

**ПРИНЯТО**

Педагогическим советом  
МДОУ «Детский сад № 32  
с. Стрелецкое» Белгородского  
района Белгородской области

Протокол №1 от 31.08.2022 г.

**УТВЕРЖДАЮ**

Заведующий МДОУ «Детский сад № 32 с.  
Стрелецкое» Белгородского района  
Белгородской области

\_\_\_\_\_  
Т.П. Беседина  
Приказ №124-од от 31.08.2022 г.

**СОГЛАСОВАНО**

Управляющим советом  
МДОУ «Детский сад № 32  
с. Стрелецкое» Белгородского  
района Белгородской области

Протокол №2 от 31.08.2022 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о группе компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 32 с. Стрелецкое Белгородского района**

**Белгородской области»**

**(новая редакция)**

**с. Стрелецкое  
2022**

## **I. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение разработано для муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №32 с. Стрелецкое» (далее – Учреждение) и в своей деятельности руководствуется нормативными документами:

- Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012г. №273-ФЗ,
- Приказ Минобрнауки России «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования» от 30.08.2013 № 1014,
- «Санитарно-эпидемиологические требования организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи». Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы [СП 2.4.3648-20](#), утвержденные постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 сентября 2020 года № 28,
- Уставом МДОУ «Детский сад № 32 с. Стрелецкое».

1.2. Группа компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи при дошкольном образовательном учреждении (далее – группа компенсирующей направленности) является формой воспитания детей дошкольного возраста, имеющих тяжелые нарушения речи, недоразвитие фонетико-фонематической стороны речи и заикание.

1.3. Концептуальной основой функционирования группы компенсирующей направленности являются права ребенка на реабилитацию, необходимую для своевременной и полноценной интеграции в школьное общество.

1.4. Дошкольное образовательное учреждение, имеющее группу компенсирующей направленности, несет ответственность за реализацию в полном объеме образовательной программы, системы комплексной медико-психолого-педагогической помощи детям с нарушениями речи, качество реализуемой коррекционно-развивающей программы, соответствие применяемых форм, методов и средств организации коррекционно-логопедического процесса индивидуальным, возрастным, психофизиологическим особенностям, интересам и потребностям детей, охрану жизни и здоровья детей.

1.5. Группы компенсирующей направленности могут быть организованы в дошкольных образовательных учреждениях, располагающих специально подготовленными кадрами, необходимым учебно-методическим обеспечением (образовательные программы, дидактический материал коррекционно-развивающего характера), соответствующими материально-

техническими условиями для организации образовательного процесса и лечебно-профилактической помощи.

## **II. Цели и задачи**

2.1. Цель обучения в группе компенсирующей направленности - устранение речевого дефекта у детей дошкольного возраста, а также предупреждение возможных трудностей в процессе школьного обучения (подготовка к обучению грамоте, профилактика дисграфии, совершенствование познавательных процессов и обеспечение личностной готовности к обучению в школе).

2.2. Достижение цели логопедического коррекционно-педагогического воздействия обеспечивается постановкой широкого круга образовательных, воспитательных, коррекционных и развивающих задач, решение которых осуществляется логопедами и воспитателями на специальных индивидуальных и фронтальных занятиях, а также созданием единого речевого режима в детском саду (контроль за речью детей в течение всего дня).

2.3. Основные задачи группы компенсирующей направленности:

- обеспечение всестороннего развития речи;
- создание системы комплексной медико-психолого-педагогической помощи детям с нарушениями речи, коррекция имеющихся недостатков речи;
- подготовка детей к обучению в массовой или специальной общеобразовательной школе для детей с тяжелыми нарушениями речи.

## **III. Состав группы компенсирующей направленности**

3.1. Основными участниками коррекционной работы в группе компенсирующей направленности являются учитель-логопед, воспитатель группы, педагог-психолог.

## **IV. Порядок направления и приема детей в группу компенсирующей направленности**

4.1. Группы компенсирующей направленности открываются, продолжают функционировать на основании ежегодного приказа заведующего дошкольным образовательным учреждением, на основании заключений территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее – территориальная ПМПК).

4.2. Приему в группу компенсирующей направленности подлежат дети в возрасте от 4,5 до 7 лет с нормальным слухом и сохранным интеллектом, поступающие с тяжелыми нарушениями речи (общее недоразвитие речи, алалия, дизартрия, ринолалия), недоразвитием фонетико-фонематической стороны речи, заиканием, которым может быть обеспечена подготовка к обучению в массовой школе или в школе для детей с тяжелыми нарушениями речи.

4.3. Дети дошкольного возраста с нарушениями речи направляются специалистами детских поликлиник, дошкольными образовательными учреждениями общего типа на территориальную ПМПК для решения вопроса о направлении в группу компенсирующей направленности.

4.4. Отбор детей с нарушениями речи в группы компенсирующей направленности осуществляется на основе соблюдения следующих принципов:

4.4.1. Разделение детей с нарушениями речи от детей с другими аномалиями (принимаются дети с нарушениями речи только в том случае, если они имеют нормальный слух и сохранный интеллект).

4.4.2. Возрастной принцип, в каждую группу зачисляются дети одного возраста:

в старшую – от 4,5 до 6 лет,

в подготовительную – от 6 до 7 лет.

4.4.3. Принцип дифференцированного обучения детей с разными по тяжести речевыми дефектами.

Все группы компенсирующей направленности комплектуются детьми по характеру и степени выраженности речевого дефекта, а также с учетом их возраста:

а) в группы для детей с общим недоразвитием речи принимаются дети 4,5-5 лет, поступающие с диагнозом: алалия, афазия, ринолалия, дизартрия, имеющие лепетную речь или резко выраженное недоразвитие речи (бедность словарного запаса, несформированность грамматического строя речи, звуко-слоговой структуры слова);

- дети с ОНР III уровня речевого развития зачисляются с 4,5 лет на 2 года обучения;

б) в группы для детей с фонетико-фонематическим недоразвитием речи принимаются дети 5-6 лет, поступающие с диагнозами: дислалия, ринолалия, дизартрия, алалия имеющие отклонения преимущественно в фонетико-фонематическом развитии при легкой степени недоразвития лексико-грамматического строя, что в дальнейшем может служить препятствием нормальному усвоению чтения и письма, а также с полиморфной дислалией без отклонений в фонематическом восприятии; дети зачисляются на 1 год;

в) в группы детей с нарушениями произношения отдельных звуков дети зачисляются на 0,5 года;

4.5. Наполняемость групп компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи и для детей, страдающих заиканием - до 10 человек. Наполняемость групп для детей, страдающих фонетико-фонематическим недоразвитием речи и нарушениями произношения отдельных звуков - до 12 человек.

4.6. Решение о зачислении или отказе в зачислении ребенка в группу компенсирующей направленности выносится территориальной ПМПК только на основании представленных документов, беседы с родителями и обследования каждого ребенка.

В случае решения об отказе в приеме в группу компенсирующей направленности в протоколе территориальной ПМПК указывается причина отказа, даются соответствующие рекомендации для родителей по дальнейшему лечению или обучению детей.

4.7. Не подлежат приему в группы компенсирующей направленности:

- а) дети, имеющие снижение слуха (даже незначительное);
- б) дети, имеющие нарушение зрения (слепые и слабовидящие); дети, имеющие недоразвитие речи, обусловленное умственной отсталостью;
- в) дети, больные эпилепсией (с частичными припадками), шизофренией с психопатоподобным поведением;
- г) дети-инвалиды, не обслуживающие себя и требующие особого ухода (тяжелые нарушения опорно-двигательного аппарата);
- д) дети, речевые нарушения которых могут быть исправлены на логопедических пунктах;
- е) дети, страдающие заболеваниями, которые являются противопоказанием для приема в детские сады общего типа.

Для проверки правильности зачисления детей со сложным диагнозом территориальная ПМПК может устанавливать 3-х месячный диагностический срок.

4.8. По окончании установленного срока обучения дети, нуждающиеся в продолжении обучения, повторно обследуются членами территориальной ПМПК. Основанием для продления срока обучения может быть тяжесть дефекта, соматическая ослабленность, пропуски занятий по болезни и другие объективные причины.

4.9. Дети, овладевшие нормальной речью, успешно закончившие обучение и не достигшие 7-летнего возраста, переводятся в обычную группу ДОУ.

4.10. Для определения ребенка в группу компенсирующей направленности предоставляются следующие **документы**:

- а) заявление родителей;
- б) заключение территориальной ПМПК о направлении ребенка в логопедическую группу;
- в) свидетельство о рождении ребенка (предъявляется).

4.13. Заведующий детским садом несет личную ответственность за прием в учреждения детей в соответствии с установленным порядком.

## **V. Содержание и организация учебно-воспитательного процесса в группе компенсирующей направленности**

5.1. Содержание учебно-воспитательного процесса в группе компенсирующей направленности определяется настоящим Положением, программами, разработками для ДОУ для детей с нарушениями речи, программно-методическими документами Министерства образования РФ.

5.2. Учреждение самостоятельно в выборе программ из комплекса

вариативных программ, рекомендованных Министерством образования РФ, внесении изменений в них, а также разработке собственных (авторских) программ в соответствии с требованиями государственного образовательного стандарта.

5.3. Вся учебно-воспитательная работа носит коррекционную направленность. Методы и приемы, применяемые учителями-логопедами и воспитателями, должны обеспечивать формирование и развитие всех компонентов речи. Коррекция речевых нарушений и связанных с ними особенностями развития ребенка осуществляется как на занятиях, так и в повседневной жизни.

5.4. Планирование и содержательное наполнение коррекционного обучения строится с учетом возраста детей, профиля группы и индивидуальных проявлений речевого дефекта.

Организация и проведение логопедической работы в группах осуществляются в несколько этапов:

- отбор и комплектование групп;
- комплексное обследование детей;
- составление перспективных планов индивидуальной и фронтальной работы;
- основной этап, связанный с реализацией планов занятий;
- контроль – обеспечение промежуточного и итогового контроля;
- результативно-аналитический (анализ результатов коррекционного обучения, составление характеристик на детей);
- помимо непосредственной работы с детьми, в деятельность логопедов входит:
  - участие в работе психолого-медико-педагогического консилиума;
  - консультативно-педагогическая работа с родителями;
  - ведение текущей документации;
  - оказание консультативно-методической помощи педагогам ДООУ.

Перспективы развития логопедического направления работы дошкольного образовательного учреждения связаны с ориентацией на совершенствование содержания и методик обучения и развития детей с речевой патологией.

5.5. Психолого-медико-педагогический консилиум дошкольного образовательного учреждения организует деятельность педагогического персонала учреждения по коррекционному обучению и воспитанию детей с учетом специфики их речевого и общего развития и контролирует осуществление дифференцированного подхода в обучении и воспитании, как с учетом нарушения, так и степени его выраженности.

5.6. Коррекция речевых нарушений и связанных с ними особенностей развития ребенка осуществляется в процессе обучения и воспитания на всех занятиях, режимных моментах и других мероприятиях с соблюдением речевого режима.

Организация речевого режима включает в себя:

а) создание условий речевого общения детей с педагогами, сотрудниками детских садов, а также стимуляция речевой активности воспитанников между собой, дома, вне дошкольного учреждения;

б) систематический контроль за состоянием речи детей, формирование у детей взаимоконтроля и самоконтроля;

в) активизацию лексики, грамматических категорий в процессе специально организованной работы; закрепление их в процессе учебной деятельности и обучения детей;

г) индивидуализация занятий в соответствии с уровнем речевого развития каждого ребенка и пройденным материалом.

5.7. Учителя-логопеды и воспитатели логопедических групп проводят работу, направленную на устранение речевых нарушений у детей, формируют у них умение правильно, грамотно излагать свои мысли, развивают навыки речевого общения, корригируют физические и психические особенности развития детей (наблюдательность, внимание, сосредоточенность, организованность, память и т.д.).

5.8. Основным, ведущим специалистом, проводящим и координирующим коррекционно-педагогическую работу в группе, является учитель-логопед.

Учитель-логопед:

а) развивает устную речь, фонематическое восприятие детей, особое внимание уделяет дифференциации звуков, анализу звукового состава слова;

б) формирует звуко-слоговую структуру речи; расширяет и уточняет лексику, восполняет пробелы в усвоении детьми грамматического строя речи; работает по предупреждению нарушений письма;

в) проводит регулярные занятия с детьми по исправлению различных речевых нарушений. В ходе логопедических занятий осуществляет коррекционно-воспитательную работу по предупреждению неуспеваемости по родному языку, обусловленную первичным речевым дефектом;

г) оказывает консультативную помощь воспитателям и родителям и дает рекомендации по преодолению речевых нарушений; осуществляет систематическую связь с дошкольными учреждениями, образовательными школами, логопедами, врачами-специалистами детских поликлиник.

5.8.1. Перечень документов учителя-логопеда, работающего в группе компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи:

1) Положение о группе компенсирующей направленности для детей с речевыми нарушениями.

2) Приказ образовательной организации о количестве детей с ОВЗ, зачисленных в группу компенсирующей направленности.

3) АОП для детей с ОВЗ, Рабочие программы учителя-логопеда.

4) Циклограмма распределения деятельности.

5) График работы.

6) Расписание занятий.

7) Годовой методический план работы учителя-логопеда.

- 8) Речевые карты (по числу обучающихся с ОВЗ).
- 9) Заключение ЦПМПК (ТПМПК).
- 10) Список детей с ОВЗ зачисленных в группу.
- 11) Цифровой отчет на начало учебного года.
- 12) Годовой отчет о проделанной работе (цифровой, аналитический).
- 13) Конспекты или развернутые планы подгрупповых и индивидуальных логопедических занятий (электронные ресурсы)
- 14) Журнал взаимодействия учителя-логопеда с воспитателями группы компенсирующей направленности.
- 15) Журнал посещаемости логопедических занятий
- 16) Журнал взаимодействия с родителями
- 17) Паспорт логопедического кабинета.

#### 5.9. Педагог-психолог:

- а) консультирует персонал дошкольного учреждения по коррекционному обучению и воспитанию детей с учетом их специфики общего развития;
- б) принимает непосредственное участие в осуществлении психологического сопровождения детей, нуждающихся в дифференцированном подходе к обучению и воспитанию с учетом характера и степени его выраженности;
- в) организует методическую работу по вопросам коррекционного образования и воспитания.

5.10. Коррекционно-развивающее направление является ведущим в работе воспитателя группы компенсирующей направленности. Воспитатель группы компенсирующей направленности выполняет задачи коррекционного обучения, которые направлены на устранение недостатков в сенсорной, эмоционально-волевой, интеллектуальной сферах, обусловленных особенностями речевого дефекта.

Коррекционная речевая работа осуществляется в различных направлениях в зависимости от задач, поставленных логопедом. В задачу воспитателя входит повседневное наблюдение и контроль за речевой деятельностью детей на каждом этапе коррекционного процесса, выполнение рекомендаций и инструкций учителя-логопеда в целях оказания максимальной помощи в логопедической работе, изготовление игр и пособий для проведения логопедических занятий.

5.11. Помощник воспитателя организует деятельность детей во время выполнения воспитателем работы по заданию учителя-логопеда, а так же закрепляет речевые навыки во время режимных моментов, оказывает посильную помощь воспитателю и учителю-логопеду в изготовлении игр и пособий.

## **VI. Обеспечение функционирования группы компенсирующей направленности**

6.1. Педагогическое и методическое руководство работой групп

компенсирующей направленности осуществляет управление образования Белгородского района.

6.2. Работу групп компенсирующей направленности возглавляет заведующий детским садом.

6.3. Заведующий детским садом несет ответственность:

а) за организацию и качество учебно-воспитательной работы, направленной на коррекцию дефектов речи, особенностей психического развития детей, за подготовку детей к школе;

б) за прием детей в группу компенсирующей направленности в соответствии с данным положением;

в) за создание условий, обеспечивающих сохранность жизни и здоровья детей, организацию отдыха, питания, создание санитарно-бытовых условий для детей;

г) за организацию режима дня, обеспечивающего правильное сочетание учебы, отдыха детей, за создание необходимого речевого режима в детском саду;

д) за осуществление связи с территориальной ПМПК.