Принято на педагогическом совете Протокол № 1 от 31.08.2017 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

об обеспечении прав на дошкольное образование детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада комбинированного вида № 11 г. Белгорода

I. Общие положения

- 1.1. Настоящее Положение разработано с целью обеспечения в МБДОУ д/с №11 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 МБДОУ д/с №11 для получения детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ качественного дошкольного образования.
 - 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 и численности таких детей.
- 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 OBЗ»;
- 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 детейнивалидов в части организации обучения по основным общеобразовательным программам на дому».
 - 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 OB3) 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 OB3);
- 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 OB3, в которой осуществляется реализация адаптированной основной общеобразовательной программы дошкольного образования. обеспечивающей коррекцию нарушений развития социальную адаптацию воспитанников C OB3 C учетом особенностей 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 психофизического ИХ развития. индивидуальных возможностей. обеспечивающей коррекцию нарушений развития И социальную адаптацию воспитанников с ОВЗ.

1.6. Сокращения, используемые в Положении:

 ΦFOC 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;

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 ребенкаинвалида;

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 OB3 в зависимости от конкретной ситуации (численности детей, состояния здоровья, видов нарушений) в МБДОУ д/с № 11 создаются условия: для организации инклюзивного дошкольного образования; для получения дошкольного образования детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ на дому; 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 МБДОУ д/с №11 организует самостоятельно или совместно с органами здравоохранения и социальной защиты населения индивидуальную работу с семьями, имеющими детейметодическую, психолого-педагогическую, консультационную помощь семье на этапе получения ребенком-инвалидом дошкольного диагностическую образования в форме семейного образования в Консультационном центре.
- 2.2. С целью своевременного выявления детей, нуждающихся в СОУ для освоения ООП ДО специалисты МБДОУ д/с №11 осуществляют комплексное обследование 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 МБДОУ д/с №11 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. МБДОУ д/с №11 осуществляет информирование родителей (законных представителей) о созданных в МБДОУ д/с №11 специальных условиях для детейинвалидов и детей с OB3, размещая сведения об учреждении на официальном сайте.
- 2.8. Заключение ТПМПК (ЦПМПК) на ребенка с ОВЗ, как и ИПРА ребенкаинвалида для родителей (законных представителей) носит рекомендательный характер. Вместе с тем представленное в МБДОУ д/с №11 заключение ТПМПК (ЦПМПК) и/или ИПРА является основанием для создания СОУ в МБДОУ д/с № 11.
- 2.9. Руководитель МБДОУ д/с №11 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. Руководитель МБДОУ д/с №11 обеспечивает создание необходимых материально-технических условий: приобретение технических средств обучения для детей с ОВЗ, средств реабилитации или абилитации, специального выполнение необходимых работ по обеспечению архитектурной доступности МБДОУ д/с № 11 (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 МБДОУ д/с №11.

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 МБДОУ д/с №11 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 OB3 реализуется в двух основных формах:
- в группах компенсирующей направленности полного дня или кратковременного пребывания (для детей одного возраста или разновозрастные);
- в группах комбинированной 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;
 - 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 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 OB3, 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 ребенкаинвалида 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 МБДОУ д/с №11 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.
- 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 слабослыщащих 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 группах 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 на дому и в форме семейного образования

- 4.1. Для обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, детей- инвалидов, которые по состоянию здоровья не могут посещать МБДОУ д/с №11 организуется обучение на дому.
- 4.1.1. Основанием для организации обучения на дому является заключение медицинской организации и письменное обращение родителей (законных представителей).
- 4.1.2. Порядок регламентации и оформления отношений МБДОУ д/с №11 и родителей (законных представителей) обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, а также детей-инвалидов в части обучения по ООП ДО на дому, определяется нормативным правовым актом уполномоченного органа государственной власти субъекта РФ.
- 4.2. Помимо получения дошкольного образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по АООП ДО (АОП ДО), оно может быть получено в форме семейного образования.

4.2.1. 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) в МБДОУ д/с №11 создан Консультационный центр.
- 4.2.3. Порядок организации и функционирования консультационного центра регламентируется Положением МБДОУ д/с №11.

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

- 5.1. Психолого-педагогическое сопровождение детей-инвалидов и детей с OB3 представляет собой систему психолого-педагогической поддержки, направленную на создание благоприятных условий успешной социализации и оказание психолого-педагогической помощи детям- инвалидам и детям с OB3, испытывающим трудности в освоении образовательной программы дошкольного образования.
- 5.2. Целью психолого-педагогического сопровождения детей- инвалидов и детей с OB3 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 OB3.
- 5.3. Психолого-педагогическое сопровождение детей-инвалидов и детей с OB3 включает в себя:
- психолого-педагогическое обследование детей-инвалидов и детей с OB3 для определения индивидуальных особенностей и ресурсов;
- коррекционно-развивающую работу с детьми-инвалидами и детьми с OB3 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 МБДОУ д/с №11 возлагается на руководителя.
- 5.5. Организацию психолого-педагогического сопровождения детей- инвалидов и детей с ОВЗ в МБДОУ д/с №11 осуществляет ПМПк.
 - 5.6. В рамках своей деятельности ПМПк осуществляет:
- разработку индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения;
 - оценку качества ее реализации.
- 5.6.1. Индивидуальная программа психолого-педагогического сопровождения ребенка-инвалида и ребенка с ОВЗ включает индивидуально- ориентированный план 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 OB3 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 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.
- 6.3. Логопедическая помощь оказывается обучающимся с OB3 раннего и дошкольного возраста в следующих организационных формах:
 - в группах компенсирующей направленности;
 - в группах комбинированной направленности;
 - в логопедическом пункте.
- 6.4. Нарушение речевого развития может быть как основным нарушением у детейинвалидов и детей с ОВЗ (первичная речевая патология), так и сопутствующим.
- 6.5. 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).

- 6.5.1. Группы компенсирующей и комбинированной направленности для детей с нарушениями речи создаются:
 - для детей с фонетико-фонематическим недоразвитием;

- для детей с тяжелыми нарушениями речи.

- 6.5.2. Содержание дошкольного образования для детей с OB3 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»).
- 6.5.3. В группах компенсирующей направленности для детей с OB3 с нарушениями речи осуществляется реализация АООП ДО.
- 6.5.4. 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; АОП ДО, в случае, если группу посещает 1 ребенок с ОВЗ с нарушением речи.

- 6.5.5. В МБДОУ д/с №11 может быть организован логопедический пункт. Порядок его деятельности определяется положением.
- 6.5.6. Дети с OB3, посещающие логопедический пункт, получают дошкольное образование в группах комбинированной направленности.
- 6.6. Логопедическая помощь также оказывается детям-инвалидам и детям с OB3, 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).

VII. Заключительные положения

- 7.1. Для полной реализации всех прав и основных свобод детей-инвалидов без какой бы то ни было дискриминации по признаку инвалидности МБДОУ д/с №11 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;
- в своих действиях в отношении детей-инвалидов первоочередное внимание уделяет высшим интересам ребенка;
- обеспечивает получение помощи детьми-инвалидами в соответствии с инвалидностью и возрастом;
- принимает безотлагательные меры для повышения просвещенности общества, в том числе на уровне семьи, в вопросах инвалидности и укрепляет уважение прав и достоинства детей-инвалидов.