****

**ДОНЕЦКАЯ НАРОДНАЯ РЕСПУБЛИКА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ПРИНЯТО:  Решением Педагогического совета  МДБОУ «Ясли-сад №352 г. Донецка»  Протокол № \_\_ от « » 20\_\_г. |  | УТВЕРЖДАЮ:  Заведующий МДБОУ  «Ясли-сад №352 г. Донецка»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Н.Н. Козлова  Приказ №\_\_\_\_\_\_ от « » 20\_\_\_\_\_г. |

**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ДОНЕЦКА**

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**«ЯСЛИ-САД КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА № 352 ГОРОДА ДОНЕЦКА»**

83117, г. Донецк, ул.Ляшенко,3, тел.: (062) 334-71-99, e-mail: .detsad352@ mail.ru

Идентификационный код 36934491

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о комбинированных группах (для детей, имеющих нарушение опорно - двигательного аппарата)**

**Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения**

**«Ясли- сад комбинированного типа №352 города Донецка»**

**I. Общие положения.**

Настоящее положение регулирует деятельность группы комбинированной направленности для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата (далее – группа компенсирующей направленности) муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Ясли-сад комбинированного типа №352 города Донецка» (далее -МБДОУ №352)

1.2. Положение разработано в соответствии с Федеральным законом № 273-ФЗ от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.08.2013 г. №1014"Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования", приказом Министерства образования Российской Федерации от 17.10.2013 г. № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования», Уставом ДОУ.

1.3. Группа комбинированной направленности создается для воспитания и обучения детей, имеющих ограниченные возможности здоровья: нарушение опорно-двигательного аппарата (далее – группа для детей с НОДА).

1.4. Группа для детей с НОДА функционирует с целью создания условий для получения общедоступного и бесплатного дошкольного образования, по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования для детей с НОДА с учетом особенностей их психофизического развития и индивидуальных возможностей, обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию воспитанников с ограниченными возможностями здоровья.

1.5. Целью деятельности группы комбинированной направленности является:

- создание условий для развития личности детей дошкольного возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата в различных видах общения и деятельности с учетом их возрастных и, индивидуальных психологических и физиологических особенностей, развития художественно-творческих способностей на основе взаимодействия со взрослыми и сверстниками в соответствующих возрасту видах продуктивной деятельности.

Основными задачами являются:

- охрана жизни и укрепление психического здоровья детей;

- обеспечение интеллектуального, личностного и физического развития ребенка в соответствии с требованиями современного общества, обеспечивающими возможность успешной социальной адаптации;

- осуществление квалифицированной коррекции нарушений в физическом и психическом развитии детей;

- формирование общей культуры личности воспитанников, развивать их социальные, нравственные, эстетические, интеллектуальные, физические качества, инициативность, самостоятельность и ответственность ребёнка, формировать предпосылки учебной деятельности;

- обеспечение вариативности и разнообразия содержания образовательных программ и организационных форм уровня дошкольного образования, возможность формировать образовательные программы различной направленности с учётом образовательных потребностей и способностей воспитанников;

- оказание консультативной и методической помощи родителям (законным представителям) по вопросам воспитания, обучения и развития детей.

1.6. Группа комбинированной направленности в своей деятельности руководствуется настоящим положением, уставом ДОУ, договором, заключаемым между ДОУ и родителями (законными представителями).

1.7. Дошкольное образовательное учреждение создает условия для проведения психолого– педагогической реабилитации в части дошкольного образования детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов. Группа для детей с НОДА организуется в помещениях, отвечающих педагогическим, санитарно-гигиеническим, требованиям противопожарной безопасности. Участок группы для детей с ДЦП, озеленённый и оборудованный для прогулок, физкультурных занятий и игр, должен отвечать санитарно-гигиеническим нормам и обеспечивать охрану жизни и здоровья детей. Группа компенсирующей направленности для детей с НОДА оснащена жёстким и мягким инвентарём, игровыми и учебно-наглядными пособиями, а также специальным оборудованием необходимым для коррекционной работы.

1.8. Дошкольное образовательное учреждение несет ответственность за:

- качество реализуемых в группе для детей с НОДА образовательных программ;

- соответствие применяемых форм, методов и средств организации образовательного процесса возрастным, психофизиологическим особенностям и потребностям детей с нарушением опорно-двигательного аппарата;

- за создание в группе компенсирующей направленности специальных условий для

получения дошкольного образования для детей, имеющих нарушения опорно двигательного аппарата. Материально-технические условия должны обеспечивать возможность беспрепятственного доступа детей в помещения ДОУ, а также их пребывания в указанных помещениях;

- жизнь и здоровье детей и работников компенсирующей группы во время образовательного процесса.

**2. Порядок приема в ортопедическую группу.**

2.1. Открытие, дальнейшее функционирование и закрытие групп осуществляется приказом районного отдела образования г. Донецка по представлению городской психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК).

2.2. Отбор детей на ПМПК осуществляется ежегодно в марте - мае месяце по результатам обследования, проводимого врачом-ортопедом.

2.3. Для определения ребенка в ортопедические группы предоставляются следующие документы:

– заявление родителей о приеме (если ребенок поступает в МДОУ из другого учреждения или из семьи), протокол психолого-медико-педагогической комиссии с заключением специалистов.

2.4. перечень документов, необходимых для обследования ребенка в ПМПК

- копия паспорта одного из родителей (законных представителей)\*;

- копия свидетельства о рождении ребенка;

- карта состояния здоровья и развития ребенка;

- справка учреждения здравоохранения о том, что ребенок не находился в контакте с больными инфекционными болезнями или бактерионосителями (справка про эпидокружение);

- копия «Индивидуальной программы реабилитации ребенка0инвалида» (при наличии)

2.5. При регистрации:

- заявление на проведение обследования ребенка в консультации;

- письменное согласие родителей или лиц, их заменяющих, о предоставлении разрешения на обработку персональных данных ребенка, полученных в процессе психолого-педагогического изучения;

- 2 файла А-4

**3. Порядок работы ортопедической группы.**

3.1. Ортопедические группы функционирует 5 дней в неделю с 10,5 часовым ежедневным пребыванием детей.

3.2. Для детей ортопедических групп устанавливается гибкий щадящий режим.

3.3. Основная организационная форма обучения – физкультурные занятия, которые проводятся 3 раза в неделю: 3 базисных занятия и 2 занятия в неделю по лечебной физкультуре занятие с использованием коррекционных упражнений с целью профилактики нарушений опорно-двигательного аппарата

3.4. Коррекционная работа проводится на основе Федеральной адаптированной образовательной программы дошкольного образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ФАОП), утвержденной приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 24.11.2022 № 1022.

3.5. Под руководством воспитателей ежедневно в ортопедических группах проводятся коррекционные упражнения для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата.

3.6. Музыкальным руководителем на занятиях создается системный подход к организации музыкально-ритмических упражнений, пластических этюдов, танцев, хороводов позволяющих эффективно осуществлять профилактику нарушений опорно-двигательного аппарата.

3.7. Детям с нарушением опорно-двигательного аппарата проводится массаж по назначению врача-ортопеда индивидуально каждому ребенку (по графику).

**4. Руководство и штаты.**

4.1. Работу ортопедических групп возглавляет заведующий МДОУ. Заведующий отвечает за правильную постановку воспитания, обучения и коррекционную работу с детьми.

4.2. На должности воспитателей ортопедических групп назначаются лица, имеющие высшее или среднее специальное образование.

4.3. На должность медсестры по массажу назначается человек, имеющий среднее специальное образование и прошедшие специализацию (курсовую подготовку).

4.4. На должности инструктора по физкультуре ортопедических групп назначается педагог, имеющий высшее или среднее специальное образование.

4.5. Оплата труда и продолжительность ежегодных отпусков сотрудникам ортопедических групп устанавливаются в соответствии с нормативами, предусмотренными для персонала специальных (коррекционных) образовательных учреждений (групп) для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии.

4.6. Права и обязанности педагогического, медицинского и обслуживающего персонала ортопедических групп определяются правилами внутреннего трудового распорядка и должностными обязанностями.

**5. Документация.**

5.1. Тетрадь учета посещаемости детей.

5.2. Перспективный и календарный план воспитательно-образовательной работы с детьми.

5.3. Комплексы коррекционной гимнастики после сна для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата.

5.4. Комплексы утренней гимнастики с использованием коррекционных упражнений для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата.

5.5. Перспективное планирование физкультурных занятий для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата с 3 до 7 лет.

5.6. Протоколы итогов исследования физической подготовленности (ИФП).

5.7. График проведения массажа, лечебной физкультуры.

5.9. Тетрадь учета проведения процедур.

Данное Положение действует до новых нормативных документов.

\* Ксерокопия предоставляется с предъявлением оригинала. В случае спорных вопросов желательно иметь при себе «Историю болезни ребенка» (амбулаторную карту)