



**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ
Белгородской области**

ПРИКАЗ

« 18 » августа 2016 г.

№ 2678

**Об утверждении положения
об обеспечении прав на дошкольное
образование детей-инвалидов
и детей с ОВЗ в Белгородской области**

В соответствии с п.1 ч.5 ст. 5 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» органами государственной власти субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления создаются необходимые условия для получения без дискриминации качественного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья. Статьей 3.1 Федерального закона от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» подчеркивается недопустимость дискриминации по признаку инвалидности, то есть любое исключение или ограничение по причине инвалидности, целью либо результатом которых является умаление или отрицание признания, реализации или осуществления наравне с другими всех гарантированных в Российской Федерации прав и свобод человека и гражданина.

Во исполнение вышеуказанных федеральных законодательных актов, в целях обеспечения на территории Белгородской области единства подходов к созданию специальных образовательных условий всех заинтересованных сторон, участвующих в сопровождении детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья (далее - дети с ОВЗ) на этапе освоения основной образовательной программы дошкольного образования,
п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить положение об обеспечении прав на дошкольное образование детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья на территории Белгородской области (далее - Положение).

2. Руководителям муниципальных органов управления образованием:

2.1. Усилить контроль за соблюдением прав на дошкольное образование детей-инвалидов и детей с ОВЗ на территории муниципального района, городского округа.

2.2. Создавать специальные образовательные условия для детей-инвалидов и детей с ОВЗ с учетом настоящего Положения.

2.3. При организации работы с детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ в муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательные программы дошкольного образования, руководствоваться разработанными примерными положениями о ПМПк ДОО, логопедическом пункте ДОО.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

**Первый заместитель
начальника департамента
образования Белгородской области-
начальник управления общего,
дошкольного и дополнительного
образования**



О.Медведева

УТВЕРЖДЕНО
приказом департамента образования
Белгородской области
от «18» августа 2016 г. № 2678

Положение
об обеспечении прав на дошкольное образование детей-инвалидов и
детей с ограниченными возможностями здоровья на территории
Белгородской области (далее - Положение)

I. Общие положения

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

1.2. Положение определяет условия, создаваемые на уровне муниципального района (городского округа) и образовательной организации для получения детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ качественного дошкольного образования, порядок взаимодействия муниципальных органов управления образованием и образовательных организаций 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 и численности таких детей, проживающих на территории муниципального образования.

1.4. Положение распространяется на муниципальные органы управления образованием и образовательные организации, которые посещают дети данных категорий.

1.5. 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 здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья;

- **адаптированная образовательная программа** - образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц; адаптированная образовательная программа разрабатывается для каждого ребенка индивидуально;
- **адаптированная основная общеобразовательная программа** – образовательная программа, разработанная для группы компенсирующей направленности, которую посещают дети со схожими нарушениями (например, для детей с нарушениями речи, зрения и др.) или группы комбинированной направленности, которые посещают дети с ОВЗ со схожими нарушениями (например, получая коррекционную помощь в логопункте, несколько детей с нарушениями речи посещают группу комбинированной направленности, в которой параллельно реализуется основная общеобразовательная программа дошкольного образования и адаптированная основная общеобразовательная программы дошкольного образования);
- **группа компенсирующей направленности** – группа для детей с ОВЗ, в которой осуществляется реализация адаптированной основной общеобразовательной программы дошкольного образования, обеспечивающей коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию воспитанников с ОВЗ с учетом особенностей их психофизического развития и индивидуальных возможностей детей;
- **группа комбинированной направленности** – группа, в которой осуществляется совместное образование здоровых детей и детей с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с образовательной программой дошкольного образования, адаптированной для детей с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей, обеспечивающей коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию воспитанников с ОВЗ.

1.7. Сокращения, используемые в Положении:

- ФГОС ДО** – федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования;
- ООП ДО** – основная образовательная программа дошкольного образования;
- АООП** – адаптированные основные общеобразовательные программы;
- ДОО** – дошкольная образовательная организация, образовательная организация, реализующая основную общеобразовательную программу - образовательную программу дошкольного образования;
- АОП ДО** – адаптированная образовательная программа дошкольного образования;
- АООП ДО** – адаптированная основная общеобразовательная программа дошкольного образования;
- ТПМПК** – территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия;

ЦПМПК – центральная психолого-медико-педагогическая комиссия;

ПМПк – психолого-медико-педагогический консилиум;

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

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

1.8. 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 муниципальных образованиях Белгородской области 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 муниципальный орган управления образованием организует самостоятельно или совместно с органами здравоохранения и социальной защиты населения индивидуальную работу с семьями, имеющими детей-инвалидов, по следующим направлениям:

- планирование мероприятий в рамках муниципальных программ развития образования и здравоохранения по обеспечению доступности объектов и услуг дошкольного образования с обеспечением финансирования данных мероприятий;
- информирование семей о наличии в муниципальном районе, городском округе ДОО, в которых созданы необходимые условия для детей-инвалидов и детей с ОВЗ с учетом их особенностей развития и состояния здоровья;
- планирование потребности в ДОО, имеющих определенные условия для получения детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ качественного дошкольного образования;
- оказание методической, психолого-педагогической, диагностической и консультационной помощи семье на этапе получения ребенком-инвалидом дошкольного образования в форме семейного образования в Консультационных центрах;
- осуществление методического и организационного сопровождения ДОО по созданию СОУ для детей-инвалидов и детей с ОВЗ и реализации АООП ДО (АОП ДО).

2.2. С целью своевременного выявления детей, нуждающихся в СОУ для освоения ООП ДО, муниципальный орган управления образованием

осуществляет закрепление специалистов ПМПк, ТППК за всеми ДОО для организации комплексного обследования детей.

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

2.4. Направление детей на ТППК (ЦППК) осуществляется с письменного согласия родителей (законных представителей).

2.5. Основными причинами для первичного или повторного направления ребенка на ТППК (ЦППК) 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 ТППК (ЦППК) рекомендаций.

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

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

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

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

2.10. Руководитель 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.

2.11. Руководитель 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.

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

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

III. Создание условий для организации инклюзивного дошкольного образования

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

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

3.1.9. Рекомендуемое количество детей в группах комбинированной направленности:

- для детей до 3 лет - не более 10 детей, в том числе не более 3 детей с ОВЗ;
- старше 3 лет - не более 10 детей, в том числе не более 3 глухих детей, или слепых детей, или детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, или детей с умственной отсталостью умеренной, тяжелой степени, или детей со сложным дефектом;
- не более 15 детей, в том числе не более 4 слабовидящих и (или) детей с амблиопией и (или) косоглазием, или слабослышающих 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 ДОО 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 ДОО 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) создаются Консультационные центры.

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

4.2.4. Порядок организации и функционирования консультационного центра регламентируется Положением, разработанным на основе примерного.

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

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

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

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

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

5.4. Ответственность за организацию психолого-педагогического сопровождения детей-инвалидов и детей с ОВЗ в ДОО возлагается на руководителя образовательной организации.

5.5. Организацию психолого-педагогического сопровождения детей-инвалидов и детей с ОВЗ в образовательной организации 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 (форма прилагается) с указанием периодичности получения психолого-педагогической (образовательной, медицинской и др.) помощи, мероприятия по профилактике физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных нарушений.

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

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

VI. Логопедическая помощь детям-инвалидам и детям с ОВЗ

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

6.2. Задачи логопедической помощи:

- обеспечение своевременного выявления обучающихся с нарушениями речевого развития, преодоления речевых нарушений и профилактика вторичных отклонений в познавательном и социально-коммуникативном развитии;
- обеспечение охраны и укрепления физического и психического здоровья обучающихся, имеющих нарушения речевого развития;
- взаимодействие педагогических работников 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 ОВЗ 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 детей-инвалидов 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 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»).

6.5.3. В группах компенсирующей направленности для детей с ОВЗ 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 ДОО может быть организован логопедический пункт. Порядок его деятельности определяется положением, разработанным на основе примерного (Приложение №2 к Положению).

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

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

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

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

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

VII. Заключительные положения

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

7.2. На всех уровнях системы образования необходимо создавать образовательную среду, обеспечивающую доступность качественного образования для детей-инвалидов и детей с ОВЗ с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья.

7.3. 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 муниципальные органы управления образованием и ДОО осуществляют следующую деятельность:

- принимают надлежащие административные и иные меры для полного осуществления детьми-инвалидами всех прав человека и основных свобод наравне с другими детьми;
- принимают 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 общества, в том числе на уровне семьи, в вопросах инвалидности и укреплять уважение прав и достоинства детей-инвалидов; для воспитания на всех уровнях системы образования, в том числе у всех детей начиная с раннего возраста, уважительного отношения к правам детей-инвалидов.

Примерный индивидуально-ориентированный план

Общие рекомендации к построению индивидуально-ориентированного плана.

1. Проведите психолого-педагогическое обследование и наблюдение за поведенческими реакциями ребенка, проанализируйте истории его развития. Сопоставьте все полученные данные. Запишите их в виде заключения.

2. Определите приоритетную задачу индивидуально-ориентированного плана.

3. Проанализируйте, что ребёнок может делать, а чего еще не умеет.

4. Решите, чему новому его нужно научить в первую очередь, а что необходимо закрепить на занятиях.

5. Определите, какие задачи будут реализованы на занятиях.

6. Разделите каждое умение на составляющие его действия. Помните, все новое нужно вводить постепенно, двигаться маленькими шажками, чтобы ребенок был в состоянии это новое освоить.

7. После того, как ребенок овладел одной из задач индивидуально-ориентированного плана, внесите в него изменения и дополнения.

8. В конце учебного года необходимо отмечать динамику индивидуальной ориентированной работы с ребенком.

Составление индивидуально-ориентированного плана поможет специалисту максимально эффективно реализовать содержание, защитит специалиста от односторонности в работе и возможных упущений, поможет разумно использовать рабочее время. Индивидуально-ориентированный план составляется сроком от одного до шести месяцев. Далее ее содержание дополняется или изменяется.

Индивидуально-ориентированный план на _____
период действия плана

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____

Дата _____

Психолого-педагогическое заключение: _____

№ п/п	Приоритетная задача	Дидактическое сопровождение	Ожидаемый результат	Примечание

Итоги коррекционно-развивающей работы (динамика) _____

Рекомендации
родителям _____

Рекомендации
педагогам _____

Ф.И.О. педагога-психолога _____
Дата _____

Приложение №1
к Положению об обеспечении прав на
дошкольное образование детей-
инвалидов и детей с ОВЗ на
территории Белгородской области

Примерное положение
о деятельности психолого-медико-педагогического консилиума
дошкольной образовательной организации
составлено на основе методических рекомендаций Минобрнауки РФ
(письмо от 11.03.2016 г. №ВК-452/07)

I. Общие положения

1.1. Положение о ПМПк регламентирует деятельность ПМПк по созданию и реализации СОУ для ребенка с ОВЗ, разработке и реализации индивидуальной программы сопровождения в рамках его обучения и воспитания в ДОО в соответствии с рекомендациями ТПМПК (ЦПМПК).

1.2. ПМПк создается в целях комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ОВЗ.

1.3. В своей деятельности ПМПк руководствуется федеральным и региональным законодательством об образовании, в том числе детей-инвалидов и 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.

1.4. ПМПк создается приказом заведующего ДОО независимо от ее организационно-правовой формы при наличии соответствующих специалистов. ПМПк возглавляет старший воспитатель или, при отсутствии в штатном расписании штатной единицы старшего воспитателя, педагог-психолог, учитель-логопед (учитель-дефектолог), назначаемый заведующим.

1.5. Состав ПМПк определяется для каждого конкретного случая психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ и утверждается заведующим. В состав ПМПк могут входить: педагог-психолог, учитель-логопед, воспитатель, учителя-дефектологи (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог - при их наличии в ДОО или работающие по договору), социальный педагог, другие специалисты и технические работники, включенные в обучение, воспитание, социализацию и сопровождение конкретного ребенка с ОВЗ.

1.6. В случае, когда в ДОО недостаточно специалистов для организации ПМПк (отсутствуют педагог-психолог, учитель-логопед, ДОО малокомплектная) возможно создание ПМПк в рамках межсетевого взаимодействия, т.е. совместно с другой образовательной организацией (общеобразовательной или дошкольной), имеющей таких специалистов.

В этом случае ПМПк создается приказом муниципального органа управления образованием.

1.7. Информация о результатах обследования ребенка с ОВЗ специалистами ПМПк, особенностях коррекционно-развивающей работы, особенностях индивидуальной программы сопровождения, а также иная информация, связанная с особенностями ребенка с ОВЗ, спецификой деятельности специалистов ПМПк по его сопровождению, является **конфиденциальной**. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей с ОВЗ третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации (формы прилагаются).

II. Основные задачи деятельности ПМПк

2.1. Задачами ПМПк являются:

- выявление детей, нуждающихся в СОУ, в том числе оценка их резервных возможностей развития, и подготовка рекомендаций по направлению их на ТПМПк (ЦПМПк) для определения СОУ, формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок с ОВЗ может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, в том числе коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов по созданию СОУ;
- создание и реализация СОУ, рекомендованных ТПМПк (ТПМПк), для получения дошкольного образования;
- разработка и реализация специалистами ПМПк программы психолого-педагогического сопровождения как компонента образовательной программы, рекомендованной ТПМПк (ЦПМПк);
- оценка эффективности реализации программы сопровождения, в том числе психолого-педагогической коррекции особенностей развития и социальной адаптации ребенка с ОВЗ в образовательной среде;
- изменение при необходимости компонентов программы сопровождения, коррекции необходимых СОУ в соответствии с образовательными достижениями и особенностями психического развития ребенка с ОВЗ;
- подготовка рекомендаций по необходимому изменению СОУ и программы психолого-педагогического сопровождения в соответствии с изменившимся состоянием ребенка с ОВЗ и характером овладения образовательной программой, рекомендованной ТПМПк (ЦПМПк), рекомендаций родителям (законным представителям) по повторному прохождению ТПМПк (ЦПМПк);
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка с ОВЗ, динамику его состояния, уровень достигнутых целевых ориентиров, эффективность коррекционно-педагогической деятельности специалистов ПМПк;
- консультативная и просветительская работа с родителями (законными представителями), педагогическим коллективом ДОО в отношении

особенностей психического развития и образования ребенка с ОВЗ, характера его социальной адаптации в образовательной среде;

- координация деятельности по психолого-медико-педагогическому сопровождению детей с ОВЗ с другими образовательными и иными организациями (в рамках сетевого взаимодействия), осуществляющими сопровождение (психолого-медико-педагогическую помощь) детей с ОВЗ, получающих дошкольное образование в данной организации;

- организационно-методическая поддержка педагогического состава ДОО в отношении образования и социальной адаптации сопровождаемых детей с ОВЗ.

III. Регламент деятельности ПМПк

3.1. С целью выявления детей, нуждающихся в организации СОУ, по окончании периода адаптации детей, поступивших в ДОО, проводится их скрининговое обследование с использованием методов, не требующих согласия родителей (законных представителей) (наблюдение, педагогическое анкетирование родителей (законных представителей)).

3.2. В целях выявления детей, имеющих речевые патологии, ежегодно перед началом комплектования групп компенсирующей направленности (логопункта) (в марте-апреле) учитель-логопед (учитель-дефектолог) проводит логопедическое обследование обучающихся с письменного согласия родителей (законных представителей). По письменному заявлению родителей (законных представителей) логопедическое обследование может быть проведено также в течение года.

3.3. По итогам психолого-педагогического и логопедического обследования проводится заседание ПМПк, где происходит обсуждение полученных результатов и принимается предварительное решение о необходимости создания для некоторых обучающихся СОУ, индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения и/или их обучения по АООП ДО (АОП ДО), рекомендованной ТПМПк (ЦПМПк).

3.4. Обучающихся, испытывающих трудности в адаптации, но не нуждающихся в СОУ, педагог-психолог сопровождает в рамках деятельности ПМПк: определяет факторы, препятствующие развитию личности обучающихся, и принимает меры по оказанию им различных видов психологической помощи; оказывает консультативную помощь родителям (законным представителям) обучающихся, педагогическому коллективу в организации сопровождения и коррекции выявленных факторов.

3.5. Родителям (законным представителям), дети которых по итогам скринингового обследования нуждаются в организации СОУ, рекомендуется пройти ТПМПк (ЦПМПк) с целью уточнения необходимости создания для них СОУ, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, определения формы получения образования, образовательной программы дошкольного образования, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи.

При направлении обучающегося на ТПМПК (ЦПМПК) копия коллегиального заключения ПМПК выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем ПМПК. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПК могут направляться только по официальному запросу либо в ситуации заключения соответствующего договора о взаимодействии.

3.6. В случае несогласия родителей (законных представителей) с решением ПМПК о необходимости прохождения ТПМПК (ЦПМПК), отказа от посещения ТПМПК (ЦПМПК) родители (законные представители) выражают свое мнение в письменной форме в соответствующем разделе протокола ПМПК, а обучение и воспитание обучающегося осуществляется по ООП ДО, реализуемой в данной ДОО.

В случае наличия у обучающегося статуса «ребенок-инвалид» и несогласия родителей (законных представителей) с мнением ПМПК о необходимости создания для него СОУ для освоения ООП ДО, родители (законные представители) также выражают свое мнение в письменной форме в соответствующем разделе протокола ПМПК. Дошкольное образование ребенка-инвалида осуществляется по ООП ДО, реализуемой в ДОО. ПМПК несет ответственность за реализацию ИПРА ребенка-инвалида в части образования. В ситуации, когда в ИПРА ребенка-инвалида зафиксировано «сопровождение ТПМПК (ЦПМПК)», но родители (законные представители) в письменной форме отказались от ее прохождения, ДОО несет ответственность за реализацию ИПРА в той части, реализация которой возможна без сопровождения ТПМПК (ЦПМПК).

3.7. В ситуации прохождения ребенком ТПМПК (ЦПМПК) (заключение ТПМПК (ЦПМПК) действительно в течение календарного года) и получения ДОО его заключения об особенностях ребенка с ОВЗ с соответствующими рекомендациями по созданию СОУ, каждым специалистом ПМПК проводится углубленное обследование ребенка с ОВЗ с целью уточнения и конкретизации рекомендаций ТПМПК (ЦПМПК) по созданию СОУ и разработке психолого-педагогической программы сопровождения.

3.8. По результатам обследования специалистов проводится коллегиальное заседание ПМПК, на котором определяется и конкретизируется весь комплекс условий дошкольного образования ребенка с ОВЗ. Результаты обследования ребенка с ОВЗ специалистами ПМПК заносятся в протокол с указанием кратких сведений об истории развития ребенка с ОВЗ, специалистах ПМПК, перечня документов, представленных на ПМПК, результатах углубленного обследования ребенка с ОВЗ специалистами, выводов и особых мнений специалистов (при наличии).

3.9. Итогом коллегиального заседания является заключение ПМПК, в котором конкретизируются пакет СОУ и программа психолого-

педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ на определенный период реализации АООП ДО (АОП ДО), рекомендованной ТПМПК (ЦПМПК).

3.10. Протокол и заключение ПМПк оформляются в день коллегиального обсуждения, подписываются специалистами ПМПк, проводившими обследование, и руководителем ПМПк (лицом, исполняющим его обязанности). Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ подписывают протокол и заключение ПМПк, отмечая свое согласие или несогласие с заключением.

3.11. В течение 5 рабочих дней программа психолого-педагогического сопровождения детализируется каждым специалистом ПМПк, принимающим участие в комплексном сопровождении ребенка с ОВЗ, согласовывается с родителями (законными представителями), руководителем ПМПк и руководителем ДОО и подписывается ими.

3.12. В случае несогласия родителей (законных представителей) с заключением ПМПк о предлагаемых СОУ и программой психолого-педагогического сопровождения, дошкольное образование ребенка осуществляется по ООП ДО, реализующейся в данной ДОО.

3.13. В конце периода, на который были конкретизированы СОУ, реализовывалась АООП ДО (АОП ДО) и программа психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ, проводится консилиумная сессия, основной задачей которой является оценка эффективности деятельности специалистов сопровождения, включая реализацию пакета СОУ. Последовательность и содержание консилиумной сессии аналогичны п.3.7. – 3.10.

По итогам оформляется заключение с обоснованием необходимости продолжения обучения по АООП ДО (АОП ДО), ее индивидуализации, корректировки программы психолого-педагогического сопровождения, определением следующего периода дошкольного образования ребенка с ОВЗ.

3.14. Уточненная индивидуализированная образовательная программа дошкольного образования, программа психолого-педагогического сопровождения, включая программы коррекционной деятельности специалистов, продолжительность периода сопровождения согласовываются с родителями (законными представителями), с руководителем ПМПк и руководителем ДОО и подписываются ими.

3.15. В ситуации, когда эффективность реализации АООП ДО (АОП ДО), программы психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ минимальны, отсутствуют или имеют негативную направленность, а состояние ребенка с ОВЗ ухудшается, ПМПк может быть принято решение о необходимости повторного прохождения ТПМПК (ЦПМПК) с целью изменения пакета СОУ.

3.16. Заключение о необходимости изменения в целом образовательной траектории и ее компонентов подписывается специалистами ПМПк, проводившими обследование, и руководителем ПМПк (лицом, исполняющим его обязанности). Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ

подписывают заключение ПМПк, отмечая свое согласие или несогласие с ним.

3.17. Заключение ПМПк носит для родителей (законных представителей) рекомендательный характер.

3.18. При поступлении в ДОО от уполномоченного органа по координации исполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида в сфере образования (ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения») выписки из ИПРА ребенка-инвалида в сфере образования ПМПк **в трехдневный срок** разрабатывает перечень мероприятий с указанием исполнителей и сроков исполнения.

3.19. На протяжении всего срока реализации мероприятий ПМПк отслеживает их результативность, осуществляет контроль за соблюдением сроков, вносит необходимые изменения. **В течение десяти дней** с даты исполнения мероприятий ИПРА, но **не позднее 1,5 месяцев** до окончания срока действия ИПРА, ПМПк предоставляет в уполномоченный орган по координации исполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида в сфере образования, сводную информацию по установленной форме (форма прилагается).

3.20. ПМПк ведется следующая документация:

- положение о ПМПк ДОО (разработанное на основе примерного);
- представления на обучающихся, детей с ОВЗ специалистов ПМПк (первичные при поступлении обучающихся в ДОО);
- план и регламент порядка проведения заседаний консилиума;
- протоколы заседаний ПМПк (по каждому ребенку) (форма прилагается);
- протоколы заседаний по общим вопросам (результаты адаптации, логопедического обследования и т.п.);
- заключения каждого из специалистов, принимающих участие в консилиумной деятельности по конкретному ребенку (первичное заключение с компонентами индивидуальной программы сопровождения; заключение по итогам каждого периода индивидуальной программы сопровождения и АООП ДО (АОП ДО) на данный период; итоговое заключение по результатам реализации АООП ДО (АОП ДО) в целом);
- журнал учета обучающихся, прошедших обследование (форма прилагается);
- журнал регистрации заседаний ПМПк;
- согласие родителей (законных представителей) на обследование ребенка и передачу информации о родителях и ребенке (прилагается).

IV. Права и обязанности

4.1. Родители (законные представители) ребенка-инвалида и ребенка с ОВЗ имеют право:

- присутствовать при обследовании ребенка специалистами ПМПк;

- участвовать в обсуждении результатов обследования и формулировки как заключения каждого из специалистов ПМПк, так и коллегиального заключения;
- участвовать в создании СОУ, АООП ДО (АОП ДО), рекомендованной ТПМПК (ЦПМПК), разработке программы психолого-педагогического сопровождения, направлений коррекционно-развивающей работы (в соответствии с рекомендациями ТПМПК (ЦПМПК));
- получать консультации специалистов ПМПк по вопросам обследования обучающихся, создания и реализации индивидуальной программы сопровождения, в том числе информацию о своих правах и правах детей в рамках деятельности ПМПк;
- в случае несогласия с заключением ПМПк об особенностях создания и реализации СОУ и индивидуальной программы сопровождения обжаловать их на ТПМПК (ЦПМПК), в вышестоящих организациях.

4.2. Родители (законные представители) обязаны:

- неукоснительно следовать рекомендациям ПМПк (в ситуации согласия с его решением);
- регулярно посещать занятия специалистов в рамках реализации коррекционной деятельности с ребенком;
- принимать участие в реализации программы психолого-педагогического сопровождения, коррекционной деятельности специалистов на правах полноправных участников образовательного и коррекционно-развивающего процессов.

4.3. Специалисты ПМПк имеют право:

- иметь свое особое мнение по особенностям сопровождения ребенка с ОВЗ в рамках собственной профессиональной компетенции, отражать его в документах ПМПк;
- требовать от родителей (законных представителей) выполнения своих обязанностей в соответствии с п.4.2.;
- представлять и отстаивать свое мнение об особенностях ребенка и направлениях собственной деятельности в качестве представителя ДОО при обследовании ребенка на ТПМПК (ЦПМПК).

4.4. Специалисты ПМПк обязаны:

- руководствоваться в своей деятельности законодательством в области образования детей с ОВЗ, профессиональными и этическими принципами, подчиняя ее исключительно интересам ребенка и его семьи;
- исходить в своей деятельности из принципов инклюзивного образования детей, применяя все необходимые современные психологические и социально-педагогические подходы для обучения и воспитания детей в открытой социальной среде;
- в пределах своей компетенции защищать всеми средствами, на любом, профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы детей и их семей;
- соблюдать конфиденциальность и не допускать несанкционированного разглашения сведений о детях и их семьях.

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 (указать образовательную организацию) 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 отчётов 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 (указать образовательную организацию) гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что **психолого-медико-педагогический консилиум (указать образовательную организацию)** 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 (указать образовательную организацию)** 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 именительном падеже по документу удостоверяющему личность,

проживающий по адресу: _____

Паспорт серия _____ № _____, выдан _____

телефон, e-mail _____

данные

ребенка _____

Ф.И.О. ребенка полностью в именительном падеже

На основании _____
свидетельство о рождении или документ подтверждающий, что субъект является законным представителем
попечного № _____ от _____ **как его (ее) законный
представитель настоящим даю своё согласие на обработку психолого-
медико-педагогическим консилиумом (указать образовательную
организацию) 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 (указать образовательную организацию) 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 (указать образовательную организацию) письменного отзыва. Согласен/согласна что психолого-медико-педагогический консилиум (указать образовательную организацию) 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 _____ / _____ /

(наименование образовательной организации)
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 _____

Заключение 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:

Нуждается, не нуждается (нужное подчеркнуть) в создании условий для получения образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов.

**РЕКОМЕНДАЦИИ
психолого-медико-педагогического консилиума**

Родители (законные представители) предупреждены о специфике обучения по вышеуказанной программе и возможных последствиях развития ребенка при отказе от выполнения рекомендаций ПМПК.

С заключением и рекомендациями ПМПК ознакомлены:

согласны (не согласны, согласны частично)

родители (законные представители)_____

Председатель ПМПК

Учитель-дефектолог

Педагог-психолог

Учитель-логопед

Врач (медицинский работник)

**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 на
территории Белгородской области

**Примерное положение
о логопедическом пункте дошкольной образовательной организации**

I. Общие положения

1.1. Положение о логопедическом пункте дошкольной образовательной организации (далее - Положение) регламентирует порядок организации и деятельности логопедического пункта как структурного подразделения дошкольной образовательной организации (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 АОП ДО (АООП 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 АОП ДО (АООП 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 АОП ДО (АООП 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 АОП ДО (АООП 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 (как часть годового плана работы ДОО);
- 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).