

«ПРИНЯТО»  
Педагогическим советом МБДОУ  
детского сада № 31 «Заря»  
протокол № 2  
от 13.11.2015 г.



# ПОЛОЖЕНИЕ

## о группах компенсирующей направленности для детей с нарушением зрения в МБДОУ детском саду № 31 «Заря»

г. Пятигорск

## 1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано для муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 31 «Заря» (далее Учреждение) и регламентирует работу коррекционных групп для детей с нарушением зрения (далее группы компенсирующей направленности) на основании, приказа Министерства здравоохранения и Министерства просвещения РФ от 04.05.1978 г № 300/112 «О состоянии и мерах по дальнейшему улучшению работы специализированных дошкольных учреждений для детей с нарушением зрения», в соответствии с Конвенцией о правах ребенка, Федеральным законом от 24.07.1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», Федеральным законом Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", Федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 17.10.2013 г. № 1155; Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 15.05.2013 № 26 «Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных образовательных организациях»; Уставом Учреждения.

Учреждение имеет своей целью организацию и проведение полного комплекса лечебных мероприятий, направленных на восстановление зрительных функций, устранение вторичных отклонений, всестороннее развитие и подготовку к школе детей с нарушением зрения.

1.2. В группы компенсирующей направленности принимаются дети:

с амблиопией и косоглазием;

с остротой зрения на лучше видящем глазу в пределах от 0,03 до 0,4 Д;

в возрасте от 3 до 7 лет с переносимой коррекцией.

1.3. Длительность пребывания в Учреждении детей с амблиопией и косоглазием зависит от индивидуальных особенностей ребенка, определяется врачом - офтальмологом и составляет 1 год и более.

1.4. Медико-офтальмологический отбор и комплектование групп компенсирующей направленности для детей с нарушениями зрения осуществляется врачом-окулистом.

1.5. Врач-окулист обследует детей в среднем один раз в месяц и об этом делает соответствующую запись и рекомендации медсестре-ортоптистке, учителю-дефектологу и воспитателям.

1.6. На каждого ребенка ведется установленная медицинская документация, которая находится в плеопто-ортоптической комнате.

1.7. Вопрос об окончании лечения ребенка и выписке из группы компенсирующей направленности решается врачом-окулистом и территориальной психолого-медико-педагогической комиссией.

## 2. Показания и порядок направления детей в коррекционные группы

2.1. Направлению в коррекционные группы Учреждения подлежат:

дети с амблиопией (дисбинокулярной, рефракционной, обскурационной) при любой степени понижения зрения, нуждающиеся в плеоптическом лечении;

с косоглазием, требующим плеопто-хирурго-ортоптического или только ортоптического лечения.

Направление детей в коррекционные группы осуществляется по заключению

территориальной психолого-медико-педагогической комиссией.

2.2. Решение территориальной психолого-медико-педагогической комиссии передается в соответствующий отдел управления образованием, который выдает направление родителям для определения ребенка в Учреждение.

Без заключения психолого-медико-педагогической комиссии направления в Учреждение не выдаются.

2.3. Прием детей в коррекционную группу осуществляется на основании:  
медицинского заключения;  
заявления и документов, удостоверяющих личность одного из родителей (законных представителей);  
договора о взаимоотношениях между Учреждением и родителями воспитанника (законными представителями);  
направления Учредителя.

2.4. Не подлежат приёму в коррекционные группы дети:  
слепые или слабовидящие;  
глубоко умственно отсталые (олигофрения в степени дебильности, имбецильности и идиотии);  
с глубокими нарушениями двигательной сферы, самостоятельно не передвигающиеся и не обслуживающие себя;  
слепо глухонемые;  
с противопоказаниями для приема в дошкольные учреждения.

2.5. Если в период пребывания ребенка в Учреждении выявятся противопоказания, перечисленные в пункте 2.4., то он подлежит отчислению из коррекционной группы, или, при наличии учреждений соответствующего профиля, переводу в них. Вопрос об отчислении или переводе ребенка в другое дошкольное образовательное учреждение решается территориальной психолого-медико-педагогической комиссией.

2.6. Предельная наполняемость коррекционной группы - 10 детей.

2.7. Заведующий Учреждением несет персональную ответственность за прием детей в соответствии с порядком, установленным настоящим Положением.

### **3. Основные направления функционирования коррекционных групп**

3.1. Деятельность коррекционных групп регламентируется настоящим Положением, уставом, договором между родителями (законными представителями) и Учреждением.

3.2. Организация образовательного процесса в коррекционных группах регламентируется годовым планом, учебным планом, расписанием занятий Учреждения.

3.3. Образовательный процесс в коррекционных группах осуществляют следующие работники:

заведующий;  
заместитель заведующего по ВМР;  
учитель-дефектолог;  
учитель-логопед;  
воспитатели, прошедшие соответствующую подготовку;  
педагог-психолог;  
музыкальный руководитель.

3.4. Медицинское обслуживание воспитанников коррекционных групп осуществляется штатным медицинским персоналом учреждений здравоохранения.

3.5. В целях преодоления зрительных отклонений с воспитанниками проводятся групповые и индивидуальные коррекционные занятия учителем-дефектологом,

индивидуальные коррекционные занятия учителем-логопедом, воспитателями.

3.6. Учреждение осуществляет управление офтальмологическими группами в соответствии с уставом Учреждения.

3.7. Режим работы коррекционных групп определяется уставом Учреждения.