

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение –
детский сад № 485**

г. Екатеринбург, ул. Белореченская, 15/4

тел. (факс): 8-343-212-50-46

e-mail: mdou485@eduekb.ru

Сайт: <http://485.tvoysadik.ru>

ПРИНЯТО

Решением Педагогического совета

МБДОУ - детский сад № 485

Протокол № 1

От «30» августа 2021 г

УТВЕРЖДЕНО

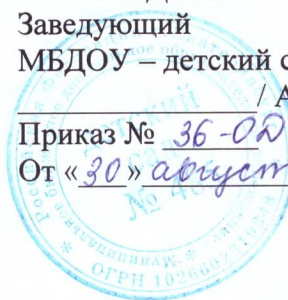
Заведующий

МБДОУ – детский сад № 485

/ А.В.Фертикова

Приказ № 36-02

От «30» августа 2021 г.



**ПОЛОЖЕНИЕ
об оказании логопедической помощи в
МБДОУ- детский сад № 485**

г. Екатеринбург

1. Общие положения

1.1. Положение об оказании логопедической помощи в МБДОУ разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Приказом Министерства Образования и науки РФ от 30.08.2013 г. № 1014 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования, распоряжением Министерства Просвещения Российской Федерации от 06.08.2020 г. № Р-55, Уставом МБДОУ – детский сад № 485.

1.2. Положение регламентирует деятельность МБДОУ, в части оказания логопедической помощи детям, имеющим нарушения устной и (или) письменной речи и трудности в освоении ими основных общеобразовательных программ (в том числе адаптированных).

1.3. Задачами логопункта являются:

- организация и проведение логопедической диагностики с целью своевременного выявления и последующей коррекции речевых нарушений детей;
- организация проведения логопедических занятий с детьми с выявленными нарушениями речи;
- организация пропедевтической логопедической работы с детьми по предупреждению возникновения возможных нарушений в развитии речи, включая разработку конкретных рекомендаций обучающимся, их родителям (законным представителям), педагогическим работникам;
- консультирование участников образовательных отношений по вопросам организации и содержания логопедической работы с обучающимися.

2. Порядок оказания логопедической помощи

2.1. При оказании логопедической помощи МБДОУ ведется документация:

- программа логопедической работы;
- годовой план учителя-логопеда;
- расписание занятий учителя – логопеда;
- индивидуальные карты речевого развития обучающихся, получающих логопедическую помощь;
- журнал учета посещаемости логопедических занятий;
- отчетная документация по результатам логопедической работы.

Архив документов логопункта хранится в течение 10 лет в специально оборудованном месте и выдается только по запросу специалистов МБДОУ.

2.2. Учитель-логопед работает 20 часов в неделю (1 ставка), а так же другая педагогическая работа, предусмотренная трудовыми (должностными) обязанностями и (или) индивидуальным планом, - методическая, подготовительная, организационная и иная. График работы может быть составлен в зависимости от занятости детей, как в первую, так и во вторую половину дня.

2.3. Количество штатных единиц учителей-логопедов определяется приказом заведующего МБДОУ, исходя из:

1) количества детей, имеющих заключение психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ПМПК) с рекомендациями об обучении по адаптированной основной образовательной программе для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) из рекомендуемого расчета 1 штатная единица учителя-логопеда на 5 (6) – 12 указанных обучающихся;

2) количество детей, имеющих заключение психолого-педагогического консилиума (далее – ППк) и (или) ПМПК с рекомендациями об оказании психолого-медико-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, (проведении коррекционных занятий с учителем-логопедом) из рекомендуемого расчета 1 штатная единица учителя-логопеда на 25 таких детей;

3) количества обучающихся, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, проведенной учителем-логопедом МБДОУ, из рекомендуемого расчета 1 штатная единица учителя-логопеда на 25 таких обучающихся.

2.4. Логопедическая помощь осуществляется на основании личного заявления родителей (законных представителей) и (или) согласия родителей (законных представителей) несовершеннолетних детей (приложения №1 и №2 к Положению).

2.5. Логопедическая диагностика осуществляется не менее двух раз в год, включая входное и контрольное диагностические мероприятия, продолжительностью не менее 15 календарных дней каждое.

Входное и контрольное диагностические мероприятия подразумевают проведение общего срезового обследования обучающихся, обследование обучающихся по запросу родителей (законных представителей) несовершеннолетних детей, педагогических работников, углубленное обследование детей, имеющих нарушения устной и (или) письменной речи и получающих логопедическую помощь с целью составления или уточнения плана коррекционной работы учителя-логопеда и другие варианты диагностики, уточняющие речевой статус обучающегося.

По запросу педагогических работников возможна организация внеплановых диагностических мер в отношении обучающихся, демонстрирующих признаки нарушения устной и (или) письменной речи. В случае инициации внеплановых диагностических мероприятий педагогическим работникам, им должна быть подготовлена педагогическая характеристика (приложение №3 к Положению) обучающегося, демонстрирующего признаки нарушения устной и (или) письменной речи, и оформлено обращение к учителю-логопеду. После получения обращения учитель-логопед проводит диагностические мероприятия с учетом пункта 2.4 Положения.

2.6. Списочный состав детей, нуждающихся в получении логопедической помощи, формируется на основании результатов логопедической

диагностики с учетом выраженности речевого нарушения ребенка, рекомендаций ПМПК, ППк.

Зачисление детей на логопедические занятия может производиться в течение всего года.

Отчисление обучающихся с логопедических занятий осуществляется по мере преодоления речевых нарушений, компенсации речевых особенностей конкретного ребенка.

Зачисление на логопедические занятия детей, нуждающихся в получении логопедической помощи, и их отчисление осуществляется на основании приказа.

2.7. Логопедические занятия с обучающимися проводятся в индивидуальной и (или) групповой/подгрупповой формах. Количество и периодичность групповых/подгрупповых и индивидуальных занятий определяется учителем-логопедом с учетом выраженности речевого нарушения ребенка, рекомендаций ПМПК, ППк.

2.8. Логопедические занятия с детьми проводятся с учетом режима работы МБДОУ.

2.9. Содержание коррекционной работы с детьми определяется учителем-логопедом на основании рекомендаций ПМПК, ППк и результатов логопедической диагностики.

2.10. Логопедические занятия должны проводиться в помещениях, оборудованных с учетом особых образовательных потребностей детей и состояния их здоровья и отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, предъявляемым к данным помещениям.

2.11. Консультативная деятельность учителя-логопеда заключается в формировании единой стратегии эффективного преодоления речевых особенностей детей при совместной работе всех участников образовательного процесса (административных и педагогических работников МБДОУ, родителей (законных представителей), которая предполагает информирование о задачах, специфике, особенностях организации коррекционно-развивающей работы учителя-логопеда с детьми.

Консультативная деятельность может осуществляться через организацию:

- постоянно действующей консультативной службы для родителей;
- индивидуального и группового консультирования родителей (законных представителей), педагогических и руководящих работников МБДОУ;
- информационных стендов.

3. Логопедическая помощь при освоении образовательных программ дошкольного образования

3.1. Содержание и формы деятельности учителя-логопеда по оказанию помощи детям, испытывающим трудности в освоении образовательных программ дошкольного образования определяются с учетом локальных нормативных актов МБДОУ.

3.2. На логопедические занятия зачисляются, осваивающие образовательную программу дошкольного образования (в том числе адаптированные) и нуждающиеся в длительном лечении, а так же дети-инвалиды, которые по состоянию здоровья не могут посещать МБДОУ, получающие образование на дому, в медицинских организациях или в форме семейного образования, имеющие нарушения в развитии устной речи.

3.3. Логопедическая помощь осуществляется в соответствии с пунктом 2.4. Положения.

Для детей, получающих образование вне МБДОУ (в форме семейного образования), а так же для детей, не посещающих МБДОУ, так же необходимо предоставление медицинской справки по форме 026/у-2000 «Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений дошкольного образования».

3.4. Рекомендуемая периодичность проведения логопедических занятий:

1) для воспитанников с ОВЗ, имеющих заключение ПМПк с рекомендацией об обучении по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования, определяется выраженностью речевого нарушения, и требованиями адаптированной основной образовательной программы и составляет не менее двух логопедических занятий в неделю (в форме групповых/подгрупповых и индивидуальных занятий);

2) для воспитанников, имеющих заключение ППк и (или) ПМПк с рекомендациями об оказании психолого-педагогической помощи детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации (проведении коррекционных занятий с учителем-логопедом), определяется выраженностью речевого нарушения и составляет не менее двух логопедических занятий в неделю (в форме групповых/подгрупповых и индивидуальных занятий);

3) для воспитанников, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, определяется (в форме групповых и (или) индивидуальных занятий) в соответствии с программой психолого-педагогического сопровождения, разработанной и утвержденной МБДОУ.

При организации логопедической помощи детям раннего возраста занятия могут проводиться в форме консультирования родителей (законных представителей) по вопросам организации деятельности их ребенка, создания предметно-развивающей среды и обеспечения социальной ситуации развития.

3.5. Продолжительность логопедических занятий определяется в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями и составляет:

для детей от 1,5 до 3 лет – не более 10 мин;

для детей от 3 до 4 лет – не более 15 мин;

для детей от 4 до 5 лет – не более 20 мин;

для детей от 5 до 6 лет – не более 25 мин;

для детей от 6 до 7 лет – не более 30 мин.

3.6. Предельная наполняемость групповых/подгрупповых занятий:

1) для воспитанников с ОВЗ, имеющих заключение ПМПК с рекомендациями об обучении по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования – не более 12 человек;

2) для воспитанников, имеющих заключение ППк и (или) ПМПК с рекомендациями об оказании психолого-педагогической помощи детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, (проведении коррекционных занятий с учителем-логопедом), не более 12 человек;

3) для воспитанников, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, по итогам логопедической диагностики, предельная наполняемость группы определяется в соответствии с программой психолого-педагогического сопровождения, разработанной и утвержденной МБДОУ.

Приложение № 1 к Положению

Заведующему МБДОУ- детский сад № 485
Фертиковой А.В.

OT _____

Согласие родителя (законного представителя)
на проведение логопедической диагностики ребенка

Я, _____
 _____ ФИО родителя (законного представителя)
 являясь _____ родителем _____ (законным
 представителем) _____

Выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

« » 20 г. / /

Приложение № 2
к Положению

Заведующему МБДОУ-детский сад № 485
Фертиковой А.В.

от _____

Заявление

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя)
являясь _____
родителем _____ (законным
представителем) _____

ФИО группа, дата рождения
прошу организовать для моего ребенка логопедические занятия в
соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической
комиссии/ психолого-педагогического консилиума/ учителя-логопеда
(нежное подчеркнуть).

«__» _____ 20__ г./ _____ / _____

Педагогическая характеристика
(ФИО, дата рождения, группа)

Общие сведения:

- дата поступления в МБДОУ;
- программа обучения (полное наименование);
- особенности организации образования:

1. в группе

группа: комбинированной направленности, компенсирующей направленности, общеразвивающая, присмотра и ухода, кратковременного пребывания, Лекотека и др.);

2. на дому;

3. в форме семейного образования;

4. сетевая форма реализации образовательных программ;

5. с применением дистанционных технологий

- факты, способные повлиять на поведение и успеваемость ребенка (в МБДОУ): переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (причины), перевод в состав другой группы, замена воспитателя (однократная, повторная), межличностные конфликты в среде сверстников; конфликт семьи с образовательной организацией, обучение на основе индивидуального учебного плана, надомное обучение, повторное обучение, наличие частых, хронических заболеваний или пропусков учебных занятий и др.;

- состав семьи (перечислить, с кем проживает ребенок – родственные отношения и количество детей/взрослых);

- трудности, переживаемые в семье (материальные, хроническая психотравматизация, особо отмечается наличие жестокого отношения к ребенку, факт проживания совместно с ребенком родственников с асоциальным или антисоциальным поведением, психическими расстройствами - в том числе братья/сестры с нарушениями развития, а также переезд в другие социокультурные условия менее, чем 3 года назад, плохое владение русским языком одного или нескольких членов семьи, низкий уровень образования членов семьи, больше всего занимающихся ребенком).

Информация об условиях и результатах образования ребенка в МБДОУ:

1. Динамика освоения программного материала:

- учебно-методический комплект, по которому обучается ребенок (авторы и название);

- соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям программы (достижение целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения): (фактически отсутствует, крайне незначительна, невысокая, неравномерная).

2. Особенности, влияющие на результативность обучения: мотивация к обучению (фактически не проявляется, недостаточная, нестабильная), сензитивность в отношениях с педагогами в учебной деятельности (на

критику обижаются, дает аффективную вспышку протеста, прекращает деятельность, фактически не реагирует, другое), качество деятельности при этом (ухудшается, остается без изменений, снижается), эмоциональная напряженность при необходимости публичного ответа, контрольной работы и пр. (высокая, неравномерная, нестабильная, не выявляется), истощаемость (высокая, с очевидным снижением качества деятельности и пр., умеренная, незначительная) и др.

3. Отношение семьи к трудностям ребенка (от игнорирования до готовности к сотрудничеству), наличие других родственников или близких людей, пытающихся оказать поддержку, факты дополнительных (оплачиваемых занятий с ребенком).

4. Получаемая коррекционно-развивающая, психолого-педагогическая помощь (конкретизировать); (занятия с логопедом, психологом — указать длительность, начал/конец).

5. Характеристики взросления:

- хобби, увлечения, интересы (перечислить, отразить их значимость для обучающегося, ситуативность или постоянство пристрастий, возможно наличие травмирующих переживаний - например, запретили родители, исключили из секции, перестал заниматься из-за нехватки средств и т.п.);

- характер занятости во внеучебное время (имеет ли круг обязанностей, как относится к их выполнению);

- отношение к учебе (наличие предпочитаемых предметов, любимых учителей);

- отношение к педагогическим воздействиям (описать воздействия и реакцию на них);

- характер общения со сверстниками, одноклассниками (отвергаемый или отнесенный, изолированный по собственному желанию, неформальный лидер);

- значимость общения со сверстниками в системе ценностей обучающегося (приоритетная, второстепенная);

- значимость виртуального общения в системе ценностей обучающегося (сколько времени по его собственному мнению проводит в социальных сетях);

- способность критически оценивать поступки свои и окружающих, в том числе антиобщественные проявления (не сформирована, сформирована недостаточно, сформирована на словах);

- самосознание (самооценка);

- принадлежность к молодежной субкультуре(ам);

- особенности психосексуального развития;

- религиозные убеждения (не актуализирует, навязывает другим);

- отношения с семьей (описание известных педагогам фактов: кого слушается, к кому привязан, либо эмоциональная связь с семьей ухудшена/утрачена);

- жизненные планы и профессиональные намерения.

Вывод об имеющихся признаках нарушения устной и (или) письменной речи, являющихся причиной обращения к специалистам логопедической службы.

Приложения к характеристике (копии рабочих тетрадей, рисунков и др.).

«_»_20_г./_/_/

Учитель-логопед,

принявший

обращение

ФИО, должность

Результат

обращения:

«_»_20_г./_/_/