УТВЕРЖДЕНО

приказом УО администрации

Слободского района

от 12.09.2012 №93

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**О КЛАССАХ КОМПЕНСИРУЮЩЕГО ОБУЧЕНИЯ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ**

**УЧРЕЖДЕНИЙ СЛОБОДСКОГО РАЙОНА**

**I Общие положения**

1.1.Класс (классы) компенсирующего обучения (далее «Компенсирующие классы») создаются в общеобразовательных учреждениях в соответствии с Законом Российской Федерации от 10.07.1992 №3266-1« Об образовании», типовым положением об общеобразовательном учреждении, в целях создания для детей, испытывающих затруднения в освоении общеобразовательных программ, адекватных их особенностям условий воспитания и обучения, позволяющих предупредить дезадаптацию в условиях образовательного учреждения.

1.2.В компенсирующие классы принимаются дети, которые не имеют выраженных отклонений в развитии (задержки психического развития, умственной отсталости, недостатков физического развития, в том числе выраженных речевых нарушений и др.).

1.3.Основным показателем отбора детей в классы компенсирующего обучения является недостаточная степень готовности к обучению в образовательных учреждениях, выражающаяся в низком уровне сформированности психологических (включая общую личностную незрелость) и психофизических предпосылок образовательной деятельности, в основе которых определяются, прежде всего, признаки социально-педагогической запущенности, а также слабо выраженные симптомы органической недостаточности или соматической ослабленности (повышенная истощаемость, несформированность произвольных форм деятельности, негрубые нарушения внимания и целенаправленности и т.п.)

1.4. Работа компенсирующих классов направлена на компенсацию недостатков дошкольного образования, семейного воспитания детей, устранение нарушений их работоспособности и произвольной регуляции деятельности, охрану и укрепление физического и нервно- психического здоровья указанной категории обучающихся.

**II Организация и функционирование компенсирующих классов**

2.1.Компенсирующие классы могут быть организованы во всех видах общеобразовательных учреждений, располагающих необходимыми для работы кадрами, и открываются общеобразовательным учреждением по предложении Совета этого учреждения.

2.2.В компенсирующие классы направляются или переводятся с согласия родителей (законных представителей) дети, не имеющие по результатам проводимой перед поступлением в общеобразовательное учреждение диспансеризации противопоказаний к обучению по основным общеобразовательным программам, но обнаруживающие низкий уровень готовности к обучению или испытывающие затруднения в их освоении.

2.2.1.Основные медицинские показания к отбору детей в классы компенсирующего обучения:

- Нарушение работоспособности в связи с повышенной утомляемостью:

* Астеническое состояние у соматически ослабленного ребенка (например, хронические заболевания внутренних органов, аллергии, хронический тонзиллит, постинфекционная астения и др.);
* Церебрастенические состояния (компенсирования и субкомпенсирования гидроцефалия, церебро-эндокринные состояния,постсоматическая и посттравматическая церебрастения) без нарушения интнллнктуального развития;
* Астено-невротические состояния соматогенной и церебрально-органической природы(нарушение сна, аппетита, вегето-сосудистая дистония);
* Астенические состояния на фоне нерезко выраженных сенсорных дефектов.

- Нарушение работоспособности в связи с расстройствами поведения:

* Ситуационные реакции с нарушением поведения (патохарактерологические реакции и патохарактерологическое развитие);
* Невротические и неврозоподобные состояния (страхи, тики, легкое заикание, не требующее обучения в условиях речевой школы, энурез, энкопрез);
* Психогенное патологическое формирование личности;
* Синдром истинной невропатии;
* Избирательный мутизм на этапе реабилитационных мероприятий;
* Синдром гармонического психического (психофизического) инфантилизма;
* Синдром раннего детского аутизма (негрубые проявления, нормальный уровень интеллектуального развития);
* Психопатические синдромы ( по типу аффективной возбудимости, неустойчивости, истеричности, психастении);
* Некоторые психические заболевания в стадии ремиссии (шизофрения, эпилепсия)
* Легкие проявления двигательной патологии церебрально-органической природы(без нарушений интеллектуального развития), не требующие направления в специальную школу.

2.2.2. Показанием к приему в классы компенсирующего обучения является также педагогическая запущенность детей с нормальным интеллектом, обусловленная воспитанием в неблагоприятной макросоциальной среде, трудностями адаптации в дошкольных учреждениях

2.3Приему в указанные классы не подлежат дети имеющие следующие клинические формы и состояния:

* Задержка психического развития церебрально-органического генезиса;

олигофрения;

* Деменция органического, шизофренического и эпилептического генезиса;
* Наличие выраженных нарушений функции слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата.

Дети, страдающие различными видами слабоумия, задержкой психического развития, могут быть направлены в специальные образовательные учреждения (классы ,группы) коррекционного характера.

2.4 Компенсирующие классы создаются, как правило, для обучающихся на ступени начального общего образования.

2.5Отбор детей в компенсирующие классы на основе психолого-педагогического диагностирования осуществляется психолого-педагогическим консилиумом и оформляется его решением.

2.6. Психолого-педагогический консилиум создается в образовательном учреждении приказом директора. В состав психолого-педагогического консилиума входят заместитель директора по учебно-воспитательной работе, учителя компенсирующих классов, другие опытные педагоги, педиатр, учитель- логопед, психолог и другие специалисты. Специалисты, не являющиеся работниками данного учреждения, привлекаются для работы в психолого-педагогическом консилиуме на договорной основе.

2.7. Психолого-педагогический консилиум определяет направления компенсирующе - развивающей работы с обучающимися.

2.5.Психолого-педагогическое диагностирование детей проводится в следующем порядке:

* Организация сбора информации о поступающих в школу детях, анализ этой информации и выявление детей с низким уровнем готовности к обучению;
* Специальное диагностирование детей с низким уровнем готовности к обучению, ориентированное на определение степени и структуры школьной незрелости и ее вероятных причин;
* Проведение при необходимости сбора дополнительной диагностической информации о детях в период их первичной адаптации в образовательном учреждении( в течение первого полугодия) на основе углубленного экспериментально-психологического исследования, проводимого психологом.

2.6 .Наполняемость классов компенсирующего обучения составляет 9-12 человек. Наполняемость классов компенсирующего обучения в малокомплектных сельских и национальных общеобразовательных учреждениях устанавливается с учетом условий их работы.

2.7.распорядок дня для обучающихся в компенсирующих классах устанавливается с учетом их повышенной утомляемости. Целесообразны организация дневного сна, двухразовое питание, необходимые лечебные и оздоровительные мероприятия.

2.8.Обучающиеся, освоившие программы общеобразовательных предметов в компенсирующих классах, по решению психолого-педагогического консилиума переводятся в соответствующий класс общеобразовательного учреждения, работающий по основным общеобразовательным программам.

2.9.При отсутствии положительной динамики развития в условиях компенсирующего обучения обучающиеся в установленном порядке направляются на медико-педагогическую комиссию (психолого-медико-педагогическую консультацию) для решения вопроса о формах их дальнейшего обучения. Указанная дифференциация контингента обучающихся осуществляется в пределах первого года обучения.

**III.Организация образовательного процесса в компенсирующих классах.**

3.1.программы по общеобразовательным предметам в компенсирующих классах разрабатываются на базе основных общеобразовательных программ с учетом особенностей обучающихся.

Обучение организуется по учебникам массовых классов.

3.2.Компенсирующе обучение осуществляется учителем на всех уроках и должно обеспечить усвоение учебного материала в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами.

3.3.Основными задачами коррекционно-развивающего обучения являются:

* Активация познавательной деятельности учащихся
* Повышение уровня их умственного развития
* Нормализация учебной деятельности
* Коррекция недостатков эмоционально- личностного и социального развития
* Социально-трудовая адаптация.

3.4.Для учащихся, не усваивающих учебную программу на уроке, организуются обязательные индивидуальные и групповые коррекционные занятия, которые имеют как общеразвивающую, так и предметную направленность.

3.5.Для оказания логопедической помощи в штаты образовательного учреждения с классами компенсирующего обучения вводится должность логопеда из расчета не менее 15-20 человек с нарушениями речи.

3.6.Обучающиеся, имеющие речевые нарушения, получают логопедическую помощь на специально организуемых логопедических занятия индивидуально и группами из 2-3 человек.

**IV.Кадровое, материально-техническое и финансовое обеспечение компенсирующих классов.**

4.1. В компенсирующих классах работают учителя и воспитатели (при наличии групп продленного дня), имеющие опыт работы в образовательном учреждении и прошедшие, как правило, специальную подготовку для работы по соответствующим программам.

4.2. Для проведения самоподготовки и индивидуальной работы с обучающимися в режиме продленного дня, одновременно с воспитателями, могут привлекаются учителя на условиях дополнительной оплаты. Целесообразность таких занятий, их формы и продолжительность определяются психолого-педагогическим консилиумом.

4.3.В необходимом случае для работы с обучающимися компенсирующих классов привлекаются специалисты, не работающие в данном образовательном учреждении, на договорной основе.

4.4. Для работы компенсирующих классов в режиме продленного дня оборудуется помещение, приспособленное для занятий, отдыха и дневного сна.

4.5.Дополнительные расходы, связанные с открытием и содержанием компенсирующих классов, могут производится в пределах фонда заработной платы (фонд оплаты труда).