

ПРИНЯТО

Решением Педагогического совета
МКДОУ д/с № 451
от «28» 08 20 15 г. № 1

УТВЕРЖДЕНО

Приказом от 03 » 09 20 15 г.

№ 123-09

заведующий МКДОУ д/с № 451

Л.Н.Пугачева



ПРИНЯТО

Решением Родительского комитета
МКДОУ д/с № 451
от «01» 09 20 15 г. № 1

ПОЛОЖЕНИЕ

**о группах компенсирующей направленности муниципального казенного
дошкольного образовательного учреждения города Новосибирска
«Детский сад № 451 комбинированного вида «Теремок»
(для детей с нарушениями зрения)**

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее положение регулирует деятельность группы компенсирующей направленности для слепых, слабовидящих детей, детей с амблиопией, косоглазием (далее по тексту Группы) в МКДОУ города Новосибирска «Детский сад № 451 комбинированного вида «Теремок» соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,
- Федеральным государственным стандартом дошкольного образования, утвержденного Приказом Минобрнауки РФ от 12.09.2013 № 1155,
- «Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования, утвержденного Приказом Минобрнауки РФ от 30.08.2013 №1014.
- Уставом Учреждения,

- решениями соответствующего муниципального органа, осуществляющего управление в сфере образования.

1.2. В своей деятельности Группы руководствуются настоящим Положением.

1.3. Группы компенсирующей направленности для детей дошкольного возраста с нарушениями зрения (далее – группы) созданы для обучения и воспитания детей со зрительной патологией, оказания им специализированной помощи, способствующей коррекции и компенсации нарушений зрения и связанных с ними особенностей психического развития.

1.4. Группы открыты:

- На основании приказа Управления образования мэрии города Новосибирска, обследование детей и рекомендаций Психолого-медико-педагогической комиссии (далее ПМПК), руководствуются программно-методическими документами и инструктивно-методическими письмами, утвержденными Министерством образования РФ;

- В помещениях Учреждения, отвечающих санитарным нормам и правилам пожарной безопасности, с целью коррекционно-развивающего обучения и воспитания детей с нарушениями зрения, при наличии соответствующей материально-технической, программно-методической и кадровой базы;

1.5. Режим работы Групп определяется Уставом Учреждения.

1.6. Оборудование Групп жестким и мягким инвентарем, специальным оборудованием и пособиями производится в установленном порядке.

1.7. Питание в Группе организуется по постановленным нормам.

1.8. Комплектование Групп осуществляется с учетом возраста детей от 4 до 7 лет.

1.9. В Группе Учреждения наполняемость устанавливается в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами.

II. ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ГРУПП КОМПЕНСИРУЮЩЕЙ НАПРАВЛЕННОСТИ

2.1. Цель деятельности группы компенсирующей направленности - осуществление коррекционно-развивающего сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья, предполагающего создание специальных условий для коррекции отклонений личности, психофизического, речевого развития, формирования базовых психологических новообразований, соответствующих возрасту и обеспечивающих успешность школьного обучения. Наряду с коррекционными мероприятиями с детьми проводится воспитательно-образовательная работа в соответствии с образовательными программами дошкольного образования.

2.2. Задачи организации групп для детей с нарушениями зрения:

- охрана жизни и укрепление физического и психического здоровья воспитанников;
- обеспечение познавательно-речевого, социально-личностного, художественно-эстетического и физического развития воспитанников;
- воспитание с учетом возрастных категорий детей гражданственности, уважения к правам и свободам человека, любви к окружающей природе, Родине, семье;
- формирование общей культуры личности воспитанников;
- адаптация воспитанников к жизни в обществе;
- формирование здорового образа жизни воспитанников;
- осуществление необходимой коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии воспитанников, с приоритетным осуществлением деятельности по квалифицированной коррекции первичных и вторичных отклонений в развитии у воспитанников с нарушением зрения, развитие сохранных анализаторов, а так же формирование коррекционно-компенсаторных навыков, способствующих социальной адаптации воспитанников в обществе.
- взаимодействие с семьями детей для обеспечения полноценного развития детей;
- оказание консультативной и методической помощи родителям (законным представителям) по вопросам воспитания, обучения и развития детей.

2.3. Специалисты Групп имеют право запрашивать информацию, необходимую для осуществления комплексной деятельности у следующих организаций: здравоохранения, образовательных учреждений, социальной защиты.

2.4. В группах реализуется адаптированная образовательная программа, в которой рассматривается механизм адаптации основной образовательной программы (далее по тексту - Программы) для детей с ОВЗ и осуществления квалифицированной коррекции нарушений их развития: учет особенностей развития и специфические образовательные потребности детей с нарушениями зрения.

2.5. Родителям (законным представителям) ребенка предоставляется возможность ознакомления с ходом и содержанием коррекционно-образовательного процесса. Так же все педагоги обеспечивают информирование родителей (законных представителей) по важнейшим направлениям воспитания и обучения дошкольников с нарушениями зрения в виде: консультаций, информации на стендах и в папках – передвижках, в виде выставок специальной коррекционной литературы, памяток и буклетов, дидактических игр.

2.6. Питание в группах для детей с нарушением зрения организуется в соответствии с Санитарно-эпидемиологическими правилами и нормами.

2.7. Контроль результатов работы групп для детей с нарушением зрения осуществляется администрацией Учреждения и родителями (законными представителями).

2.8. Отношения между Учреждением и родителями (законными представителями) регулируются договором, заключаемым в установленном порядке.

III. ПОРЯДОК КОМПЛЕКТОВАНИЯ ГРУПП КОМПЕНСИРУЮЩЕЙ НАПРАВЛЕННОСТИ

3.1. Решение о направлении ребенка в ДООУ выносится городской Психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК) на основании представленных документов, беседы с родителями, обследования ребенка.

3.2 Зачисление детей в Группы Учреждения осуществляется на основании заключения городской ПМПК и приказа заведующего при предоставлении соответствующих документов:

- путевки администрации Центрального района или мэрии города Новосибирска;
- медицинское заключение;
- заявление и документы, удостоверяющие личность одного из родителей (законных представителей);
- документы, удостоверяющие личность ребенка;
- заключение ПМПК;

3.3. Заключение об образовательном маршруте ребенка с рекомендациями о профилактических и оздоровительных мероприятиях выдается родителям (законным представителям) по результатам психолого-медико-педагогического обследования ребенка с нарушением зрения на ПМПК.

3.4. В группы для детей с нарушениями зрения принимаются слабовидящие дети:

- с остаточным зрением (0,04 и ниже).
- с остротой зрения 0,08 при наличии сложных сочетаний нарушения зрительной функции с прогрессирующими глазными заболеваниями, ведущими к слепоте.
- с остротой зрения от 0,05 до 0,4 на лучше видящем глазу, нуждающиеся в интенсивном плеоптическом лечении.
- с остротой зрения выше 0,4, имеющие косоглазие и амблиопию.
- с остротой зрения выше 0,4, имеющие близорукости любой степени с прогрессирующим течением (скорость прогрессии более 0,5Д в течение года).

3.5. Офтальмологические показания к приему детей в группы данного профиля устанавливаются строго индивидуально с учетом данных офтальмологических осмотров. Заболевания, приводящие к вышеуказанным состояниям:

- амблиопия (дисбинокулярная, рефракционная, обскурационная) при любой степени понижения зрения; нуждающиеся в медицинском (плеоптическом) лечении;
- предполагаемые амблиопии при высокой степени близорукости, дальнозоркости, астигматизме;
- предполагаемые амблиопии при анизометрии с разницей в рефракции 3,0Д.;
- косоглазие, требующее ортопто-диплоптического лечения;
- любая степень близорукости с прогрессирующим течением (скорость прогрессии более 0,5Д в течение года);
- глаукома (врожденная, первичная и вторичная);
- диабетическая ретинопатия;
- ретинопатия недоношенных;
- ретинобластома и др. онкозаболевания зрительного анализатора, глазные или системные опухоли;
- тапеторетинальные дегенерации;
- хориоретиниты (острое или хроническое воспаление заднего отдела и оболочки глаза - сетчатки);
- воспалительные заболевания глаз (увеит, ретинит, эндофтальмит и др.);
- воспалительные и врожденные заболевания сосудов сетчатки;
- отслойка сетчатки;
- врожденные патологии: микрофтальм, атрофия зрительного нерва (в т.ч. дисков зрительных нервов), катаракты (в т.ч. полная или частичная в центральной зоне), врожденные дефекты развития сосудистой оболочки и сетчатки, отсутствие, атрофия или субатрофия глазного яблока;
- катаракта (ранняя возрастная, последовательная);
- афакия (отсутствие хрусталика);
- смещение (дислокация) хрусталика;
- заболевания роговицы;
- посттравматические состояния (после проникающих ранений, ожогов и т.д.).

3.6. В Учреждение не принимаются или выводятся из него воспитанники:

- при наличии медицинского заключения о состоянии здоровья ребенка, препятствующего его дальнейшему пребыванию в Учреждении;
- по заключению городской ПМПК;
- по заявлению родителей (законных представителей).

3.7. На основании рекомендаций детского врача психиатра или городской ПМПК, заведующий Учреждения имеет право ограничить время пребывания ребенка в детском саду.

3.8. Группы компенсирующего вида комплектуются в соответствии с действующими нормативами: младшая группа - детьми 3 — 4 лет; средняя группа -

детьми 4 — 5 лет; старшая группа - детьми 5 — 6 лет; подготовительная группа - детьми 6 — 7 лет.

В отдельных случаях допускается обучение в подготовительной группе детей до 8 лет по рекомендации городской ПМПК.

На основании заключения и рекомендаций ПМПК, дети, не достигшие семилетнего возраста, при выздоровлении, могут продолжить посещение группы для детей с нарушением зрения, но переводятся на платное посещение.

3.9. Количество Групп определяется учредителем Учреждения, муниципальным образованием города Новосибирска и Уставом Учреждения.

3.10. Наполняемость специализированных групп осуществляется в соответствии с СанПиН 2.4.1.3049-13:

младшая группа (3-4 года) - предельная наполняемость 10 человек;

средняя группа (4-5 лет) – предельная наполняемость 10 человек;

старшая группа (5 - 6 лет) – предельная наполняемость 10 человек;

подготовительная группа (6-7 лет) – предельная наполняемость – 10 человек.

3.11. Срок лечебно-коррекционной работы с детьми с нарушениями зрения устанавливается решением городской ПМПК.

3.12. Перевод воспитанников в другие возрастные группы производится ежегодно на основании приказа заведующего Учреждением до 01 сентября учебного года.

3.13. Завершение пребывания ребенка с нарушением зрения в группах для детей с нарушением зрения регламентируется заключением ПМПК.

IV. ОРГАНИЗАЦИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

4.1. Организация образовательного процесса в условиях групп для детей с нарушением зрения предусматривает создание следующих специальных условий:

- организация образовательного процесса с учетом недостатков зрения детей;
- соблюдение щадящего режима в образовательном процессе (соблюдение санитарно-гигиенических норм (повышенный уровень искусственного освещения до 500 лк в групповых помещениях, дозировки зрительной нагрузки, использование специальных методов и средств обучения);
- обеспечение необходимого офтальмологического сопровождения с последующим анализом развития зрения;
- осуществление коррекционно-развивающей работы посредством систематического проведения коррекционных занятий по развитию и коррекции зрительного восприятия, речи, познавательной деятельности, двигательной сферы.

4.2. Образовательный процесс организуется в соответствии с основной общеобразовательной программой дошкольного образовательного учреждения, разрабатываемой им самостоятельно на основе примерной основной

общеобразовательной программы дошкольного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья (для детей с нарушениями зрения, для детей с косоглазием и амблиопией) и федеральных государственных стандартов с учетом особенностей психофизического развития и возможностей детей с нарушением зрения.

4.3. Образовательный процесс в группах для детей с нарушением зрения включает гибкое содержание и педагогические технологии, обеспечивающие индивидуальное, личностно-ориентированное развитие детей с нарушением зрения.

4.4. В целях преодоления отклонений в развитии воспитанников в Группах проводятся индивидуальные занятия на медицинских аппаратах, согласно предписаниям врача-офтальмолога.

4.5. Проверка зрения воспитанников Групп проводится врачом-офтальмологом 1 раз в месяц.

4.6. В первые две недели пребывания детей в группе проводится комплексное психолого-педагогическое обследование детей с нарушением зрения: детей всеми специалистами Учреждения: учителем-дефектологом, педагогом-психологом, учителем-логопедом, воспитателем, музыкальным руководителем, физкультурным руководителем.

4.7. Результаты педагогической диагностики (мониторинга) могут использоваться для решения следующих коррекционно-образовательных задач:

- ✓ Индивидуализация образования (в том числе поддержки ребенка, построения его образовательной траектории или профессиональной коррекции особенностей его развития);

- ✓ Оптимизация работы с детьми Группы.

4.8. С результатами обследования, программой развития ребенка, циклом лечебных процедур учитель - дефектолог, врач – офтальмолог и воспитатели групп знакомит родителей во время индивидуальной консультации.

4.9. В целях преодоления отклонений в развитии воспитанников с нарушением зрения организуется фронтальная, подгрупповая и индивидуальная непосредственно образовательная коррекционная деятельность.

4.10. Основной формой организации коррекционно-развивающей работы являются подгрупповые и индивидуальные коррекционно-развивающие занятия. Учитель-дефектолог проводит подгрупповые и индивидуальные занятия по коррекции и развитию зрительного восприятия, социально-бытовой ориентировки и ориентировки в пространстве. Коррекционную работу строит в соответствии с «Программой специальных (коррекционных) образовательных учреждений IV вида (для детей с нарушением зрения). Программы детского сада коррекционная работа в детском саду», под ред. Л.И. Плаксиной, М. 2003 г. В работе используются методические рекомендации «Обучение и коррекция развития дошкольников с

нарушением зрения», В.А. Феоктистовой, «Вопросы работы тифлопедагога детского сада для детей с нарушениями зрения», Е.Н. Подколзиной, «Специальные коррекционные программы для дошкольников с тяжелыми нарушениями зрения».

4.11. Коррекционная работа должна быть направлена на:

- ✓ Обеспечение коррекции нарушений зрения, оказание им квалифицированной помощи в освоении Программы;
- ✓ Освоение детьми с ограниченными возможностями здоровья Программы, их разностороннее развитие с учетом возрастных и индивидуальных особенностей и особых образовательных потребностей, социальной адаптации, использование специальных образовательных программ и методов, специальных методических пособий и дидактических материалов, проведение подгрупповых и индивидуальных коррекционных занятий, осуществление квалифицированной коррекции нарушений их развития.

4.12. Максимально допустимый объем образовательной нагрузки должен соответствовать СанПиН 2.4.1. 3049-13.

Продолжительность образовательной деятельности в Группках:

- в младшей группе – не более 15 минут;
- в средней группе – не более 20 минут;
- в старшей группе - не более 25 минут;
- в подготовительной к школе группе – не более 30 минут.

Перерывы между занятиями не менее 10 минут.

В дни каникул и в летний период проводятся только индивидуальные тифлопедагогические занятия.

4.13. Ежедневно в первой (утренние часы 7.00-8.00) или второй половине дня, проводится индивидуальная работа воспитателя по заданию учителя-дефектолога, учителя-логопеда или педагога-психолога.

4.14. В группах для детей с нарушением зрения обеспечивается коррекция и компенсация зрительных нарушений у детей и обусловленных ими отклонений в психическом развитии воспитанника, первоначальное становление его личности, выявление и целостное развитие его способностей.

4.15. Образовательный процесс и режим дня воспитанников с нарушением зрения определяются Уставом Учреждения в соответствии с санитарно-гигиеническими требованиями действующего законодательства.

4.16. Основной формой организации коррекционно-развивающей работы является групповая (фронтальная), подгрупповая и индивидуальная непосредственно образовательная деятельность.

4.17. Индивидуальная работа с воспитанниками проводится вне основной непосредственно образовательной деятельности, с учетом режима работы Учреждения и психофизических особенностей развития детей с нарушением зрения.

4.18. Организация воспитательной работы с воспитанниками с нарушением зрения предусматривает создание условий для развития различных видов деятельности с учётом состояния здоровья детей.

4.19. В конце каждого учебного года, по результатам обследования воспитанников с нарушением зрения психолого-медико-педагогическим консилиумом ДООУ или ПМПК (по необходимости), даются рекомендации о дальнейших формах обучения детей с нарушением зрения.

4.20. Ответственность за обязательное посещение детьми занятий в группе несут родители (законные представители), учитель-дефектолог, воспитатель и заведующий МКДОУ.

V. ДОКУМЕНТАЦИЯ

5.1. Документами, регулирующими дошкольное образование детей дошкольного возраста в группах для детей с нарушением зрения являются:

- заявление родителей (законных представителей);
- путевка в группы для детей с нарушением зрения, выданная департаментом образования;
- коллегиальное заключение ПМПК с указанием образовательного маршрута и рекомендаций для детей с нарушением зрения;
- приказ заведующего учреждением об организации деятельности группы для детей с нарушением зрения;
- приказ о зачислении воспитанников в группы для детей с нарушениями зрения;
- табель посещаемости воспитанников групп для детей с нарушением зрения;
- рабочие программы по реализации основной общеобразовательной программы дошкольного образования для детей с нарушением зрения;
- журналы индивидуальной, групповой (подгрупповой) коррекционной непосредственно образовательной деятельности с детьми с нарушением зрения;

5.2. Документация учителя-логопеда, учителя-дефектолога (тифлопедагога):

- индивидуальная карта развития ребенка;
- рабочие программы по реализации коррекционных разделов основной общеобразовательной программы дошкольного образования для детей с нарушением зрения;
- журнал учёта посещаемости групповой (подгрупповой) и индивидуальной коррекционной непосредственно образовательной деятельности с детьми с нарушением зрения;
- журнал непосредственно образовательной индивидуальной деятельности с ребенком (в ней отражаются направления коррекционно-педагогической работы и т.д.);

- папки взаимосвязи с врачом-офтальмологом, учителем-логопедом, педагогом-психологом, музыкальным руководителем, физкультурным руководителем и воспитателями групп для детей с нарушением зрения.

В конце учебного года составляется характеристика на каждого воспитанника с нарушением зрения и аналитический отчет о результатах коррекционной работы с воспитанниками группы для детей с нарушением зрения.

5.3. Документация воспитателей:

- табель посещаемости воспитанников групп для детей с нарушением зрения;
- рабочие программы по реализации основной общеобразовательной программы дошкольного образования для детей с нарушением зрения;
- планирование образовательной деятельности воспитанников группы для детей с нарушением зрения;
- результаты педагогической диагностики.

В конце учебного года воспитатель участвует в составлении характеристик на каждого воспитанника группы и аналитического отчета по результатам коррекционно-педагогической работы.

5.4. Документация педагога-психолога:

- план работы педагога – психолога;
- заключение по результатам проведенного психодиагностического обследования;
- журнал консультаций педагога-психолога;
- карта развития ребенка;
- журнал учета групповых и индивидуальных форм работы с листами коррекционной непосредственной образовательной деятельности;
- программа коррекционно-развивающей непосредственно образовательной деятельности с воспитанниками с нарушением зрения;
- аналитический отчет о работе педагога-психолога.

VI. РУКОВОДСТВО И ШТАТЫ ГРУПП КОМПЕНСИРУЮЩЕЙ НАПРАВЛЕННОСТИ

6.1. Непосредственное руководство работой педагогов осуществляется администрацией дошкольного образовательного учреждения.

6.2. Заведующий ДОУ:

- обеспечивает создание условий для проведения с детьми коррекционно-педагогической работы;
- подбирает в специализированную группу постоянных воспитателей, имеющих высшее педагогическое образование, квалификационную категорию и опыт работы с детьми с нарушениями зрения.

- обеспечивает дефектологический кабинет и специализированные группы специальным оборудованием, пособиями, методической литературой.

6.3. Старший воспитатель осуществляет:

- непосредственный контроль,
- научно-методическое сопровождение,
- консультативную помощь педагогам,
- координацию работы узких специалистов с воспитателями Учреждения.

6.4. На должность учителя-дефектолога назначается лицо, имеющее высшее педагогическое образование (дефектологический факультет).

Учитель-дефектолог формирует подгруппы детей для подгрупповых занятий и оформляет документацию (журнал посещения детей, индивидуальные карты детей, планы перспективные, индивидуальные, отчеты о проделанной работе, паспорт кабинета, расписание занятий). Планы перспективной работы учителя-дефектолога, а также расписание коррекционных занятий утверждаются заведующей ДОУ.

Учитель-дефектолог проводит подгрупповые и индивидуальные занятия по коррекции и развитию зрительного восприятия, социально-бытовой ориентировки и ориентировки в пространстве.

Учитель-дефектолог работает в тесном контакте с врачом-офтальмологом и воспитателями групп.

6.5. Для работы в группах вводятся должности специалистов: врача-офтальмолога, медсестры-ортоптистки.

6.6. Врач-офтальмолог обследует детей и готовит список детей на ПМПК для решения вопроса об их определении в группы. Назначает лечение и контролирует исполнение своих назначений, организует проверку остроты зрения, характера нарушения зрения, характера зрения на специальных приборах, обучает сестер-ортоптисток и воспитателей, систематически ведет санитарно-просветительную работу среди родителей и следит за правильным ведением документации.

6.7. Сестра-ортоптистка организует плеопто-ортоптическое лечение детей с косоглазием и амблиопией (проверяет ношение заклепки и очков, ведет индивидуальное лечение современными методами с использованием аппарата, проверяет остроту зрения, выполняет назначения и работает под руководством врача-офтальмолога.

6.7. Врачи и средний медицинский персонал работают в тесном контакте и под руководством заведующего дошкольным образовательным учреждением.

6.8. Права и обязанности работников групп определяются Уставом дошкольного образовательного учреждения, Правилами внутреннего трудового распорядка,

должностными инструкциями, настоящим положением, иными локальными актами дошкольного образовательного учреждения.

6.9. На каждую группу вводится две ставки воспитателя.

6.10. Остальные штатные должности вводятся в соответствии с штатным расписанием.

6.11. Повышение уровня профессиональной квалификации, обмен опытом коррекционно-развивающей работы осуществляется как внутри детского сада, так и на районных, городских методических мероприятиях, на курсах повышения квалификации и др.