

Принято педагогическим советом
Протокол № 2 от 12.10.2016 г.

Утверждаю
заведующий МАДОУ д/с № 2
Придачина А.И.
Приказ № 228/1 от 12.10.2016 г.

**Положение
об обеспечении прав на дошкольное образование детей-инвалидов и
детей с ограниченными возможностями здоровья в МАДОУ д/с № 2
(далее - Положение)**

I. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано с целью обеспечения в МАДОУ д/с № 2 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 в МАДОУ д/с № 2 для получения детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ качественного дошкольного образования, порядок взаимодействия муниципальных органов управления образованием и МАДОУ д/с № 2 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 образовательной программы дошкольного образования;
- своевременное выявление детей, нуждающихся в создании СОУ для освоения образовательной программы дошкольного образования;
- создание вариативных условий для получения дошкольного образования детьми, имеющими различные недостатки в физическом и (или) психическом развитии, с учетом особенностей здоровья.

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»;

Принято
педагогическим советом
протокол № 2 от 12.10.2016 г.

Утверждаю
заведующий МАДОУ д/с № 2
_____ Придачина А.И.
Приказ № _____ от _____ 2016 г.

**Положение
об обеспечении прав на дошкольное образование детей-инвалидов и
детей с ограниченными возможностями здоровья в МАДОУ д/с № 2
(далее - Положение)**

I. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано с целью обеспечения в МАДОУ д/с № 2 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 в МАДОУ д/с № 2 для получения детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ качественного дошкольного образования, порядок взаимодействия муниципальных органов управления образованием и МАДОУ д/с № 2 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 образовательной программы дошкольного образования;
- своевременное выявление детей, нуждающихся в создании СОУ для освоения образовательной программы дошкольного образования;
- создание вариативных условий для получения дошкольного образования детьми, имеющими различные недостатки в физическом и (или) психическом развитии, с учетом особенностей здоровья.

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 30.12.2013 г. №565-пп «Об утверждении нормативов расходов и порядка перечисления местным бюджетам субвенций из областного бюджета на обеспечение государственных гарантий реализации прав на получение общедоступного и бесплатного дошкольного образования в дошкольных образовательных организациях»;
- постановление Правительства Белгородской области от 07.04.2014 г. № 134-пп «Об утверждении Методики формирования системы оплаты труда и стимулирования работников дошкольных образовательных организаций, обеспечивающих государственные гарантии реализации прав на получение общедоступного и бесплатного дошкольного образования»;
- 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»;
- приказ департамента образования Белгородской области от 22.07.2016 г. № 2452 и департамента здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области от 22.07.2016 г. № 834 «Об организации деятельности центральной и территориальных психолого-медико-педагогических комиссий Белгородской области» (корректируется ежегодно);

- приказ департамента образования Белгородской области от 13.04.2015 г. №1688 «Об утверждении Порядка регламентации и оформления отношений государственной и муниципальной общеобразовательной организации и родителей (законных представителей) обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, а также детей-инвалидов в части организации обучения по основным общеобразовательным программам на дому».

1.6. 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 здание организации, 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 образовательная 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 образовательной 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.

1.7. Сокращения, используемые в Положении:

ФГОС ДО – федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования;

ООП ДО – основная образовательная программа дошкольного образования;

АООП – адаптированная основная образовательная программа;

ДОО – муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида № 2 г. Белгорода;

АОП ДО – адаптированная образовательная программа дошкольного образования;

АООП ДО – адаптированная основная образовательная 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.

1.8. 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 № 2 создаются условия:

- для организации инклюзивного дошкольного образования;
- для получения дошкольного образования детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ в консультативной группе кратковременного пребывания.
- для интегрированного образования (компенсирующие группы)

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

2.1. С целью повышения качества дошкольного образования детей-инвалидов ДОО организует индивидуальную работу с семьями, имеющими детей-инвалидов, по следующим направлениям:

- информирование семей о наличии в ДОО созданных условиях для детей-инвалидов и детей с ОВЗ;
- оказание методической, психолого-педагогической, диагностической и консультационной помощи семье на этапе получения ребенком-инвалидом дошкольного образования в консультативной группе.

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

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

2.4. 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.

2.5. Зачисление детей-инвалидов и детей с ОВЗ в ДОО 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).

2.6. При зачислении ребенка-инвалида в ДОО специалистами ПМПК осуществляется его скрининговое обследование с целью определения необходимости создания СОУ (прохождения ТПМПК (ЦПМПК)).

2.7. ДОО осуществляет информирование родителей (законных представителей) о созданных специальных условиях для детей-инвалидов и детей с ОВЗ, размещая сведения на официальном сайте.

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

2.9. Заведующий ДОО 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.

2.10. Заведующий ДОО 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 ДОО (или отдельных ее помещений) для ребенка-инвалида.

2.11. Разработка комплекса мероприятий по реализации рекомендаций ТПМПК (ЦПМПК) и/или ИПРА осуществляется специалистами ПМПк. Порядок деятельности ПМПк регламентируется Положением, разработанным в ДОО (приложение №1 к Положению).

2.12. 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 ДОО 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 группах комбинированной направленности полного дня или кратковременного пребывания (для детей одного возраста или разновозрастные). Интегрированное образование детей-инвалидов и детей с ОВЗ реализуется в группах компенсирующей направленности полного дня или кратковременного пребывания (для детей одного возраста или разновозрастные).

3.1.3. Группы компенсирующей направленности создаются для:

- детей с тяжелыми нарушениями речи;
- детей с фонетико-фонематическим недоразвитием;
- для детей с иными ограниченными возможностями здоровья.

3.1.4. Группы комбинированной направленности создаются для здоровых детей и детей, имеющих различные нарушения в развитии, подтверждённое заключением ТПМПК (ЦПМПК).

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 ДОО 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 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 15 детей, в том числе не более 4 детей, имеющих тяжелые нарушения речи.

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

4.1. 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.

4.2. 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.

4.3. 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;
- проектирование АООП ДО (АОП ДО);
- коррекционно-развивающую работу с детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ в форме индивидуальных и групповых занятий;
- отслеживание динамики развития детей –инвалидов и детей с ОВЗ;
- психолого-педагогическое консультирование родителей (законных представителей) и педагогических работников;
- психолого-педагогическое просвещение родителей (законных представителей) и педагогических работников.

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

4.5. Организацию психолого-педагогического сопровождения детей-инвалидов и детей с ОВЗ в ДОО осуществляет ПМПк.

4.6. В рамках своей деятельности ПМПк осуществляет:

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

4.6.1. 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.

4.6.2. Для реализации программы психолого-педагогического сопровождения назначается ответственный (педагог-психолог или член ПМПк) и определяется состав педагогических работников.

4.6.3. Оценка качества выполнения программы психолого-педагогического сопровождения осуществляется на различных этапах ее

реализации в рамках деятельности ПМПк и в соответствии с заключением ТМПК (ЦПМПк).

V. Логопедическая помощь детям-инвалидам и детям с ОВЗ

5.1. 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.

5.2. 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 ДОО 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.

5.3. Логопедическая помощь оказывается обучающимся с ОВЗ дошкольного возраста в следующих организационных формах:

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

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

5.5. 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).

5.5.1. Группы компенсирующей и комбинированной направленности для детей с нарушениями речи создаются:

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

5.5.2. Содержание дошкольного образования для детей с ОВЗ с первичной речевой патологией отражается в АООП ДО (АОП ДО), разработанных творческой группой педагогов ДОО на основе ФГОС ДО, с учетом примерной ООП ДО и АООП ДО, размещенных в навигаторе образовательных программ дошкольного образования (ФГАУ «ФИРО»).

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

5.5.4. 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;
- АООП ДО, в случае, если группу посещает 1 ребенок с ОВЗ с нарушением речи.

5.5.5. В ДОО может быть организован логопедический пункт. Порядок его деятельности определяется положением.

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

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

5.6.1. 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).

VI. Заключительные положения

6.1. Образование детей-инвалидов и детей с ОВЗ является одним из приоритетных направлений системы образования Белгородской области.

6.2. Необходимо создавать образовательную среду, обеспечивающую доступность качественного образования для детей-инвалидов и детей с ОВЗ с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья.

6.3. Для детей-инвалидов необходимо создавать условия для полной реализации всех прав и основных свобод без какой бы то ни было дискриминации по признаку инвалидности. С этой целью ДОО осуществляет следующую деятельность:

- принимает надлежащие административные и иные меры для полного осуществления детьми-инвалидами всех прав человека и основных свобод наравне с другими детьми;
- принимает все необходимые меры в рамках своих полномочий для устранения дискриминации по признаку инвалидности со стороны любого лица или организации;
- в своих действиях в отношении детей-инвалидов первоочередное внимание уделяют высшим интересам ребенка;
- обеспечивают получение помощи детьми-инвалидами в соответствии с инвалидностью и возрастом;
- принимают безотлагательные меры для повышения просвещенности на уровне семьи, в вопросах инвалидности и укреплять уважение прав и достоинства детей-инвалидов; для воспитания у всех детей начиная с раннего возраста, уважительного отношения к правам детей-инвалидов.

Согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя)

Я, _____
(Ф.И.О. полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность)
проживающий по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____
выдан _____

(телефон, e-mail) _____ **настоящим даю своё
согласие на обработку своих персональных данных в психолого-медико-педагогическом консилиуме МБДОУ д/с № 1** к которым относятся:

- данные, удостоверяющие личность (паспорт); данные о возрасте и поле; данные о гражданстве; адресная и контактная информация; сведения о попечительстве, опеке, усыновлении/удочерении.

Обработка персональных данных осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия в реализации конституционного права на образование ребенка.

Я даю согласие на использование персональных данных в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- обеспечения личной безопасности обучающихся.

Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам – муниципальным органам управления образованием, государственным медицинским учреждениям, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим

законодательством РФ.

Психолого-медико-педагогический консилиум МБДОУ д/с № 1 гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что **психолого-медико-педагогический консилиум МБДОУ д/с № 1** будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Соглашение действует до достижения целей обработки персональных данных.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления в **психолого-медико-педагогический консилиум** письменного отзыва. Согласен/согласна с тем, что **психолого-медико-педагогический консилиум МБДОУ д/с № 1** обязан прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, _____
(Ф.И.О полностью)

подтверждаю, что давая такое **Согласие**, я действую по собственной воле.

Дата _____ Подпись _____ / _____
/

Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных ребенка

Я, _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью в именной падеже по документу удостоверяющему личность,

проживающий по адресу: _____

Паспорт серия _____ № _____, выдан _____

телефон, e-mail _____

данные

ребенка _____

Ф.И.О. ребенка полностью в именной падеже

На основании _____

свидетельство о рождении или документ подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного № _____ от _____ **как его (ее) законный**

представитель настоящим даю своё согласие на обработку психолого-медико-педагогическим консилиумом МБДОУ д/с № 1 персональных данных ребенка, к которым относятся:

- данные, удостоверяющие личность ребенка (свидетельство о рождении или паспорт);
- данные о возрасте и поле;
- данные о гражданстве;
- данные медицинской карты, полиса обязательного/добровольного медицинского страхования;
- данные о прибытии и выбытии в/из образовательных организаций;
- Ф.И.О. родителя (законного представителя), кем приходится ребенку, адресная и контактная информация;
- сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся; документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (ребенок-инвалид, родители-инвалиды, неполная семья, многодетная семья, патронат, опека, ребенок-сирота);
- форма получения образования ребенком;
- изучение русского (родного) и иностранных языков;
- сведения об усвоении программы основной (адаптированной) образовательной программы дошкольного образования;
- данные психолого-педагогической характеристики;
- отношение к группе риска, поведенческий статус;
- данные о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний о рекомендациях к обучению в образовательной организации; данные медицинских обследований, медицинские заключения);

Обработка персональных данных обучающегося осуществляется

исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия ребенку в реализации его конституционного права на образование, трудоустройство, обеспечение его личной безопасности и безопасности окружающих; контроля качества обучения и обеспечения сохранности имущества.

Я даю согласие на использование персональных данных ребенка в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательных организациях;
- соблюдения порядка и правил приема в образовательную организацию;
- учета реализации права обучающегося на получение образования в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом;
- учета обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности консилиума;
- использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- обеспечения личной безопасности обучающихся.

Настоящим подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам - территориальным органам управления образованием, государственным медицинским организациям, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными ребенка, предусмотренных действующим законодательством РФ гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что психолого-медико-педагогический консилиум МБДОУ д/с № 1 будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления в психолого-медико-педагогический консилиум МБДОУ д/с № 1 письменного отзыва. Согласен/согласна что психолого-медико-педагогический консилиум МБДОУ д/с № 1 обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, _____
фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах ребенка.

Дата _____ Подпись _____ / _____
/

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад комбинированного вида № 1 г. Белгорода**

**Протокол обследования ребенка дошкольного возраста
психолого-медико-педагогическим консилиумом
№ _____ от «__» _____ 2016 года**

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения, полных лет _____

Адрес регистрации ребенка: _____

_____ тел. _____

Адрес фактического проживания: _____

Обследование проводится (первично, повторно) _____

Инвалидность: справка МСЭ № _____ на срок до _____

Группа: _____

Образовательная программа _____

Краткие сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О. матери: _____

Ф.И.О. отца: _____

Ф.И.О. законного представителя _____

ДАННЫЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

Краткие анамнестические сведения о ребенке _____

Физическое состояние, неврологическое состояние органов чувств,

психическое состояние _____

Закключение медицинского работника _____

**ДАННЫЕ
ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО И ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО
ОБСЛЕДОВАНИЯ**

Педагог-психолог

Особенности коммуникативной сферы _____

Особенности

восприятия _____

Особенности внимания, работоспособности _____

Особенности памяти (быстро ли запоминает, точность воспроизведения)

Особенности мышления

Особенности эмоционально-волевой сферы, поведения

Психологическое заключение:

Учитель-логопед

Строение органов артикуляционного аппарата

Состояние звукопроизношения

Фонетико-фонематические процессы

Слоговая структура слова

Словарь _____

Сформированность лексико-грамматических категорий _____

Связная речь

Логопедическое заключение:

Учитель-дефектолог

Характер действий с предметами-игрушками (манипуляции, предметные, процессуальные действия, игра с элементами сюжета, сюжетно-ролевая игра; наличие, стойкость интереса, адекватность употребления, использование предметов-заместителей, предпочитаемые занятия)

Адаптивное поведение

Навыки самообслуживания

Навыки общения (ситуативно-личностное, ситуативно-деловое)

Уровень специальной подготовленности

Общая осведомленность

Элементы математических представлений

Знание букв, чтение

Графо-моторный навык _____

Особенности усвоения программного материала _____

Сформированность предпосылок учебных навыков _____

Обучаемость _____

Дефектологическое заключение:

Особые мнения специалистов (при наличии)

КОЛЛЕГИАЛЬНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Информация об исполнении учреждением индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида мероприятий

(выдержка из приложения № 1 к приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15.10.2015 № 723н)

1. Общие данные о ребенке-инвалиде

ИПРА ребенка-инвалида № _____ к протоколу проведения медико-социальной экспертизы гражданина № ____ от «__» _____ 20__ г.

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

2. Дата рождения: день _____ месяц _____ год _____

3. Возраст (число полных лет (для ребенка в возрасте до 1 года число полных месяцев): _____

4. Адрес места жительства (при отсутствии места жительства указывается адрес места пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации, место нахождения пенсионного дела ребенка-инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации) (указываемое подчеркнуть):

4.1. государство: _____

4.2. почтовый индекс: _____

4.3. субъект Российской Федерации: _____

4.4. район: _____

4.5. населенный пункт (4.5.1. городское поселение 4.5.2. сельское поселение): _____

4.6. улица: _____

4.7. дом/корпус/строение: _____ / _____ / _____

4.8. квартира: _____

5. Лицо без определенного места жительства

6. Лицо без постоянной регистрации

7. Контактная информация:

7.1. Контактные телефоны: _____

7.2. Адрес электронной почты: _____

8. Страховой номер индивидуального лицевого счета: _____

2. Данные об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида

2.3. Данные об исполнении мероприятий, ИПРА ребенка-инвалида в сфере образования

Наименование мероприятия	Исполнитель мероприятия	Дата исполнения мероприятия	Результат выполнения мероприятия (выполнено/не выполнено)
Условия по организации обучения			
Общеобразовательная программа			
Адаптированная основная образовательная программа			
Специальные педагогические условия для получения образования			
Психолого-педагогическая помощь			
Психолого-педагогическое консультирование инвалида и его семьи			
Педагогическая коррекция			
Психолого-педагогическое сопровождение учебного процесса			

Приложение №2
к Положению об обеспечении прав на дошкольное
образование детей-инвалидов и детей с ОВЗ в МБДОУ д/с
№ 1

Принято
Педагогическим советом
Протокол №___ от «___» _____ 2016

Утверждаю
Заведующий МБДОУ д/с № 1
_____ Е.Н.Черкашина
Приказ №___ от «___» _____ 2016

**Положение
о логопедическом пункте МБДОУ д/с № 1**

I. Общие положения

1.1. Положение о логопедическом пункте МБДОУ д/с № 1 (далее - Положение) регламентирует порядок организации и деятельности логопедического пункта как структурного подразделения МБДОУ д/с № 1 (далее - ДОО) по организации коррекционной работы с детьми раннего и дошкольного возраста, имеющими речевые нарушения.

1.2. В своей деятельности логопедический пункт ДОО (далее - Логопункт) руководствуется федеральным и региональным законодательством об образовании, в том числе детей с ОВЗ, локальными нормативными актами, уставом ДОО, договорами между ДОО и родителями (законными представителями) обучающегося, между ДОО и ТПМПК (ЦПМПК), между ДОО и другими организациями и учреждениями в рамках сетевого взаимодействия, настоящим положением.

1.3. Логопункт создается в целях оказания коррекционной помощи обучающимся с ОВЗ, имеющим нарушения в развитии речи.

1.4. Основными задачами Логопункта являются:

- своевременное выявление особых образовательных потребностей обучающихся с ОВЗ, обусловленных недостатками в их речевом развитии;
- обеспечение коррекции нарушений в развитии устной речи обучающихся с ОВЗ;
- обеспечение взаимодействия в разработке и реализации коррекционных мероприятий педагогических, медицинских работников ДОО и других организаций, участвующих в реализации направления;
- профилактика нарушений в развитии устной речи обучающихся с ОВЗ;
- обеспечение взаимодействия с родителями (законными представителями) обучающихся с ОВЗ по преодолению речевых нарушений;
- психолого-педагогическая поддержка родителей (законных представителей) в вопросах дошкольного образования детей с ОВЗ, имеющих речевые нарушения.

1.5 Логопункт создается приказом заведующего ДОО независимо от ее организационно-правовой формы при наличии в штатном расписании

должности учителя-логопеда (учителя-дефектолога) и детей с ОВЗ, имеющих нарушения речи.

1.6. При наличии детей с ОВЗ, имеющих нарушения речи, и отсутствии соответствующих специалистов заведующий ДОО в пределах своей компетенции вносит изменения в штатное расписание ДОО.

II. Организация комплектования Логопункта

2.1. Логопункт комплектуется детьми с ОВЗ на основании заключений ТПМПК (ЦПМПК).

2.2. С целью оценки качества СОУ, созданных в ДОО, и реализации АООП ДО (АОП ДО) дети с ОВЗ выводятся из состава Логопункта также на основании решения ТПМПК (ЦПМПК).

2.2. Учитель-логопед (учитель-дефектолог), являясь членом ПМПк, перед началом комплектования Логопункта на следующий учебный год (в марте-апреле) на основании письменного согласия родителей (законных представителей) проводит логопедическое обследование обучающихся для выявления детей, имеющих речевые патологии. Логопедическое обследование может быть проведено и в течение года (при поступлении обучающегося в ДОО в период доукомплектования, при переводе из другой ДОО).

2.3. Результаты обследования оформляются в письменной форме и представляются на ПМПк. С результатами в индивидуальном порядке знакомят родителей (законных представителей).

2.4. По решению ПМПк родителям (законным представителям), дети которых нуждаются в коррекции речевых нарушений, рекомендуется пройти ТПМПК (ЦПМПК).

2.5. В случае несогласия родителей (законных представителей) с прохождением ТПМПК (ЦПМПК) родители (законные представители) выражают свое мнение в письменной форме, отражая его в протоколе ПМПк. Дошкольное образование обучающегося осуществляется по ООП ДО без оказания коррекционной помощи.

2.6. Заключение, представленное в ДОО родителями (законными представителями) после прохождения ТПМПК (ЦПМПК), является основанием для создания СОУ, в том числе условий для коррекции речевых нарушений.

2.7. Обучающиеся, прошедшие ТПМПК (ЦПМПК) и получившие статус «ребенок с ОВЗ», имеющие нарушения речи, зачисляются в Логопункт приказом заведующего ДОО.

2.8. При наличии у обучающегося с ОВЗ речевых нарушений в качестве первичных нарушений, АОП ДО разрабатывается рабочей группой под руководством старшего воспитателя с участием учителя-логопеда (учителя-дефектолога) совместно с педагогом-психологом, воспитателями, музыкальным руководителем и другими специалистами (инструктор по физической культуре, педагог дополнительного образования и др.).

2.9. При наличии у обучающегося с ОВЗ речевых нарушений как сопутствующих, учитель-логопед (учитель-дефектолог) входит в состав рабочей группы по разработке АООП ДО (АОП ДО) с учетом рекомендаций ТПМПК (ЦПМПК).

2.10. Дети с ОВЗ принимаются на обучение по АОП ДО, АООП ДО только с письменного согласия родителей (законных представителей).

2.11. Количество детей с ОВЗ, одновременно получающих коррекционную помощь в Логопункте, зависит от тяжести речевого нарушения и соответствует рекомендованному количеству детей в группах компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи и фонетико-вонематическими нарушениями (п.1.11. СанПиН)

III. Организация коррекционной работы Логопункта

3.1. Речевая карта в соответствии с установленными речевыми диагнозами заполняется учителем-логопедом (учителем-дефектологом) на каждого обучающегося с ОВЗ, зачисленного в Логопункт.

3.2. Содержание коррекционной работы отражается в АОП ДО (АООП ДО).

3.3. Основными формами коррекционной работы с детьми с ОВЗ, зачисленными в Логопункт, являются индивидуальные и подгрупповые занятия. Предельная наполняемость подгруппы детей с ОВЗ устанавливается в зависимости от характера нарушения развития устной речи, возраста детей с ОВЗ и составляет от 3-х до 6-ти человек.

3.4. Продолжительность занятий определяется требованиями СанПиН:

- для детей с ОВЗ раннего возраста (от 1,5 до 3 лет) – 10 минут;
- для детей с ОВЗ от 3 до 4 лет – 15 минут;
- для детей с ОВЗ от 4 до 5 лет - 20 минут;
- для детей с ОВЗ от 5 до 6 лет - 25 минут
- для детей с ОВЗ от 6 до 7 (8) лет - не более 30 минут.

IV. Участники коррекционной работы Логопункта

4.1. Учитель-логопед (учитель-дефектолог):

4.1.1. Проводит обследование речевого развития обучающихся, оформляет его результаты.

4.1.2. Готовит список обучающихся для зачисления в Логопункт на учебный год.

4.1.3. Определяет периодичность, продолжительность проведения индивидуальных и подгрупповых занятий в Логопункте, отражая в соответствующем разделе АООП ДО (АОП ДО).

4.1.4. Планирует, проводит коррекционную работу с обучающимися с ОВЗ по исправлению нарушений в развитии устной речи.

4.1.5. Самостоятельно отбирает методы и приемы коррекционной работы, составляет индивидуально ориентированные коррекционные

мероприятия, обеспечивающие удовлетворение особых образовательных потребностей обучающихся с ОВЗ, имеющих нарушения в развитии устной речи, их социализацию.

4.1.6. Осуществляет отслеживание динамики устранения речевых нарушений детей с ОВЗ, зачисленных в Логопункт. Корректирует содержание коррекционной работы, методы, приемы логопедической помощи.

4.1.7. Взаимодействует с педагогическими работниками ДОО, родителями (законными представителями):

- по проведению коррекционной работы с обучающимися с ОВЗ, зачисленными в Логопункт;
- по вопросам освоения АООП ДО (АОП ДО) обучающимися с ОВЗ, зачисленными в Логопункт.

4.1.8. Оказывает консультативную помощь педагогическим работникам, родителям (законными представителями) по преодолению речевых нарушений обучающихся с ОВЗ, информирует о ходе коррекционной работы, дает необходимые рекомендации.

4.1.9. Проводит мероприятия по повышению педагогической компетентности родителей (законных представителей) в вопросах развития и воспитания детей дошкольного возраста, имеющих речевые нарушения.

4.1.10. Осуществляет связь со специалистами учреждений здравоохранения, ТПМПК (ЦПМПК).

4.1.11. Контролирует выполнение воспитателями рекомендаций по проведению индивидуальной работы по речевому развитию детей с ОВЗ, зачисленных в Логопункт.

4.1.12. Ведет необходимую документацию по планированию, проведению коррекционной работы.

4.1.13. Представляет ежегодный отчет о результативности коррекционной работы Логопункта.

4.2. Воспитатель:

4.2.1. Создает предметную развивающую среду для своевременного речевого развития и профилактики нарушений в развитии устной речи детей с ОВЗ группы.

4.2.2. Проводит оценку качества дошкольного образования обучающихся с ОВЗ по АООП ДО (АОП ДО).

4.2.3. Наблюдает за ходом речевого развития обучающихся с ОВЗ, диагностирует предпосылки и признаки формирования нетипичных (опережающих, задержанных, искаженных) вариантов развития их устной речи.

4.2.4. Планирует по рекомендациям учителя-логопеда (учителя-дефектолога) индивидуальную работу по речевому развитию обучающихся с ОВЗ, зачисленных в Логопункт.

4.2.5. Участвует по заданию учителя-логопеда (учителя-дефектолога) в реализации коррекционных мероприятий, обеспечивающих коррекцию и компенсацию отклонений в речевом развитии, с учетом возрастных и

психофизиологических особенностей обучающихся с ОВЗ, зачисленных в Логопункт.

4.2.6. Осуществляет контроль за правильным произношением скорректированных учителем-логопедом звуков на этапе автоматизации у детей с ОВЗ, зачисленных в Логопункт, во всех видах детской деятельности, режимных моментах в течение дня.

4.2.7. Взаимодействует с учителем-логопедом (учителем-дефектологом), родителями (законными представителями) ДОО по вопросам дошкольного образования по АООП ДО (АОП ДО) детей с ОВЗ, зачисленных в Логопункт.

4.2.8. Вовлекает в коррекционную работу родителей (законных представителей) обучающихся с ОВЗ, зачисленных в Логопункт. Обеспечивает заинтересованность в ее результативности.

4.3. Заведующий ДОО:

4.3.1. Обеспечивает условия, направленные на профилактику нарушений в развитии устной речи и коррекцию речевого развития обучающихся с ОВЗ и достижения ими уровня речевого развития, соответствующего возрастной норме.

4.3.2. Обеспечивает комплектование Логопункта детьми с ОВЗ. Приказом по ДОО утверждает список детей с ОВЗ, зачисленных в Логопункт.

4.3.3. Осуществляет контроль за работой Логопункта.

4.4. Старший воспитатель:

4.4.1. Осуществляет руководство деятельностью по разработке АООП ДО (АОП ДО);

4.4.2. Планирует, координирует взаимодействие педагогических работников, родителей (законных представителей) ДОО по вопросам освоения АООП ДО (АОП ДО) обучающимися с ОВЗ, зачисленными в Логопункт.

4.4.3. Обеспечивает повышение профессиональной компетентности педагогических работников ДОО, педагогической компетентности родителей (законных представителей) в вопросах развития и воспитания детей дошкольного возраста.

4.4.4. Обеспечивает взаимодействие в разработке и реализации коррекционных мероприятий педагогических, медицинских работников ДОО и других организаций, специализирующихся в области оказания поддержки детям с ОВЗ, имеющим нарушения речи.

4.4.5. Организует проведение мониторинга качества дошкольного образования, коррекционной работы с обучающимися с ОВЗ, зачисленными в Логопункт. Осуществляет анализ результативности коррекционной работы.

4.4.6. Контролирует:

- качество реализации АООП ДО (АОП ДО);
- применение педагогических технологий, обеспечивающих коррекцию и компенсацию отклонений в речевом развитии детей с ОВЗ;

- соблюдение требований к максимально допустимому объему недельной образовательной нагрузки;
- динамику устранения речевых нарушений обучающихся с ОВЗ, зачисленных в Логопункт.

4.5. Родители (законные представители):

4.5.1. Создают в семье условия благоприятные для общего и речевого развития ребенка с ОВЗ.

4.5.2. Взаимодействуют с педагогическими работниками по преодолению речевых нарушений ребенка с ОВЗ.

V. Перечень документации учителя-логопеда

5.1. Учетная документация:

- АООП ДО (АОП ДО) для детей с ОВЗ;
- циклограмма распределения деятельности;
- годовой план работы учителя-логопеда;
- консультативные материалы для педагогов и родителей (законных представителей);
- документ по планированию образовательной деятельности (рабочая программа/план работы).

5.2. Отчетная документация:

- педагогические характеристики на обучающихся (семьи);
- материалы (в части касающейся) для прохождения обучающимися ТПМПК (ЦПМПК);
- материалы педагогической диагностики;
- речевые карты (по числу обучающихся с ОВЗ, зачисленных на Логопункт).