

* Комплектование групп и порядок направления и приема детей с нарушениями в развитии в специальное образовательное учреждение.

- * Лица с ограниченными возможностями здоровья могут получать специальное образование в специальных образовательных учреждениях, специальных образовательных подразделениях, образовательных учреждениях интегрированного обучения, образовательных учреждениях общего назначения в формах, предусмотренных Законом Российской Федерации "Об образовании".**

* В Российской Федерации создаются и действуют специальные образовательные учреждения, типы и виды которых определяются в соответствии с реализуемыми ими образовательными программами, деятельностью по реабилитации и возрастом обучающихся, воспитанников.

- Отбор детей в указанные учреждения осуществляется на основе заключения медико-педагогических комиссий. Решение о зачислении ребенка в специализированное (коррекционное) дошкольное учреждение и о выводе его принимается психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК) в составе представителя органов департамента образования, представителя отдела здравоохранения и членов комиссии: олигофренопедагога, логопеда, врача-психоневролога (или детского психиатра). Психолого-медико-педагогические комиссии организуются областными или городскими отделами департаментов образования.

- * Медико-психолого-педагогическая комиссия начинает свою работу с конца учебного года (апрель — июнь).
- * Устанавливается график приема детей, когда члены комиссии знакомятся с документами на каждого ребенка, проводят индивидуальное психолого-педагогическое обследование. Члены ПМПК (психолого-медико-педагогических комиссий-консультаций) составляют протокол (в 2 экземплярах), где записывается окончательное логопедическое заключение и рекомендации к зачислению ребенка.

- Дети с отклонениями в развитии принимаются в ДОО любого вида при наличии условий для коррекционной работы только с согласия родителей на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК).
- Большинство детей с отклонениями в развитии воспитываются в детских садах компенсирующего вида и в компенсирующих группах детских садов комбинированного вида. Обучение и воспитание в этих дошкольных организациях осуществляются в соответствии со специальными коррекционно-развивающими программами, разработанными для каждой категории детей с ОВР.

- Для детей с отклонениями в развитии, которые по разным причинам не могут посещать дошкольные организации в обычном режиме, в ДОО организуются группы кратковременного пребывания. Задачами этих групп являются оказание своевременной психологопедагогической помощи детям с ОВЗ, консультативно-методическая поддержка их родителей (законных представителей) в организации воспитания и обучения ребенка, социальная адаптация детей и формирование предпосылок учебной деятельности. В таких группах занятия проводятся преимущественно индивидуально или небольшими подгруппами (по 2—3 ребенка) в присутствии родителей в удобное для них время. Эта новая организационная форма предполагает занятия с разными специалистами ДОО.

- Комплектование учреждений по принципу ведущего отклонения в развитии.

- Большинство детей с отклонениями в развитии воспитываются в **детских садах компенсирующего вида и в компенсирующих группах садов комбинированного вида**. Обучение и воспитание в этих дошкольных учреждениях осуществляются в соответствии со специальными коррекционно-развивающими программами, разработанными для каждой категории детей с отклонениями в развитии.
- Наполняемость групп устанавливается в зависимости от вида нарушений и возраста (две возрастные группы: до 3 лет и старше 3 лет) и составляет соответственно для детей:

- - **тяжелыми нарушениями речи** -до 6 и 10 человек; -
- **с фонетико-фонематическими нарушениями речи только в возрасте старше 3 лет** — до 12 человек;
- - **глухих** — до 6 человек для обеих возрастных групп;
- - **слабослышащих** — до 6 и 8 человек;
- - **слепых** — до 6 человек для обеих возрастных групп;
- - **слабовидящих, для детей с амблиопией, косоглазием** — до 6 и 10 человек; -

- **с нарушениями опорно-двигательного аппарата — до 6 и 8 человек; -**
- **с нарушениями интеллекта (умственной отсталостью) — до 6 и 10 человек;**
- **- с задержкой психического развития — до 6 и 10 человек —**
- **с глубокой умственной отсталостью только в возрасте старше 3 лет — до 8 человек; -**
- **с туберкулезной интоксикацией -до 10 и 15 человек; -**
- **часто болеющих — до 10 и 15 человек;**
- **- со сложными (комплексными) дефектами — до 5 человек для обеих возрастных групп;**
- **- с иными отклонениями в развитии -до 10 и 15 человек.**