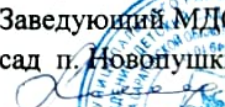



<p>Рассмотрено: Советом родителей МДОУ « Детский сад п. Новопушкинское» Протокол № 1 от «30» августа 2024 года</p>	<p>Принято: на Педагогическом совете МДОУ «Детский сад п. Новопушкинское» Протокол №1 от «30» августа 2024 года</p>	<p>Утверждаю: Заведующий МДОУ «Детский сад п. Новопушкинское»  Апрышко Г.Б. Приказ от «30» 08.2024 года № 123</p> 
--	---	---

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о группе комбинированной направленности**  
**для детей с ограниченными возможностями здоровья**  
**муниципального дошкольного**  
**образовательного учреждения «Детский сад п. Новопушкинское»**  
**Энгельсского муниципального района Саратовской области**

**1. Общие положения**

1.1. Положение о группе комбинированной направленности для детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – Положение) муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад п. Новопушкинское» Энгельсского муниципального района Саратовской области (далее - Учреждение) разработано в соответствии с нормативно - правовыми документами, действующими в сфере образования и локальными актами Учреждения:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 02.07.2021 г.) «Об образовании в РФ»;
- Федеральный закон от 31.07.2020 г. № 304-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» по вопросам воспитания обучающихся;
- Федеральным законом «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» от 24.07.1998 года № 124-ФЗ;
- Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 31.07.2020 № 373 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования» в редакции от 25.10.2023 — Действует с 01.09.2024;
- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.09.2020 г. № 28 «Об утверждении СанПиН 2.4.3648-20 «Санитарно - эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи» (Зарегистрировано в Минюсте России 18 декабря 2020 г. № 61573);
- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 № 2 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (Зарегистрировано в Минюсте России 29.01.2021 № 62296);
- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 27 октября 2020 г. № 32 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил и норм СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации

общественного питания населения» (Зарегистрировано в Минюсте России 11 ноября 2020 г. № 60833);

- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 30 июня 2020 года № 16 Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1/2.4.3598-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы образовательных организаций и других объектов социальной инфраструктуры для детей и молодежи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» (Зарегистрировано в Минюсте России 3 июля 2020 г. № 58824);

- Письмом Министерства образования и науки Российской Федерации от 18 апреля 2008 г. N АФ-150/06 «О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами».

- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 года № 1082 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии»;

- Уставом МДОУ «Детский сад п. Новопушкинское».

1.2. Настоящее Положение регулирует коррекционную, образовательную, воспитательную, оздоровительную деятельность групп комбинированной направленности, включающих в свой состав детей с ОВЗ.

1.3. В группах комбинированной направленности осуществляется совместное образование здоровых детей и детей с ОВЗ в соответствии с основной программой дошкольного образования, разработанной дошкольной организацией самостоятельно на основе Федерального государственного образовательного стандарта и ФОП ДО, а также адаптированных образовательных программ, учитывающих особенности психофизического развития и возможностей детей с ОВЗ.

1.4. Комплектование групп комбинированной направленности осуществляется в соответствии с Уставом ДОУ и порядком приема воспитанников на обучение по образовательным программам дошкольного образования. При комплектовании групп комбинированной направленности не допускается смешение более 3 категорий детей с ОВЗ.

1.5. Прием детей с ОВЗ в группы комбинированной направленности осуществляется на основании заключения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее ПМПК) и в соответствии с рекомендациями о форме оказания коррекционной работы.

1.6. При приеме детей в группу комбинированной направленности администрация ДОУ обязана ознакомить родителей (законных представителей) со следующими документами: Устав ДОУ, лицензия на осуществление образовательной деятельности, Положение о группе комбинированной направленности и другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности.

1.7 Группы комбинированной направленности (далее – группы) для детей дошкольного возраста создаются в целях реализации прав детей с ограниченными возможностями здоровья на получение общедоступного и бесплатного дошкольного образования в условиях инклюзивного образования.

## **2. Основные задачи группы комбинированной направленности.**

2.1. Основными задачами деятельности группы комбинированной направленности являются:

- создание условий для получения дошкольного образования нормально развивающимся детям и детям с ограниченными возможностями здоровья;

- реализация образовательной программы дошкольного образования нормально развивающимися детьми и реализация адаптированной образовательной программы детьми с ограниченными возможностями здоровья, с учетом характера нарушений в развитии, в условиях инклюзивного образования;

- осуществление социальной и образовательной интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья в среду нормально развивающихся сверстников путем создания условий для разнообразного общения детей в детском саду;
- обеспечение коррекции нарушений развития детей с ОВЗ, оказание им квалифицированной помощи в освоении образовательной программы дошкольного учреждения;
- интеллектуальное и личностное развитие детей, в том числе детей с ограниченными возможностями здоровья, с учётом их индивидуальных особенностей;
- проведение профилактической и коррекционной работы с членами семьи нормально развивающихся детей и детей с ограниченными возможностями здоровья;
- включение родителей (законных представителей) в процесс воспитания и обучения ребенка и поддержка инициатив родителей (законных представителей) в организации программ взаимодействия с семьей;
- обучение родителей (законных представителей) педагогическим технологиям сотрудничества со своим ребенком, приемам и методам его воспитания и обучения, оказание им психологической поддержки.

### **3. Порядок приема в группу комбинированной направленности.**

3.1. Группа комбинированной направленности формируется на «01» сентября нового учебного года и функционирует в течение учебного года.

3.2. В группу комбинированной направленности детей с ОВЗ принимают на основании заявления родителей, обязательного заключения территориальной ПМПК, а также документов согласно Порядка приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования. Нормально развивающихся детей принимают согласно Порядка приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования.

3.3. Состав группы может быть постоянным в течение года или прием детей в нее может проводиться в течение всего года по направлению ПМПК и при наличии свободных мест.

3.4. В группе комбинированной направленности предельная наполняемость устанавливается в зависимости от возраста детей и категории детей с ОВЗ в соответствии с СанПиН.

Количество детей в возрасте старше 3 лет не должно превышать:

не более 15 детей, в том числе не более 4 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, детей с фонетико-фонематическими нарушениями речи.

3.5. Режим пребывания детей в группе комбинированной направленности осуществляется в соответствии с режимом дня в детском саду.

### **4. Организация деятельности группы комбинированной направленности.**

4.1. Группа комбинированной направленности функционирует в режиме пятидневной недели с 12-часовым пребыванием детей.

4.2. Коррекционно-педагогическую помощь детям с ОВЗ оказывают воспитатели группы и узкие специалисты ДОО (учитель - логопед, педагог-психолог, музыкальный руководитель) через фронтальные, подгрупповые и индивидуальные формы работы.

4.3. Медицинское обеспечение в группе комбинированной направленности осуществляют медицинские работники ДОО, которые отвечают за охрану жизни и здоровья воспитанников и укрепление их психофизического состояния, диспансеризацию, проведение оздоровительных и профилактических мероприятий, контролируют соблюдение санитарно - гигиенического и противоэпидемического режима, организацию физического воспитания, закаливания, организацию питания.

4.4. Специальная коррекционная работа с детьми с ОВЗ осуществляется в течение всего учебного года.

4.5. Группы комбинированной направленности оснащены необходимым оборудованием, учебно-наглядными пособиями с учетом специфики коррекционной работы.

4.6. Организация питания детей в группах комбинированной направленности соответствует организации питания в ДООУ.

#### **5. Организация образовательной деятельности в группе комбинированной направленности.**

5.1. Содержание образовательной деятельности в группе комбинированной направленности определяется образовательной программой дошкольного образования МДОУ «Детского сада п. Новопушкинское», в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом, ФОП ДО и адаптированными образовательными программами для детей с ОВЗ.

5.2. Организационными формами работы групп комбинированной направленности являются фронтальные и подгрупповые игровые занятия с воспитанниками, а также игровые занятия малыми подгруппами (по 2-3 ребенка, индивидуальные развивающие занятия с учителем - логопедом, музыкальным руководителем, педагогом-психологом,

5.3. Образовательно-воспитательная деятельность включает гибкое содержание и педагогические технологии, обеспечивающие индивидуальное, личностно-ориентированное развитие детей.

5.4. Обучение и воспитание в группах комбинированной направленности осуществляется на русском языке.

#### **6. Формы учета деятельности и отчетности специалистов группы комбинированной направленности**

6.1 В перечень основной документации специалистов группы комбинированной направленности входит:

- Положение о работе группы комбинированной направленности для детей с ТНР и ЗПР в детском саду;
- копия заключения ПМПК;
- речевые карты (учитель-логопед);
- протоколы обследования воспитанников (учитель-дефектолог);
- карты психоэмоционального развития детей (педагог-психолог);
- перспективный план работы;
- календарный план коррекционно-образовательного процесса; (учитель-логопед, учитель-дефектолог);
- индивидуальный учебный план (учитель-логопед, учитель-дефектолог);
- тетрадь взаимодействия учителя-логопеда, учителя-дефектолога и воспитателя группы;
- индивидуальные тетради ребенка (учитель-логопед, учитель-дефектолог);
- график работы специалиста на учебный год.
- план самообразования на учебный год;
- журнал учета работы с родителями (законными представителями) воспитанников группы;

6.2. Речевая карта, протокол обследования ребенка, карта психоэмоционального развития заполняется специалистами коррекционного звена на воспитанника в ходе всестороннего обследования в начале учебного года.

6.3. В течение учебного года проводится промежуточное обследование, результаты которого фиксируются в речевую карту, протоколы обследования ребенка и карту психоэмоционального развития.

6.4. Перспективный план работы составляется с учетом возраста и структуры психоречевых нарушений.

6.5. Календарный план работы фиксирует дату, тему фронтального или подгруппового занятия (в соответствии с перспективным планированием), цель. Форма календарного плана выбирается специалистом.

6.6. Индивидуальный учебный план составляют на основе анализа результатов обследования. Тетрадь взаимодействия учителя-логопеда, учителя-дефектолога и воспитателя группы содержит задание специалистов, рекомендации по их выполнению, примечания воспитателя группы.

6.7. Индивидуальные тетради ребенка оформляются на каждого ребенка группы. В них записываются задания для закрепления знаний, умений и навыков, полученных на коррекционно-развивающих занятиях. Специалисты вправе использовать печатные рабочие тетради для индивидуальной работы с детьми. В конце рабочей недели индивидуальные тетради передаются родителям/законным представителям для домашних занятий в выходные дни, так как качество коррекционной работы во многом зависит от совместной работы специалистов и родителей/законных представителей.

## **7. Кадровое обеспечение образовательной деятельности.**

6.1. Для работы в группе комбинированной направленности назначаются воспитатели, прошедшие курсы повышения квалификации в соответствии с показаниями нарушений воспитанников данных групп.

6.2. В штатное расписание ДОУ при наличии группы комбинированной направленности вводятся штатные единицы следующих специалистов: учитель-логопед, педагог психолог из расчета 1 штатная единица:

учителя-логопеда на каждые 5-12 обучающихся с ОВЗ;

педагога – психолога на каждые 20 обучающихся с ОВЗ

уровень подготовки которых соответствует квалификационным требованиям, предъявляемым к данной должности, а так же необходимый медицинский и обслуживающий персонал.

6.3. Деятельность старшего воспитателя направлена на:

- участие в своевременном комплектовании группы комбинированной направленности в соответствии с направлениями ПМПК;

- создание совместно с коллективом климата психологического комфорта в группе комбинированной направленности;

- формирование предметно-пространственной развивающей среды;

- координацию коррекционной, психолого-педагогической помощи детям с ОВЗ;

- повышение профессиональных компетенций педагогов в работе с детьми с ОВЗ.

6.4. Деятельность воспитателя группы комбинированной направленности для детей с ограниченными возможностями здоровья:

- Выполнение, кроме образовательных задач, задач коррекционного обучения, которые направлены на обеспечение всестороннего развития воспитанников;

- планирование (совместно с другими специалистами) и проведение фронтальных занятий со всей группой детей, включая воспитанников с ограниченными возможностями здоровья;

- соблюдение преемственности в работе с другими специалистами по реализации адаптированной образовательной программы для детей с ОВЗ;

- обеспечение индивидуального подхода к каждому воспитаннику с ОВЗ с учетом рекомендаций специалистов;

- консультирование родителей (законных представителей) детей с ОВЗ по вопросам воспитания ребенка в семье;

- ведение необходимой документации.

6.5. Деятельность учителя-логопеда в группе комбинированной направленности для детей с ОВЗ включает в себя:

- участие в составлении адаптированной образовательной программы для детей с ОВЗ;

- проведение (в том числе совместно с другими специалистами) индивидуальных, подгрупповых занятий по речевому развитию с воспитанниками с учетом психофизических возможностей, состояния здоровья и индивидуальных особенностей;

-осуществление взаимодействия с воспитателями группы по организации индивидуальной работы с воспитанниками, направленной на развитие речи;

- проведение консультативной работы с родителями (законными представителями) по вопросам речевого развития ребенка в семье;

- консультирование специалистов, работающих с воспитанниками группы;

- ведение необходимой документации.

6.6. Деятельность педагога-психолога в группе комбинированной направленности для детей с ограниченными возможностями здоровья направлена на сохранение психического здоровья каждого воспитанника.

В его функции входит:

- участие в составлении адаптированной образовательной программы для детей с ОВЗ;

- проведение индивидуальной и подгрупповой коррекционной психологической работы:

- динамическое психолого-педагогическое изучение воспитанников;

- проведение консультативной работы с родителями, законными представителями по вопросам воспитания ребенка в семье;

- осуществление преемственности в работе ДООУ и семьи;

- консультирование специалистов, работающих с воспитанниками группы;

6.7. Деятельность музыкального руководителя в группе комбинированной направленности для детей с ОВЗ направлена на развитие музыкальных способностей, эмоциональной сферы и творческих способностей воспитанников.

В его функции входит:

- взаимодействие со специалистами группы по вопросам организации совместной деятельности детей на занятиях, праздниках, развлечениях;

- проведение фронтальных, подгрупповых и индивидуальных занятий с воспитанниками группы, проведение занятий с участием других специалистов;

- консультирование родителей (законных представителей) по вопросам музыкального воспитания ребенка.

6.8. Заведующий ДООУ осуществляет систематический контроль и несет ответственность за правильную организацию работы группы комбинированной направленности, повышение квалификации педагогов, проводит анализ эффективности работы данной группы

6.9. Обязанности обслуживающего персонала группы комбинированной направленности определяются правилами внутреннего трудового распорядка и их должностными обязанностями.

## **8. Заключительные положения**

7.1. Настоящее Положение о группах комбинированной направленности является локальным нормативным актом, принимается на Педагогическом совете и утверждается (либо вводится в действие) приказом заведующего дошкольным образовательным учреждением.

7.2. Настоящее Положение действует со дня его утверждения и действует до его изменения или отмены. Все изменения в настоящее Положение рассматриваются на заседании педагогического совета.

Приказ Минпросвещения РФ от 31.07.2020 N 373

Количество детей в группах компенсирующей направленности не должно превышать:

для детей с тяжелыми нарушениями речи - 6 детей в возрасте до 3 лет и 10 детей в возрасте старше 3 лет;

для детей с фонетико-фонематическими нарушениями речи - 12 детей в возрасте старше 3 лет;

для глухих детей - 6 детей для обеих возрастных групп; для слабослышащих детей - 6 детей в возрасте до 3 лет и 8 детей в возрасте старше 3 лет;

для слепых детей - 6 детей для обеих возрастных групп; для слабовидящих детей - 6 детей в возрасте до 3 лет и 10 детей в возрасте старше 3 лет;

для детей с амблиопией, косоглазием - 6 детей в возрасте до 3 лет и 10 детей в возрасте старше 3 лет;

для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата - 6 детей в возрасте до 3 лет и 8 детей в возрасте старше 3 лет;

для детей с задержкой психоречевого развития - 6 детей в возрасте до 3 лет; для детей с задержкой психического развития - 10 детей в возрасте старше 3 лет;

для детей с умственной отсталостью легкой степени - 10 детей в возрасте старше 3 лет;

для детей с умственной отсталостью умеренной, тяжелой степени - 8 детей в возрасте старше 3 лет;

для детей с расстройствами аутистического спектра - 5 детей для обеих возрастных групп;

для детей со сложными дефектами (тяжелыми и множественными нарушениями развития) - 5 детей для обеих возрастных групп.

**Количество детей в группах комбинированной направленности не должно превышать:**

в возрасте до 3 лет - не более 10 детей, в том числе не более 3 детей с ограниченными возможностями здоровья; в возрасте 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 с расстройствами аутистического спектра, или детей со сложным дефектом;

не более 15 детей, в том числе не более 4 слабовидящих и (или) детей с амблиопией и (или) косоглазием, или слабослышащих детей, или детей, имеющих тяжелые нарушения речи, или детей с умственной отсталостью легкой степени;

не более 17 детей, в том числе не более 5 детей с задержкой психического развития, детей с фонетико-фонематическими нарушениями речи.

Допускается организовывать разновозрастные группы компенсирующей или комбинированной направленности для детей от 2 месяцев до 3 лет и от 3 лет и старше с учетом возможности организации в них режима дня, соответствующего анатомо-физиологическим особенностям детей каждой возрастной группы, с предельной наполняемостью 6 и 12 человек соответственно.

При комплектовании групп комбинированной направленности не допускается смешение более 3 категорий детей с ограниченными возможностями здоровья; при объединении детей с разными нарушениями в развитии учитываются направленность адаптированных образовательных программ дошкольного образования и возможности их одновременной реализации в одной группе.

21. При получении дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья в группах компенсирующей направленности в штатное расписание вводятся штатные единицы следующих специалистов: учитель-дефектолог (олигофренопедагог, сурдопедагог, тифлопедагог), учитель-логопед, педагог-психолог, тьютор, ассистент (помощник) на каждую группу:

для детей с нарушениями слуха (глухих, слабослышащих, позднооглохших) - не менее 0,5 штатной единицы учителя-логопеда, не менее 1 штатной единицы учителя-дефектолога (сурдопедагога), не менее 0,5 штатной единицы педагога-психолога;

для детей с нарушениями зрения (слепых, слабовидящих, с амблиопией и косоглазием) - не менее 1 штатной единицы учителя-дефектолога (тифлопедагога), не менее 0,5 штатной единицы учителя-логопеда, не менее 0,5 штатной единицы педагога-психолога;

для детей с тяжелыми нарушениями речи - не менее 1 штатной единицы учителя-логопеда, не менее 0,5 штатной единицы педагога-психолога;

для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата - не менее 1 штатной единицы учителя-дефектолога и (или) педагога-психолога, не менее 0,5 штатной единицы учителя-логопеда, не менее 0,5 штатной единицы ассистента (помощника);

для детей с расстройствами аутистического спектра - не менее 0,5 штатной единицы учителя-дефектолога (олигофренопедагога) и/или педагога-психолога, не менее 0,5 штатной единицы учителя-логопеда;

для детей с задержкой психического развития - не менее 1 штатной единицы учителя-дефектолога (олигофренопедагога) и/или педагога-психолога, не менее 0,5 штатной единицы учителя-логопеда;

для детей с умственной отсталостью - не менее 1 штатной единицы учителя-дефектолога (олигофренопедагога), не менее 0,5 штатной единицы учителя-логопеда и не менее 1 штатной единицы педагога-психолога;

для детей со сложным дефектом (тяжелыми и множественными нарушениями развития) - не менее 1 штатной единицы учителя-дефектолога и (или) педагога-психолога, не менее 0,5 штатной единицы учителя-логопеда, не менее 1 штатной единицы ассистента (помощника).

На каждую группу компенсирующей направленности для детей с нарушениями зрения (слепых), или расстройствами аутистического спектра, или умственной отсталостью (умеренной и тяжелой степени) - не менее 1 штатной единицы тьютора.

При получении дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья в группах комбинированной направленности для организации непрерывной образовательной деятельности и коррекционных занятий с учетом особенностей детей в штатное расписание вводятся штатные единицы следующих специалистов: учитель-дефектолог (олигофренопедагог, сурдопедагог, тифлопедагог), учитель-логопед, педагог-психолог, тьютор, ассистент (помощник) из расчета 1 штатная единица:

учителя-дефектолога (сурдопедагога, тифлопедагога, олигофренопедагога) на каждые 5 - 12 обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;



учителя-логопеда на каждые 5-12 обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;  
педагога-психолога на каждые 20 обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;  
тьютора на каждые 1 - 5 обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;  
ассистента (помощника) на каждые 1 - 5 обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

22. Для воспитанников, нуждающихся в длительном лечении, детей- инвалидов, которые по состоянию здоровья не могут посещать образовательные организации, на основании заключения медицинской организации и письменного обращения родителей (законных представителей) обучение по образовательным программам дошкольного образования организуется на дому или в медицинских организациях <13>.