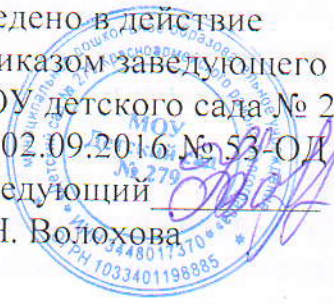


муниципальное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 279 Красноармейского района Волгограда»
(МОУ Детский сад № 279)

400082, Россия, Волгоград, ул. 50 лет Октября, 9
тел: (8442)62-54-54, факс: (8442) 62-74-44;
ИНН 3448017370, КПП 344801001, ОГРН 1033401198885.

Введено в действие
Приказом заведующего
МОУ детского сада № 279
От 02.09.2016 № 53-ОД
Заведующий
Н.Н. Волохова



УТВЕРЖДЕНО
Советом Детского сада № 279
Протокол от 02.09.2016 № 3
Председатель Совета
Л.О.Тимофеева

ПОЛОЖЕНИЕ
о группе компенсирующей направленности
для детей с ограниченными возможностями здоровья
(для детей со сложным дефектом)

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение о группе компенсирующей направленности для детей с ограниченными возможностями здоровья (для детей со сложным дефектом) (далее – Положение) регламентирует деятельность групп компенсирующей направленности для детей с ограниченными возможностями здоровья (для детей со сложным дефектом) в муниципальных дошкольных образовательных учреждениях всех видов на территории Волгограда, реализующего общеобразовательную программу дошкольного образования.

1.2. Настоящее Положение разработано в соответствии со следующими нормативными и правовыми актами:

- Конституцией РФ от 12.12.1993 г. с изменениями от 30.12.2008 г.
- Конвенцией ООН о правах ребенка (ратифицирована Верховным Советом СССР от 13.06.1990 г.);
- Декларацией прав ребенка (принята Генеральной Ассамблеей 20.11.1959 г.);
- Семейным Кодексом РФ (от 29.12.1995г. № 223 - ФЗ) с изменениями и доп. от 01.09.2012 г.
- Федеральным Законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012г. № 273-ФЗ;
- Федеральным законом от 02.12.2013 г. «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», с изменениями;
- Федеральным законом от 29.12.2001 №188-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», с изменениями и дополнениями с 01.02.2012 года;

-Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Миннауки России) от 17.10.2013 г. № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования»

- Постановлением Правительства РФ от 12.03.1997 № 288 «Об утверждении Типового Положения о специальном (коррекционном) учреждении для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья», с изменениями;

- Постановлением Правительства РФ от 07.02.2011 г. № 61 «О Федеральной целевой программе развития образования на 2011 - 2015 годы»;

- Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ 15.05.2013 № 26 «Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных организациях», с изменениями;

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

- Письмом Министерства образования РФ от 27.03.2000 г. №27/901-6 «О психолого- медико- педагогическом консилиуме (ПМПК) образовательного учреждения»;

- Письмом Министерства образования Российской Федерации 16.01.2002 г. № 03-51-5 ин/23-03 «Об интегрированном воспитании и обучении детей с отклонениями в развитии в дошкольных образовательных учреждениях»;

-Постановлением администрации Волгограда от 16.02.2012 №382 «Об утверждении долгосрочной муниципальной целевой программы «Развитие дошкольного образования в Волгограде» на 2012-2018 годы;

1.3.Группа компенсирующей направленности для детей с ограниченными возможностями здоровья (для детей со сложным дефектом) (далее – группа компенсирующей направленности) создается в целях реализации прав детей с ограниченными возможностями здоровья на получение общедоступного и бесплатного дошкольного образования по основным общеобразовательным программам дошкольного образования в условиях инклюзивного образования.

1.4. В группе компенсирующей направленности для детей с ограниченными возможностями здоровья (для детей со сложным дефектом) осуществляется образование детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – детей с ОВЗ) в соответствии с образовательной программой образовательного учреждения, разрабатываемой им самостоятельно на основе примерной основной общеобразовательной программы дошкольного образования и федеральных государственных требований к структуре основной общеобразовательной программы дошкольного образования в условиях инклюзивного образования, с учетом особенностей психофизического развития и возможностей детей с ОВЗ.

2. Организация деятельности группы компенсирующей направленности для детей с ограниченными возможностями здоровья (для детей со сложным дефектом)

2.1. Создание групп компенсирующей направленности для детей с ограниченными возможностями здоровья (для детей со сложным дефектом) (и зачисление детей в группы) оформляется приказом заведующего МОУ на основании списка детей, утвержденного ДОАВ и путевки-направления, выданной городской комиссией по направлению детей с ОВЗ и тубинтоксикацией в МОУ Волгограда на каждого ребенка с рекомендациями о форме оказания коррекционно-развивающего сопровождения (для детей с ограниченными возможностями здоровья), заявлений и договоров с родителями (законными представителями) детей.

2.2. Группа компенсирующей направленности для детей с ограниченными возможностями здоровья (для детей со сложным дефектом) функционирует в режиме 5-дневной рабочей недели и полного дня (12-часового пребывания) с 07.00 до 19.00, выходные: суббота, воскресенье, праздничные дни.

2.3. Основными задачами организации деятельности группы компенсирующей направленности для детей с ограниченными возможностями здоровья (для детей со сложным дефектом):

- организация интеллектуального и личностного развития детей с учетом коррекции нарушений развития и индивидуальных особенностей;
- социальная адаптация: становление способности к сотрудничеству со взрослыми и детьми в игре и другой совместной деятельности;
- оказание психотерапевтической, психопрофилактической и психокоррекционной помощи родителям (законным представителям) ребенка;
- создание условий для инклюзивного образования детей с ОВЗ;
- реализация основной общеобразовательной программы дошкольного образования с учетом характера нарушения в развитии детей с ОВЗ в условиях инклюзивного образования;
- осуществление ранней, полноценной социальной и образовательной интеграции детей с ОВЗ в среду нормально развивающихся сверстников путем создания условий для разнообразного общения детей в дошкольном образовательном учреждении;
- взаимодействие с семьями детей для обеспечения полноценного развития детей, в том числе детей с ОВЗ;
- включение родителей (законных представителей) в процесс воспитания и обучения ребенка и поддержка инициатив родителей (законных представителей) в организации программ взаимодействия с семьей;
- проведение коррекционно-педагогической, медико-психологической и социальной работы с детьми с ОВЗ;
- обучение родителей (законных представителей) педагогическим технологиям сотрудничества со своим ребенком, приемам и методам его воспитания и обучения, оказание им психологической поддержки.

2.4. Ежедневное количество, продолжительность и последовательность занятий определяется расписанием учебной нагрузки, утвержденной заведующим МОУ. Продолжительность занятий установлена в соответствии с особенностями физического и психического развития детей со сложным дефектом:

индивидуальные занятия для детей от 3 до 5 лет – 10 мин.

индивидуальные занятия для детей от 5 до 7 лет – 15 мин.

подгрупповые занятия-15 мин.

Перерыв между занятиями составляет не менее 10 минут;

2.5. Питание в группах компенсирующей направленности организуется в соответствии с СанПин 2.4.1.3049-13.

2.6. Для детей со сложным дефектом ежедневно проводятся подгрупповые и индивидуальные занятия лечебной физической культурой с медсестрой ЛФК, а так же курсы массажа и физиотерапии по назначению врачей - специалистов.

2.7. Группа компенсирующей направленности отвечает требованиям санитарных норм и правилам пожарной безопасности.

2.8. Контроль результативности работы групп компенсирующей направленности осуществляется администрацией МОУ, территориальным управлением и департаментом по образованию администрации Волгограда.

3. Порядок приема в группы компенсирующей направленности со сложным дефектом «Особый ребенок» и перевода в группы комбинированной направленности.

3.1. В группы компенсирующей направленности для детей с ограниченными возможностями здоровья (для детей со сложным дефектом) **принимаются дети в возрасте от 3 до 7 лет.**

Прием детей осуществляется на основании:

- путевки-направления, выданной городской комиссией по направлению детей с ОВЗ и тубинтоксикацией в МОУ Волгограда на каждого ребенка с рекомендациями о форме оказания коррекционно-развивающего сопровождения (для детей с ограниченными возможностями здоровья),
- медицинского заключения,
- заявления,
- документов, удостоверяющих личность одного из родителей (законных представителей),
- заключения психолого-медико- педагогической комиссии.

3.2. В группы компенсирующей направленности для детей со сложным дефектом принимаются дети:

- с грубыми нарушениями в двигательной сфере:
 - а) не передвигающиеся без посторонней помощи;

б) неспособные обслуживать себя в силу тяжести двигательных нарушений и не имеющие двигательных возможностей для формирования навыков самообслуживания;

в) имеющие умственную отсталость в умеренной степени;

- с генетическими и хромосомными заболеваниями (болезнью Дауна);
- с общим расстройством психологического развития : (РДА);
- со множественными нарушениями в развитии;

3.3. Не подлежат приему в группу компенсирующей направленности дети с социально опасным поведением и другими психоневрологическими заболеваниями в стадии декомпенсации и требующими стационарного лечения.

3.4. В группе компенсирующей направленности для детей с ограниченными возможностями здоровья (для детей со сложным дефектом) предельная наполняемость составляет до 5-ти человек. (согласно СанПиН 2.4.1.3049-13 количество детей в группе компенсирующей направленности для детей со сложным дефектом может варьироваться, исходя из площади помещения: в игровой -4,16 кв. м на 1 ребенка, в спальне-3 кв.м. на 1 ребенка).

3.5. В группу компенсирующей направленности для детей с ограниченными возможностями здоровья (для детей со сложным дефектом) могут включаться как дети одного возраста, так и дети разных возрастов (разновозрастные группы).

3.6. Зачисление детей в группу компенсирующей направленности для детей с ограниченными возможностями здоровья (для детей со сложным дефектом) осуществляется в течение **30 календарных дней** со дня получения путевки-направления городской комиссии по направлению детей с ОВЗ и туб. интоксикацией в МОУ Волгограда при предоставлении заявителем следующих документов:

- путевки-направления, выданной городской комиссией по направлению детей с ОВЗ и тубинтоксикацией в МОУ Волгограда на каждого ребенка с рекомендациями о форме оказания коррекционно-развивающего сопровождения (для детей с ограниченными возможностями здоровья);

-заявления родителя (законного представителя);

-медицинского заключения о состоянии здоровья ребенка установленной формы;

-свидетельства о рождении ребенка и его копии;

-паспорта одного из родителей (законных представителей) и его копии;

-заключения и рекомендации ПМПК;

3.7. В договоре с родителями (законными представителями) детей с ограниченными возможностями здоровья срок окончания пребывания в группах компенсирующей направленности для детей с ограниченными возможностями здоровья (для детей со сложным дефектом) определяется на основе рекомендаций ПМПК, дополнительно отражаются взаимные права, обязанности и ответственность сторон по медико- психолого-педагогическому сопровождению, участию родителей в коррекционно-развивающем процессе, а также ответственность родителей за пропуски

коррекционно-развивающих занятий и отказ от оздоровительных процедур без уважительной причины.

3.8. Если в период пребывания ребёнка в группе указанного типа выявляется динамика в улучшении физического состояния, психического и умственного развития, ребёнок подлежит переводу в группу комбинированной направленности. Вопрос о переводе ребёнка решается на ПМПк.

4. Организация образовательного процесса

4.1. Образовательный процесс организуется в соответствии с основной общеобразовательной программой дошкольного образования «Программой воспитания и обучения детей с интеллектуальной недостаточностью» под ред. Н.Б. Баряевой, разработанной самостоятельно на основе примерной основной общеобразовательной программы дошкольного образования и федеральных государственных требований к структуре основной общеобразовательной программы дошкольного образования и условиям ее реализации, с учетом особенностей психофизического развития и возможностей детей с ограниченными возможностями здоровья.

4.2. Основная общеобразовательная программа дошкольного образования «Программой воспитания и обучения детей с интеллектуальной недостаточностью» под ред. Н.Б. Баряевой (далее – программа) определяет содержание и организацию образовательного процесса для детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивного образования и направлена на формирование общей культуры, развитие физических, интеллектуальных и личностных качеств, формирование предпосылок учебной деятельности, обеспечивающих социальную успешность, сохранение и укрепление здоровья детей дошкольного возраста, коррекцию недостатков в физическом и (или) психическом развитии детей.

4.3. На каждого воспитанника группы компенсирующей направленности составляется индивидуальная программа сопровождения.

4.4. Образовательный процесс в группе компенсирующей направленности для детей с ограниченными возможностями здоровья (для детей со сложным дефектом) включает гибкое содержание и педагогические технологии, обеспечивающие индивидуальное, личностно-ориентированное развитие детей со сложным дефектом и выполнение государственного образовательного стандарта.

4.5. Организация воспитательной работы предусматривает создание условий для развития различных видов деятельности с учётом состояния здоровья детей.

4.6. В конце каждого года обучения по результатам обследования психолого-медико-педагогического консилиума МОУ или ГПМПк воспитанников со сложным дефектом даются рекомендации о дальнейших маршруте и формах обучения каждого ребенка.

5. Организация деятельности педагогического и медицинского персонала

5.1 Деятельность учителя-логопеда

5.1.1. Учитель-логопед:

- планирует (совместно с другими специалистами) и организует целенаправленную интеграцию детей со сложным дефектом в коллективе воспитанников группы МОУ;
- консультирует воспитателей, музыкального руководителя, инструктора по физической культуре, по вопросам организации коррекционно-педагогического процесса и взаимодействия всех детей группы;
- помогает педагогам группы компенсирующей направленности в отборе содержания и методики проведения совместных занятий;
- координирует коррекционную, психолого-педагогическую и медицинскую помощь детям со сложным дефектом;
- ведет необходимую документацию.

5.1.2. Учитель - логопед ведет образовательную и коррекционно-развивающую работу с воспитанниками со сложным дефектом, в форме подгрупповой и индивидуальной деятельности. Длительность занятий не должна превышать 10-15 минут.

5.2. Деятельность педагога-психолога

5.2.1. Деятельность педагога-психолога направлена на сохранение психического здоровья каждого воспитанника группы.

5.2.2. В функции педагога-психолога входит:

- психологическое обследование воспитанников группы компенсирующей направленности;
- составление индивидуальных программ сопровождения детей со сложным дефектом;
- проведение индивидуальной и подгрупповой коррекционно-психологической работы с воспитанниками группы компенсирующей направленности;
- динамическое психолого-педагогическое изучение воспитанников группы компенсирующей направленности;
- проведение консультативной работы с родителями по вопросам воспитания ребенка в семье;

5.3. Деятельность учителя-дефектолога

5.3.1. Учитель-дефектолог:

- участвует в педагогическом процессе, направленном на предупреждение, компенсацию и коррекцию отклонений в развитии детей.

-оказывает информационную консультативную и методическую поддержку родителям (законным представителям), педагогам и специалистам с целью применения специальных методик и приемов оказания помощи детям, имеющим отклонения в развитии.

- выявляет причины и степень отклонений в познавательном развитии детей со сложным дефектом.

-проводит углубленное дефектологическое обследование детей со сложным дефектом групп компенсирующей направленности для определения структуры и степени выраженности имеющихся аномалий развития;

-проводит индивидуальные и групповые коррекционно-развивающие занятия с детьми по исправлению отклонений в развитии;

-составляет заключения по результатам дефектологического обследования и доводит их до сведения родителей (законных представителей) и педагогов с целью ориентации в проблемах развития дошкольника.

5.4. Деятельность воспитателя.

5.4.1. Деятельность воспитателя группы компенсирующей направленности для детей с ограниченными возможностями здоровья (для детей со сложным дефектом) направлена на создание оптимальных условий для амплификации развития эмоционально-волевой, познавательной, двигательной сферы, развития позитивных качеств личности каждого ребенка, его оздоровление. Коррекционно-педагогическое воздействие направлено на преодоление и предупреждение вторичных нарушений развития, формирование компетенций, необходимых для успешной подготовки детей к обучению в общеобразовательной школе.

5.4.2. Особенности организации работы воспитателя группы компенсирующей направленности для детей с ограниченными возможностями здоровья (для детей со сложным дефектом) являются:

- планирование (совместно с учителем-логопедом и другими специалистами) и проведение образовательной деятельности с детьми со сложным дефектом;

- планирование (совместно с другими специалистами) и организация совместной деятельности воспитанников группы;

- соблюдение преемственности в работе с другими специалистами по выполнению индивидуальной образовательной программы детей со сложным дефектом;

- обеспечение индивидуального подхода к каждому воспитаннику со сложным дефектом с учетом рекомендаций специалистов;

- консультирование родителей (законных представителей) детей со сложным дефектом по вопросам воспитания ребенка в семье;

- ведение необходимой документации;

5.5. Деятельность музыкального руководителя

5.5.1. Музыкальный руководитель:

- обеспечивает выполнение программы музыкального воспитания детей с учетом индивидуальных особенностей воспитанников с ограниченными возможностями здоровья;
- осуществляет развитие музыкальных способностей и эмоциональной сферы ребенка, формирует эстетический вкус, используя различные виды и формы организации музыкальной деятельности, и стимулирует развитие творческой деятельности и инициативы воспитанников.
- координирует работу воспитателей МОУ и родителей по вопросам музыкального образования детей.
- осуществляет подготовку и проведение детских праздников и открытых занятий.
- участвует в проведении совместно с воспитателями, педагогами дополнительного образования и специалистами интегрированных и других видов занятий с воспитанниками МОУ.
- консультирует родителей (законных представителей) и педагогов по вопросам музыкального воспитания дошкольников со сложным дефектом-
- ведет необходимую документацию в соответствии с нормативными требованиями.

5.6. Деятельность социального педагога

5.6.1. Социальный педагог:

- осуществляет социально-информационную помощь, направленную на обеспечение детей и их родителей (законных представителей) информацией по вопросам: социальной защиты, помощи и поддержки; деятельности социальных служб и спектра оказываемых ими услуг;
- осуществляет социально-правовую помощь, направленную на соблюдение прав человека и прав ребенка, содействие в реализации правовых гарантий различным категориям детей;
- осуществляет социально-психологическую помощь, направленную на создание благоприятного микроклимата в семье и микросоциуме, в котором развивается ребенок, на устранение негативного воздействия окружения и затруднений во взаимоотношениях с другими людьми;
- осуществляет социально-педагогическую помощь, направленную на создание необходимых условий для реализации прав родителей (законных представителей) на воспитание детей, преодоление педагогических ошибок и конфликтных ситуаций, на обеспечение развития и воспитания детей в условиях семьи и МОУ;
- осуществляет психопрофилактическую помощь взрослым и детям со сложным дефектом на протяжении всего адаптационного периода;
- выявляет психологические причины различного вида нарушений социального развития: проблем в общении, поведении, обучении.
- направляет проблемных детей на консультацию в психологические, медицинские и психолого-медико-социальные центры и другие специализированные учреждения системы просвещения, здравоохранения и социальной защиты.

-составляет психолого-педагогические заключения по материалам диагностических исследований и доводит их до сведения родителей (законных представителей) и педагогов в допустимом объеме для ориентации взрослых в проблемах воспитания.

-проводит индивидуальную и групповую социально-психологическую диагностику взаимоотношений детей в группах и определение особенностей их социального развития;

- проводит анализ работы педагогов в группе и оказание им помощи при затруднениях, связанных с особенностями индивидуального социального развития отдельных детей;

- проводит индивидуальную работу с детьми в процессе их адаптации к условиям жизни в МОУ;

- проводит индивидуальные и групповые занятия с детьми, направленные на их личностное и социальное развитие;

- проводит специальные обучающие и развивающие занятия, игры, тренинги, "круглые столы", гостиные для педагогов и родителей (законных представителей) по оказанию помощи в воспитании детей.

-консультирует всех участников образовательного процесса по вопросам индивидуального развития детей, в т. ч.: организации периода адаптации ребенка к новым условиям жизни; возрастных психофизиологических особенностей развития дошкольников; в случаях неадекватного поведения в домашних условиях и дезадаптации ребенка в дошкольном учреждении.

-оформляет документацию по установленной форме.

5.7.Деятельность врача-невролога

5.7.1.Врач-невролог:

-проводит лечебно-профилактическую помощь детям со сложным дефектом, осуществляет своевременную диагностику и лечение воспитанников со сложным дефектом;

-обеспечивает контроль за состоянием здоровья, физическим развитием и закаливанием организма детей со сложным дефектом в период пребывания их в дошкольном учреждении;

-осуществляет медицинское наблюдение в период адаптации к условиям детского сада вновь поступивших детей со сложным дефектом,

-осуществляет консультативно-просветительскую деятельность с педагогами и родителями по вопросам профилактики заболеваний у детей со сложным дефектом, соблюдения санитарно-гигиенических правил по предупреждению распространения инфекций, лечению заболеваний в домашних условиях, по формированию здорового образа жизни.

-контролирует работу медицинского блока детского сада.

-оказывает необходимую и возможную помощь администрации и педагогическому коллективу детского сада в решении задач по сохранению и укреплению здоровья детей, созданию благоприятной валеосферы ребенка, давать рекомендации родителям по лечению и реабилитации детей, направлять в случае необходимости к другим специалистам.

-организовывает и проводит систематический медицинский осмотр детей;

- проводит осмотры всех вновь поступивших детей со сложным дефектом с назначением им комплекса медико- оздоровительно-педагогических мероприятий, направленных на благоприятное течение периода адаптации;
- контролирует выполнение режима дня, организацию питания, санитарное состояние помещений и участков детского сада для детей со сложным дефектом и дает соответствующие рекомендации;
- контролирует правильность и своевременное внесение всех изменений в паспорт здоровья ребенка, рекомендаций в соответствии с результатами медицинских осмотров и соответствующими назначениями;

5.8. Деятельность медсестры ЛФК

5.8.1. Медсестра ЛФК:

- проводит ежедневную подгрупповые и индивидуальные занятия лечебной физкультурой с детьми со сложным дефектом согласно графику работы.
- ведет учет и контроль (ежегодный мониторинг) состояния здоровья детей со сложным дефектом.
- проводит разработку схемы лечебной гимнастики и комплексы физических упражнений на основе современных методик по профилактике нарушений у детей со сложным дефектом, формированию у детей правильной осанки и предупреждению плоскостопия;
- осуществляет медико-педагогический контроль физического состояния детей со сложным дефектом, их самочувствия в процессе занятий физическими упражнениями;
- соблюдает режим физических нагрузок, с учетом индивидуальных возможностей каждого ребенка;
- фиксирует полученные сведения в соответствующем журнале контроля;
- проводит консультативно-просветительскую работу с педагогами и родителями о мерах по предупреждению у детей нарушений со стороны опорно-двигательного аппарата, функций зрения и внутренних органов, а также по повышению двигательной активности детей в условиях дошкольного учреждения и семьи.

5.9. Деятельность медсестры по массажу

5.9.1. Медсестра по массажу:

- проводит профилактические мероприятия по предупреждению заболеваний, сохранению и укреплению здоровья воспитанников МОУ средствами массажа;
- проводит процедуры массажа после осмотра ребенка со сложным дефектом в соответствии с назначениями врача и установленным графиком с наблюдением в этот период за состоянием его здоровья и регистрацию проведенных сеансов массажа в соответствующем журнале учета;
- проводит информационную и консультативно-просветительную работу с педагогами и родителями по вопросам традиционного и специального массажа детей.

5.10. Деятельность медсестры по физиотерапии

5.10.1. Медсестра по физиотерапии:

- обеспечивает проведение физиотерапевтических процедур детям со сложным дефектом в соответствии с назначениями врача.
- проводит физиотерапевтические процедуры детям со сложным дефектом в соответствии с назначениями врача и установленным графиком и наблюдает за состоянием ребенка во время отпуска процедур и прекращает их при ухудшении состояния ребенка.
- сообщает врачу и родителям об изменении в состоянии ребенка.
- ведет медицинскую документацию по выполнению физиотерапевтических процедур, учет отпуска процедур и составляет отчеты.
- проводит консультативно-просветительскую работу с педагогами и родителями по вопросам оздоровления детей.
- выполняет рекомендации врача-педиатра и врача-невролога МОУ по оказанию физиотерапевтических процедур в лечебных целях.

6. Права и обязанности участников образовательного процесса

- 6.1. Участниками образовательного процесса группы компенсирующей направленности являются дети, их родители (законные представители), педагогические работники МОУ.
- 6.2. При приеме в группу компенсирующей направленности для детей со сложным дефектом заведующий МОУ обязан ознакомить родителей (законных представителей) с Уставом МОУ, лицензией на право ведения образовательной деятельности и другими локальными актами, регулирующими деятельность МОУ.
- 6.3. Взаимоотношения между МОУ и родителями (законными представителями) регулируются Договором, включающим в себя взаимные права, обязанности и ответственность сторон, возникающие в процессе воспитания, обучения и развития, присмотра, ухода и оздоровления детей, длительность пребывания ребенка в группе комбинированной направленности, взимаемой с родителей (законных представителей) за содержание ребенка в группе компенсирующей направленности.
- 6.4. Медицинский и педагогический персонал МОУ проводит комплексную коррекционную работу в группах компенсирующей направленности по плану, оказывает и профилактические мероприятия по назначению врача.
- 6.5. Заведующий МОУ, педагогические и медицинские работники осуществляют контроль и несут персональную ответственность за организацию и проведение комплекса коррекционных, медико-педагогических и оздоровительных мероприятий, направленных на коррекцию отклонений в состоянии развития ребенка со сложным дефектом.
- 6.6. Права работников МОУ определяются законодательством РФ, Уставом МОУ и трудовым кодексом.

6.7. Педагогические работники обязаны:

- 6.7.1. Выполнять условия основной общеобразовательной программы МОУ.
- 6.7.2. Знать диагнозы детей со сложным дефектом, не допускать перегрузки воспитанников.
- 6.7.3. Составлять планы работы по образовательным областям основной общеобразовательной программы МОУ с учетом особенностей психофизического развития и состояния здоровья детей своей группы.
- 6.7.4. Права педагогических и медицинских работников регламентируются правилами внутреннего трудового распорядка МОУ, Уставом МОУ.

6.8. Педагогические работники несут ответственность за

- 6.8.1. Качественное и своевременное выполнение закрепленных за ним должностных обязанностей.
- 6.8.2. Соблюдение Устава МОУ, правил внутреннего распорядка, правил техники безопасности, пожарной безопасности, трудовой дисциплины.
- 6.8.3. Полноту, достоверность и своевременное предоставление информации.
- 6.8.4. Сохранность конфиденциальности документации и информации в соответствии установленными правилами.

7.Руководство деятельностью групп компенсирующей направленности для детей с ограниченными возможностями здоровья (для детей со сложным дефектом). Оплата за содержание детей в группах

- 7.1. Общее руководство работой группы компенсирующей направленности, организацией деятельности педагогического и медицинского персонала осуществляется заведующим образовательного учреждения.
- 7.2. Финансовое обеспечение групп компенсирующей направленности для детей с ограниченными возможностями здоровья (для детей со сложным дефектом) осуществляется в виде субсидий из бюджета Волгограда.
- 7.3. За содержание детей со сложным дефектом, посещающих группу компенсирующей направленности для детей с ограниченными возможностями здоровья (для детей со сложным дефектом), родительская плата не взимается.
- 7.4. Для групп компенсирующей направленности для детей с ограниченными возможностями здоровья (для детей со сложным дефектом) рекомендуются следующие штатные единицы:
 - воспитатели-2 ставки;
 - учитель-логопед;
 - учитель-дефектолог;
 - педагог-психолог;
 - социальный педагог;
 - музыкальный руководитель;

- помощник воспитателя;
- медсестра ЛФК;
- медсестра по массажу;
- медсестра по физиотерапии;

7.5. За работу с детьми, посещающими группы компенсирующей направленности, предусмотреть установление надбавок для педагогических работников в размере 20% ставки (оклада); для медицинских работников и обслуживающего персонала -15%.

Положение действительно до выхода нового положения.

Положение составил: заведующий Н.Н.Волохова.