя ребенка

« _____ » _____ 20 _____ года рождения в _____
(старшую, подготовительную) группу компенсирующей направленности.

« _____ » _____ 20 _____ г.

подпись _____

Приложение 3

Заведующей МДОУ «Детский сад № 7
комбинированного вида» города Валуйки
Белгородской области
Т.А.Хомякова

_____ (фамилия, имя, отчество матери)

_____ (фамилия, имя, отчество отца)

_____ (адрес места жительства)

_____ (телефон)

СОГЛАСИЕ

Я, _____ (Ф.И.О) родителя, (законного представителя)

В соответствии с требованиями ч.3 ст.55 Федерального закона № 273-ФЗ от 29.12.2012 г. «Об образовании в Российской Федерации» даю, не даю (нужное подчеркнуть) свое согласие на обучение моего ребенка

_____ (Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с нарушениями речи МДОУ «Детский сад № 7 комбинированного вида» города Валуйки Белгородской области.

Данное согласие действует с момента подписания и до отчисления ребенка из детского сада.

В соответствии с требованиями ч.4 ст.44 Федерального закона № 273-ФЗ от 29.12.2012 г. «Об образовании в Российской Федерации» с адаптированной образовательной программой дошкольного образования для детей с нарушениями речи МДОУ «Детский сад № 7 комбинированного вида» города Валуйки Белгородской области ознакомлен (а)

_____ 20 ____ г

_____ (Ф.И.О., подпись лица, давшего согласие)

Приложение 4

Заведующей МДОУ "Детский сад № 7
комбинированного вида» города Валуйки
Белгородской области
Т.А.Хомякова

_____ (фамилия, имя, отчество матери)

_____ (фамилия, имя, отчество отца)

_____ (адрес места жительства)

_____ (телефон)

СОГЛАСИЕ

Я, _____

(Ф.И.О) родителя, (законного представителя)

В соответствии с п. 6 статьи 44 Федерального закона № 273-ФЗ от 29.12.2012 г.
«Об образовании в Российской Федерации» даю, не даю (нужное подчеркнуть)
свое согласие на проведение психолого - педагогической диагностики в
отношении моего ребенка

_____ (Ф.И.О. ребенка, год рождения)

с целью оценки индивидуального развития ребенка, связанной с оценкой
эффективности педагогических действий и лежащих в основе их дальнейшего
планирования.

Данное согласие действует с момента подписания и до отчисления ребенка из
детского сада.

20 _____ г _____

(Ф.И.О., подпись лица, давшего согласие)

В положении о группе компенсирующей направленности, прошнуровано и скреплено печатью 8(восемь) листов
Заведующий МДОУ «Детский сад №7 комбинированного вида»
г.Валуйки Белгородской области

Т.А. Хомякова



Т.А. Хомякова