

ПРИНЯТО

на заседании педагогического совета
МБДОУ ДС №61 «Семицветик»
протокол от 30.09.2024 №4

УТВЕРЖДЕНО:

приказом МБДОУ
ДС №61 «Семицветик»
от 30.09.2024 № 209

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОБЕСПЕЧЕНИИ ПРАВ НА ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ И ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение об обеспечении прав на дошкольное образование детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – Положение) разработано для муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада №61 «Семицветик» Старооскольского городского округа (далее - МБДОУ) в соответствии со следующими нормативными правовыми документами:

- Конвенция ООН о правах ребенка;
- Конвенция ООН о правах инвалидов;
- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 24.11.1995 г. №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 24.07.1998 г. №124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 01.12.2014 г. №419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией конвенции о правах инвалидов»;
- Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи (СП 2.4.3648-20);
- Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания (СанПиН 1.2.3685-21);
- приказ Минтруда России от 18.08.2015 г. № 514н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог-психолог (психолог в сфере образования)»;
- приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 31 июля 2020г. № 373 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования»;
- Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования, утвержденный приказом Минобрнауки России от 17.10.2013 №1155 (далее - ФОГС ДО);
- приказ Министерства образования и науки РФ от 20. 09.2013 г. № 1082 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии»;

- приказ Минобрнауки России от 08.04.2014 г. № 293 «Об утверждении Порядка приема граждан на обучение по образовательным программам дошкольного образования»;

- приказ Минобрнауки России от 09.11.2015 г. № 1309 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи»;

- распоряжение Министерства просвещения Российской Федерации от 09.09.2019 № Р-93 «Об утверждении примерного положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации»;

- приказ министерства образования Белгородской области от 10.07.2023 № 2030 «Об утверждении методических рекомендаций» (методические рекомендации по оформлению документации специалистов психолого-педагогического сопровождения образовательных организаций Белгородской области);

- приказ департамента образования Белгородской области от 06.05.2016 г. №1589 «Об обеспечении прав на дошкольное образование детей-инвалидов и детей с ОВЗ»;

- приказ департамента образования Белгородской области от 17.02.2016 г. №499 «О назначении уполномоченного органа по координации исполнения мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) в сфере образования»;

- приказ департамента образования Белгородской области от 22.07.2016 г. № 2452 и департамента здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области от 22.07.2016 г. № 834 «Об организации деятельности центральной и территориальных психолого-медико-педагогических комиссий Белгородской области» (корректируется ежегодно);

- приказ департамента образования Белгородской области от 13.04.2015 г. №1688 «Об утверждении Порядка регламентации и оформления отношений государственной и муниципальной общеобразовательной организации и родителей (законных представителей) обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, а также детей-инвалидов в части организации обучения по основным общеобразовательным программам на дому»;

- устав МБДОУ.

1.2. Положение разработано с целью обеспечения соблюдения требований федерального и регионального законодательства по обеспечению прав детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – детей с ОВЗ) на общедоступное и бесплатное дошкольное образование без дискриминации.

1.3. Положение определяет условия, создаваемые на уровне МБДОУ для получения детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ качественного дошкольного образования, порядок взаимодействия муниципальных органов управления образованием и образовательных организаций по созданию таких условий.

1.4. Положение направлено на решение следующих задач:

- обеспечение координации и единства подходов к созданию специальных образовательных условий (далее - СОУ) всех заинтересованных сторон, участвующих в сопровождении ребенка-инвалида и ребенка с ОВЗ на этапе освоения образовательной программы дошкольного образования;

- своевременное выявление детей, нуждающихся в создании СОУ для освоения образовательной программы дошкольного образования;

- создание вариативных условий для получения дошкольного образования детьми, имеющими различные недостатки в физическом и (или) психическом развитии, с учетом особенностей здоровья и численности таких детей, проживающих на территории муниципального образования.

1.5. Положение распространяется на МБДОУ, которое посещают дети данных категорий.

1.6. Основные понятия, используемые в Положении:

- **дети-инвалиды** – дети до 18 лет, имеющие значительные ограничения жизнедеятельности, приводящие к социальной дезадаптации вследствие нарушений развития и роста ребенка, способностей к самообслуживанию, передвижению, ориентации, контроля за своим поведением, обучения, общения, трудовой деятельности в будущем, статус которых установлен учреждениями медико-социальной экспертизы;

- **обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (ребенок с ОВЗ)** – физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий (в рамках действия Положения дети-инвалиды, прошедшие территориальные психолого-медико-педагогические комиссии или центральную психолого-медико-педагогическую комиссию и имеющие заключение о необходимости создания для них СОУ для освоения основной образовательной программы дошкольного образования, рассматриваются как дети с ОВЗ);

- **инклюзивное образование** – обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей;

- **специальные образовательные условия обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** – условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья;

- **адаптированная образовательная программа** - образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц; адаптированная образовательная программа разрабатывается для каждого ребенка индивидуально;

- **адаптированная основная образовательная программа** – образовательная программа, разработанная для группы компенсирующей направленности, которую посещают дети со схожими нарушениями (например, для детей с нарушениями речи, зрения и др.) или группы комбинированной направленности, которые посещают дети с ОВЗ со схожими нарушениями (например, получая коррекционную помощь в логопункте, несколько детей с нарушениями речи посещают группу комбинированной направленности, в которой параллельно

реализуется основная общеобразовательная программа дошкольного образования и адаптированная основная общеобразовательная программы дошкольного образования);

- **группа компенсирующей направленности** – группа для детей с ОВЗ, в которой осуществляется реализация адаптированной основной образовательной программы дошкольного образования, обеспечивающей коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию воспитанников с ОВЗ с учетом особенностей их психофизического развития и индивидуальных возможностей детей;

1.7. Сокращения, используемые в Положении:

ФГОС ДО – федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования;

ООП ДО – основная образовательная программа дошкольного образования;

АООП – адаптированные основные образовательные программы;

ДОО – дошкольная образовательная организация, образовательная организация, реализующая основную образовательную программу - образовательную программу дошкольного образования;

АОП ДО – адаптированная образовательная программа дошкольного образования;

АООП ДО – адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования;

ТПМПК – территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия;

ЦПМПК – центральная психолого-медико-педагогическая комиссия;

ППк – психолого-педагогический консилиум;

ИПРА (ИПР) – индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка-инвалида;

СанПиН - Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций.

1.8. С целью обеспечения вариативных возможностей получения дошкольного образования детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ в зависимости от конкретной ситуации (численности детей, состояния здоровья, видов нарушений) в МБДОУ создаются условия:

- для организации инклюзивного дошкольного образования;

- для получения дошкольного образования детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ на дому.

1.9. Положение обсуждается и принимается на Педагогическом Совете, утверждается приказом заведующего МБДОУ.

1.10. Срок действия данного положения не ограничен. Положение действует до принятия нового.

2. Порядок организации деятельности по созданию СОУ для детей-инвалидов и детей с ОВЗ

2.1. С целью повышения качества дошкольного образования детей-инвалидов муниципальный орган управления образованием организует самостоятельно или совместно с органами здравоохранения и социальной защиты населения индивидуальную работу с семьями, имеющими детей-инвалидов, по следующим направлениям:

- планирование мероприятий в рамках муниципальных программ развития образования и здравоохранения по обеспечению доступности объектов и услуг дошкольного образования с обеспечением финансирования данных мероприятий;

- информирование семей о наличии в муниципальном районе, городском округе ДОО, в которых созданы необходимые условия для детей-инвалидов и детей с ОВЗ с учетом их особенностей развития и состояния здоровья;

- планирование потребности в ДОО, имеющих определенные условия для получения детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ качественного дошкольного образования;

- оказание методической, психолого-педагогической, диагностической и консультационной помощи семье на этапе получения ребенком-инвалидом дошкольного образования в форме семейного образования в Консультационных центрах;

- осуществление методического и организационного сопровождения ДОО по созданию СОУ для детей-инвалидов и детей с ОВЗ и реализации АООП ДО (АОП ДО).

2.2. С целью своевременного выявления детей, нуждающихся в СОУ для освоения ООП ДО, муниципальный орган управления образованием осуществляет закрепление специалистов ППк, ТПМПК за всеми ДОО для организации комплексного обследования детей.

2.3. Комплексное обследование детей для посещения ТПМПК (ЦПМПК) проводится с письменного согласия родителей (законных представителей).

2.4. Направление детей на ТПМПК (ЦПМПК) осуществляется с письменного согласия родителей (законных представителей).

2.5. Основными причинами для первичного или повторного направления ребенка на ТПМПК (ЦПМПК) могут быть:

- трудности в освоении ООП ДО, проблемы в развитии речи, нарушении слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, расстройства аутистического спектра, сложные дефекты развития, проблемы в поведении, препятствующие получению дошкольного образования без создания СОУ;

- уточнение или изменение ранее данных ТПМПК (ЦПМПК) рекомендаций.

2.6. Зачисление детей-инвалидов и детей с ОВЗ в образовательные организации регламентируется порядком приема граждан на обучение по образовательной программе дошкольного образования. Дети с ОВЗ принимаются на обучение по АООП ДО (АОП ДО) только с письменного согласия родителей (законных представителей).

2.7. При зачислении ребенка-инвалида в ДОО, специалистами ППк осуществляется его скрининговое обследование с целью определения необходимости создания СОУ (прохождения ТПМПК (ЦПМПК)).

2.8. Муниципальный орган управления образованием совместно с органами здравоохранения и социальной защиты населения осуществляет информирование родителей (законных представителей) о созданных в ДОО специальных условиях для детей-инвалидов и детей с ОВЗ, размещая сведения об учреждениях на официальном сайте.

2.9. Заключение ТПМПК (ЦПМПК) на ребенка с ОВЗ, как и ИПРА ребенка-инвалида для родителей (законных представителей) носит рекомендательный характер. Вместе с тем представленное в ДОО заключение ТПМПК (ЦПМПК) и/или ИПРА является основанием для создания СОУ органами управления образованием и ДОО в соответствии с их компетенцией СОУ.

2.10. Руководитель ДОО обеспечивает создание необходимых кадровых условий в рамках своей компетенции: вносит изменения в штатное расписание, обеспечивает своевременное прохождение педагогическими работниками курсов повышения квалификации и др. Кадровые условия также могут быть созданы в

рамках организации сетевого взаимодействия с другой образовательной организацией.

2.11. Руководитель ДОО обеспечивает создание необходимых материально-технических условий: приобретение специального оборудования, технических средств обучения для детей с ОВЗ, средств реабилитации или абилитации, выполнение необходимых работ по обеспечению архитектурной доступности ДОО (или отдельных ее помещений) для ребенка-инвалида.

2.12. Разработка комплекса мероприятий по реализации рекомендаций ТПМПК (ЦПМПК) и/или ИПРА осуществляется специалистами ППк. Порядок деятельности ППк регламентируется положением, разработанным в ДОО на основе примерного.

2.13. Содержание образования и СОУ обучающихся с ОВЗ определяются АООП, а для детей-инвалидов также ИПРА.

3. Создание условий для организации инклюзивного дошкольного образования

3.1. Инклюзивное образование признается как закономерный этап развития системы специального (коррекционного) образования, обеспечивающий расширенный доступ к образованию и включению ребенка с ОВЗ в образовательный процесс.

3.1.1. Инклюзивное образование в ДОО строится на следующих принципах:

- принцип индивидуального подхода, предполагающий выбор форм, методов и средств обучения и воспитания с учетом индивидуальных образовательных потребностей каждого из детей группы;

- принцип поддержки самостоятельной активности ребенка, определяющий создание условий для самостоятельной активности ребенка как важного условия успешности инклюзивного образования;

- принцип активного включения в образовательный процесс всех его участников, предполагающий создание условий для понимания и принятия друг друга с целью достижения плодотворного взаимодействия на гуманистической основе;

- принцип междисциплинарного подхода, определяющий комплексный подход к определению и разработке методов и средств воспитания и обучения;

- принцип вариативности в организации образования: наличие вариативной развивающей среды, удовлетворяющей потребностям детей с различными особенностями в развитии;

- принцип партнерского взаимодействия с семьей: эффективность усилий педагогов возможна при поддержке родителей (законных представителей).

3.1.2. Инклюзивное образование детей-инвалидов и детей с ОВЗ реализуется в двух основных формах:

- в группах компенсирующей направленности полного дня или кратковременного пребывания (для детей одного возраста или разновозрастные);

- в группах комбинированной направленности полного дня или кратковременного пребывания (для детей одного возраста или разновозрастные).

3.1.3. Группы компенсирующей направленности создаются для:

- детей с тяжелыми нарушениями речи;

3.1.4. Группы комбинированной направленности создаются для здоровых детей и:

- глухих детей;

- слабослышащих детей;

- слепых детей;
- слабовидящих детей, с амблиопией, косоглазием;
- детей, имеющих тяжелые нарушения речи;
- детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- детей с умственной отсталостью легкой, умеренной, тяжелой;
- для детей со сложным дефектом;
- детей с задержкой психического развития.

3.1.5. Выбор образовательного и реабилитационного маршрута ребенка-инвалида и ребенка с ОВЗ, в том числе формы и степени его инклюзии (интеграции) в образовательную среду, должен решаться ТПМПК (ЦПМПК), исходя из потребностей, особенностей развития и возможностей ребенка с непосредственным участием родителей (законных представителей).

3.1.6. Формы и степень образовательной интеграции и социализации ребенка-инвалида и ребенка с ОВЗ отражены в АООП ДО (АОП ДО) и могут варьироваться в зависимости от степени выраженности недостатков его психического и (или) физического развития.

3.1.7. При работе в группах для детей с ОВЗ в ДОО могут быть дополнительно предусмотрены должности ассистентов (помощников), оказывающих обучающимся необходимую техническую помощь. Данный работник предоставляется ребенку с ОВЗ на основании рекомендаций ТПМПК (ЦПМПК). В связи с отсутствием на сегодняшний день квалификационных требований к образованию, квалификации данного работника, в штатное расписание могут быть введены дополнительные штатные единицы помощника воспитателя или младшего воспитателя, на которых будут возложены функции ассистента (помощника), определенные в должностной инструкции работника.

3.1.8. Рекомендуемое количество детей в группах компенсирующей направленности для детей старше 3 лет соответственно, не должно превышать:

- для детей с тяжелыми нарушениями речи - 10 детей;

3.1.9. Рекомендуемое количество детей в группах комбинированной направленности:

- для детей до 3 лет - не более 10 детей, в том числе не более 3 детей с ОВЗ;
- старше 3 лет - не более 10 детей, в том числе не более 3 глухих детей, или слепых детей, или детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, или детей с умственной отсталостью умеренной, тяжелой степени, или детей со сложным дефектом;
- не более 15 детей, в том числе не более 4 слабовидящих и (или) детей с амблиопией и (или) косоглазием, или слабослышащих детей, или детей, имеющих тяжелые нарушения речи, или детей с умственной отсталостью легкой степени;
- не более 17 детей, в том числе не более 5 детей с задержкой психического развития.

4. Создание условий для получения детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ дошкольного образования на дому и в форме семейного образования

4.1. Для воспитанников, нуждающихся в длительном лечении, детей-инвалидов, которые по состоянию здоровья не могут посещать МБДОУ, организуется обучение на дому.

4.1.1. Основанием для организации обучения на дому является заключение медицинской организации и письменное обращение родителей (законных представителей).

4.1.2. Порядок регламентации и оформления отношений МБДОУ и родителей (законных представителей) воспитанников, нуждающихся в длительном лечении, а также детей-инвалидов в части обучения по ОП ДО на дому, определяется нормативным правовым актом уполномоченного органа государственной власти субъекта РФ.

4.2. Помимо получения дошкольного образования в МБДОУ по АООП ДО (АОП ДО), оно может быть получено в форме семейного образования.

4.2.1. При данной форме получения дошкольного образования родители (законные представители) имеют право на получение методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи без взимания платы.

4.2.2. Для оказания методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям (законным представителям) создан Консультационный центр.

4.2.3. Консультационный центр, созданный на базе МБДОУ, является ее структурным подразделением.

4.2.4. Порядок организации и функционирования консультационного центра регламентируется Положением, разработанным на основе примерного.

5. Психолого-педагогическое сопровождение детей-инвалидов и детей с ОВЗ

5.1. Психолого-педагогическое сопровождение детей-инвалидов и детей с ОВЗ представляет собой систему психолого-педагогической поддержки, направленную на создание благоприятных условий успешной социализации и оказание психолого-педагогической помощи детям-инвалидам и детям с ОВЗ, испытывающим трудности в освоении образовательной программы дошкольного образования.

5.2. Целью психолого-педагогического сопровождения детей-инвалидов и детей с ОВЗ является обеспечение доступности дошкольного образования, создание равных стартовых возможностей при поступлении в школу, организация психолого-педагогической поддержки семьи и повышение компетентности родителей в вопросах воспитания и развития детей-инвалидов и детей с ОВЗ.

5.3. Психолого-педагогическое сопровождение детей-инвалидов и детей с ОВЗ включает в себя:

- психолого-педагогическое обследование детей-инвалидов и детей с ОВЗ для определения индивидуальных особенностей и ресурсов;
- коррекционно-развивающую работу с детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ в форме индивидуальных и групповых занятий;
- психолого-педагогическое консультирование родителей (законных представителей) и педагогических работников.

5.4. Ответственность за организацию психолого-педагогического сопровождения детей-инвалидов и детей с ОВЗ в МБДОУ возлагается на заведующего.

5.5. Организацию психолого-педагогического сопровождения детей-инвалидов и детей с ОВЗ в образовательной организации осуществляет ППк.

5.6. В рамках своей деятельности ППк осуществляет:

- разработку индивидуального маршрута психолого-педагогического сопровождения воспитанника;
- оценку качества ее реализации.

5.6.1. индивидуальный маршрут психолого-педагогического сопровождения ребенка-инвалида и ребенка с ОВЗ включает индивидуально-ориентированный

план с указанием периодичности получения психолого-педагогической (образовательной, медицинской и др.) помощи, мероприятия по профилактике физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных нарушений.

5.6.2. Для реализации индивидуального маршрута психолого-педагогического сопровождения воспитанника назначается ответственный (педагог-психолог или член ППк) и определяется состав педагогических работников.

5.6.3 Оценка качества выполнения индивидуального маршрута психолого-педагогического сопровождения воспитанника осуществляется на различных этапах ее реализации в рамках деятельности ППк.

VI. Логопедическая помощь детям-инвалидам и детям с ОВЗ

6.1. Логопедическая помощь детям-инвалидам и детям с ОВЗ представляет собой систему коррекционно-развивающих мероприятий, направленных на создание необходимых условий для социально-коммуникативного и познавательного развития детей, их успешной социализации.

6.2. Задачи логопедической помощи:

- обеспечение своевременного выявления воспитанников с нарушениями речевого развития, преодоления речевых нарушений и профилактика вторичных отклонений в познавательном и социально-коммуникативном развитии;
- обеспечение охраны и укрепления физического и психического здоровья обучающихся, имеющих нарушения речевого развития;
- взаимодействие педагогических работников МБДОУ и семьи в осуществлении образовательной и коррекционно-развивающей деятельности с детьми, имеющими речевые нарушения;
- подготовка воспитанников с ОВЗ, имеющих нарушения речи к обучению в школе.

6.3. Логопедическая помощь оказывается воспитанникам с ОВЗ дошкольного возраста в следующих организационных формах:

- в группах компенсирующей направленности;
- в группах комбинированной направленности.

6.4. Нарушение речевого развития может быть как основным нарушением у детей-инвалидов и детей с ОВЗ (первичная речевая патология), так и сопутствующим.

6.5. Выделяются следующие группы детей с первичной речевой патологией в зависимости от степени тяжести проявления речевого нарушения:

- дети с фонетико-фонематическим недоразвитием;
- дети с тяжелыми нарушениями речи (все остальные речевые нарушения).

6.5.1. Группы компенсирующей и комбинированной направленности для детей с нарушениями речи создаются:

- для детей с фонетико-фонематическим недоразвитием;
- для детей с тяжелыми нарушениями речи.

6.5.2. Содержание дошкольного образования для детей с ОВЗ с первичной речевой патологией отражается в АООП ДО (АОП ДО), разработанных творческой группой педагогов МБДОУ на основе ФГОС ДО, ФООП ДО и ФАОП ДО.

6.5.3. В группах компенсирующей направленности для детей с ОВЗ с нарушениями речи осуществляется реализация АООП ДО.

6.5.4. В группах комбинированной направленности осуществляется параллельная реализация ОП ДО и:

- АООП ДО в случае, если группу посещают 2 и более детей с ОВЗ с нарушениями речи;

- АОП ДО, в случае, если группу посещает 1 ребенок с ОВЗ с нарушением речи.

6.6. Логопедическая помощь также оказывается детям-инвалидам и детям с ОВЗ, у которых речевая патология является сопутствующим нарушением.

6.6.1. Логопедическая помощь таким детям оказывается в следующих организационных формах:

- в группах компенсирующей направленности;

- в группах комбинированной направленности.

6.6.2. Содержание коррекционных занятий по устранению нарушений речевого развития также отражается в АООП ДО (АОП ДО), разработанной на основе на основе ФГОС ДО, ФОП ДО и ФАОП ДО, и рекомендаций ТПМПК (ЦПМПК).