

ПРИНЯТО
На педагогическом совете
протокол № 3 от 09.02.2021г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом № 29 от 09.02.2021г.
заведующий детским
садом № 2 «Дюймовочка»
Л.В. Мурзина

**Положение
об оказании логопедической помощи
в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении
детском саду №2 «Дюймовочка» города Заринска**



1. Общие положения

1.1. Положение об оказании логопедической помощи (далее - Положение) в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детском саду №2 «Дюймовочка» города Заринска (далее - Организация) регламентирует деятельность Организации в части оказания логопедической помощи обучающимся, имеющим нарушения устной и (или) письменной речи (далее - обучающиеся) и трудности в освоении ими основных общеобразовательных программ, в том числе адаптированных.

1.2. Задачами Организации по оказанию логопедической помощи являются:

- организация и проведение логопедической диагностики с целью своевременного выявления и последующей коррекции речевых нарушений обучающихся;
- организация проведения логопедических занятий с обучающимися с выявленными нарушениями речи;
- организация профилактической логопедической работы с обучающимися 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 в Организации

2.1. Логопедическая помощь оказывается Организацией в соответствии со статьей 15 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

2.2. При оказании логопедической помощи Организацией ведется документация согласно приложению 1 к Положению. Срок хранения документов составляет три года с момента завершения оказания логопедической помощи.

2.3. Количество штатных единиц учителей-логопедов определяется в соответствии с приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 31.07.2020 № 373 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам образовательным программам дошкольного образования» из расчета 1 штатная единица:

2.3.1. на 6 - 12 обучающихся, 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);

2.3.2. на 25 обучающихся, имеющих заключение психолого-педагогического

консилиума (далее — ППк) и (или) ПМПк с рекомендациями об оказании психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, (проведении коррекционных занятий с учителем-логопедом);

2.3.3. на 25 обучающихся, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, проведенной учителем-логопедом Организации.

2.4. Логопедическая помощь осуществляется на основании личного заявления родителей (законных представителей) и (или) согласия родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся (приложения № 2 и № 3 к Положению).

2.5. Логопедическая диагностика осуществляется не менее двух раз в год (осень, весна), 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 обучающихся, педагогических работников, углубленное обследование обучающихся, 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 работником, им должна быть подготовлена педагогическая характеристика (приложение № 4 к Положению) обучающегося, демонстрирующего признаки нарушения устной и (или) письменной речи, и оформлено обращение к учителю-логопеду. После получения обращения учитель-логопед (учителя-логопеды) проводит диагностические мероприятия с учетом пункта 2.4. Положения.

2.6. Списочный состав обучающихся, нуждающихся в получении логопедической помощи, формируется на основании результатов логопедической диагностики с учетом выраженности речевого нарушения обучающегося, рекомендаций ПМПк, ППк, обследования учителя-логопеда.

Зачисление обучающихся на логопедические занятия может производиться в течение всего учебного года. Отчисление обучающихся с логопедических занятий осуществляется по мере преодоления речевых нарушений, компенсации речевых особенностей конкретного ребенка.

Зачисление на логопедические занятия обучающихся, нуждающихся в получении логопедической помощи, и их отчисление осуществляется на основании распорядительного акта руководителя Организации.

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 (учителями-логопедами) с учетом выраженности речевого нарушения обучающегося, рекомендаций ПМПк, ППк.

2.8. Логопедические занятия с обучающимися проводятся с учетом режима работы Организации¹.

1. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 15 мая 2013 г. №26 «Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима»

2.9. Содержание коррекционной работы с обучающимися определяется учителем-логопедом (учителями-логопедами) на основании рекомендаций ПМПК, ППк и результатов

2.10. Логопедические занятия проводятся в помещениях, оборудованных с учетом особых образовательных потребностей обучающихся и состояния их здоровья и отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, предъявляемым к данным помещениям (приложение № 5 к Положению).

2.11. В рабочее время учителя-логопеда из расчета 20 часов² в неделю за ставку заработной платы включается: непосредственно педагогическая работа с обучающимися (18 часов), а также другая педагогическая работа (методическая, подготовительная, организационная) и иная, предусмотренная трудовыми (должностными) обязанностями и (или) индивидуальным планом (2 часа).

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

Консультативная деятельность может осуществляться через организацию: постоянно действующей консультативной службы для родителей (при наличии); индивидуального и группового консультирования родителей (законных представителей), педагогических и руководящих работников Организации; информационных стендов.

3. Логопедическая помощь при освоении образовательных программ дошкольного образования

3.1. На логопедические занятия зачисляются воспитанники групп любой направленности, групп по присмотру и уходу без реализации образовательной программы, разновозрастных групп, дети, не посещающие дошкольную образовательную организацию, и дети, осваивающие образовательные программы дошкольного образования (в том числе адаптированные) и нуждающиеся в длительном лечении, а также дети-инвалиды, которые по состоянию здоровья не могут посещать Организации, получающие образование на дому, в медицинских организациях или в форме семейного образования, имеющие нарушения в развитии устной речи.

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

Для детей, получающих образование вне Организации (в форме семейного образования), а также для детей, не посещающих Организацию, также необходимо предоставление медицинской справки по форме 0260-2000 «Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, учреждений начального и среднего

работы дошкольных образовательных организаций»

2. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 декабря 2014 г. № 1601 «О продолжительности рабочего времени (нормах часов педагогической работы за ставку заработной платы) педагогических работников и о порядке определения учебной нагрузки педагогических работников, оговариваемой в трудовом договоре».

3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 июля 2000 г. № 241 «Об утверждении «Медицинской карты ребенка для образовательных учреждений».

профессионального образования, детских домов и школ-интернатов».³

3.3. Рекомендуемая периодичность проведения логопедических занятий:

3.3.1. для воспитанников с ОВЗ,⁴ 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);

3.3.2. для воспитанников, имеющих заключение ППк и (или) ПМПК с рекомендациями об оказании психолого-педагогической помощи обучающимся, 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);

3.3.3. 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 Организацией.

При организации логопедической помощи детям младенческого и 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.

3.4. Предельная наполняемость групповых/подгрупповых занятий:

3.4.1. для воспитанников с ОВЗ, имеющих заключение ПМПК с рекомендациями об обучении по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования - не более 12 человек;

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

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

3.5. Продолжительность логопедических занятий определяется в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями и составляет:⁵

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

для детей от 3 до 4-х лет — не более 15 мин;

для детей от 4-х до 5-ти лет — не более 20 мин;

для детей от 5 до 6-ти лет — не более 25 мин;

для детей от 6-ти до 7-ми лет — не более 30 мин.

4. Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья - физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования

без создания специальных УСЛОВИЙ (Пункт 16 статьи 2 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

5. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 15 мая 2013 г. № 26 «Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций».

Приложение 1

Документация Организации при оказании логопедической помощи;

1. Программы и/или планы логопедической работы.
2. Список обучающихся, нуждающихся в получении логопедической помощи.
3. Согласие и/или заявление родителей (примерный образец).
4. Расписание занятий учителя-логопеда.
5. Циклограмма рабочего времени.
6. Речевая карта.
7. Журнал учета посещаемости логопедических занятий.
8. Журнал учета консультативной работы учителя-логопеда.
9. Отчетная документация по результатам логопедической работы (количественный и аналитический).

**Заявление родителя (законного представителя)
воспитанника на проведение логопедических занятий**

Заведующему детским садом №2
«Дюймовочка»
Л.В.Мурзиной
От _____
ФИО родителя (законных представителя)

Заявление

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

(ФИО, группа, в которой обучается воспитанник, дата (дд.мм.гг)рождения)

прошу организовать для моего ребенка логопедические занятия в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии / психолого-педагогического консилиума / учителя-логопеда(нужное подчеркнуть)

« ____ » _____ 20 ____ г. / _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

**Согласие родителя (законного представителя) воспитанника на проведение
логопедической диагностики обучающегося**

Заведующему детским садом №2
«Дюймовочка»
Л.В.Мурзиной

От _____
ФИО родителя (законных представителя)

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

(ФИО, группа, в которой обучается воспитанник, дата (дд.мм.гг)рождения)

выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

« ____ » _____ 20 __ г. / _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Педагогическая характеристика па воспитанника

(ФИО, дата рождения, группа/класс)

I. Общие сведения

1. Дата поступления в организацию;
2. Образовательная программа (полное наименование);
3. Особенности организации образования:

- в группе / классе;
- группа: комбинированной направленности, компенсирующей направленности, общеразвивающая, присмотра и ухода, кратковременного пребывания, лекотека и др.);
- класс: общеобразовательный, отдельный для обучающихся с _____
- на дому;
- в медицинской организации;
- в форме семейного образования;
- сетевая форма реализации образовательных программ;
- с применением дистанционных технологий.

4. Факты, способные повлиять на поведение и успеваемость ребенка (в образовательной организации): переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (причины), перевод в состав другой группы, смена воспитателей (однократная, повторная), межличностные конфликты в среде сверстников; конфликт семьи с организацией, осуществляющей образовательную деятельность, обучение на основе индивидуального учебного плана, обучение на дому, повторное обучение, наличие частых, хронических заболеваний или пропусков и др.; состав семьи (перечислить, с кем проживает ребенок - родственные отношения и количество детей/взрослых); трудности, переживаемые в семье.

II. Информация об условиях и результатах образования ребенка в организации, осуществляющей образовательную деятельность:

1. Динамика освоения программного материала:

- учебно-методический комплект, по которому обучается ребенок (авторы или название);
- 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 обижается / 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.

3. Отношение семьи к трудностям ребенка (от игнорирования до готовности к сотрудничеству), наличие других родственников или близких людей, пытающихся оказать

поддержку, факты дополнительных (оплачиваемых родителями (законными представителями) занятий с ребенком (занятия с логопедом, дефектологом, психологом).

4. Получаемая коррекционно-развивающая, психолого-педагогическая помощь (конкретизировать); (занятия с логопедом, дефектологом, психологом; указать длительность, т.е. когда начались / закончились занятия).

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

Приложения к характеристике (результаты продуктивной деятельности и т.д.).

«___» _____ 20__ г. < _____ / _____

Учитель-логопед, принявший обращение: _____

ФИО

Результат обращения: _____

«___» _____ 20__ г. / _____

Рекомендации по оснащению помещений для логопедических занятий

При оснащении помещений для логопедических занятий с детьми, испытывающими трудности в освоении образовательных программ дошкольного образования, рекомендуется предусматривать рабочую зону учителя-логопеда, зону коррекционно-развивающих занятий и игровую зону.

В рабочей зоне учителя-логопеда рекомендуется размещать мебель для ведения профессиональной документации, хранения дидактического материала и консультирования педагогов и родителей (законных представителей) детей; рабочая зона учителя-логопеда рекомендуется оборудовать рабочим местом, канцелярией, офисной оргтехникой.

Зону коррекционно-развивающих занятий рекомендуется оборудовать приборами дополнительного освещения, настенным зеркалом, дидактическими играми, передвижной детской мебелью для планирования учебного пространства в зависимости от возрастных, психофизических и речевых потребностей детей.

При оснащении игровой зоны рекомендуется предусматривать полифункциональное, многопрофильное модульное оборудование, направленное на максимальное раскрытие коммуникативных, сенсомоторных и творческих возможностей детей.

Шапка/официальный бланк ОО

УТВЕРЖДЁН
Заведующий детским садом №2
«Дюймовочка»

_____ Л.В.Мурзина
Приказ № _____ от _____

ГОДОВОЙ ПЛАН РАБОТЫ УЧИТЕЛЯ-ЛОГОПЕДА
на 20_____-20____ учебный год

№	Наименование работы	Сроки выполнения	Ответственный
Раздел 1. Диагностическая работа			
Раздел 2. Коррекционно-развивающая работа			
Раздел 3. Профилактическая работа			
Раздел 4. Консультативно-просветительская			
Раздел 4. Организационно-методическая работа			
Раздел 5. Исследовательско-аналитическая			

Учитель-логопед _____ / _____
подпись/ФИО/

Шапка/официальный бланк ОО

УТВЕРЖДЁН
Заведующий детским садом №2
«Дюймовочка»

_____ Л.В.Мурзина
Приказ № _____ от _____

**Списочный состав воспитанников,
нуждающихся в получении логопедической помощи**

№	ФИ обучающегося	Дата рождения	Класс/ группа	Логопедическое заключение	Рекомендации ПМПК/ППК	Примечание (наличие инвалидности / обучение на дому и др.)	Рекомендован к зачислению, поставлен на очередь
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

Учитель-логопед _____ / _____
подпись /ФИО/

Шапка/официальный бланк ОО

УТВЕРЖДЁН
Заведующий детским садом №2
«Дюймовочка»

_____ Л.В.Мурзина
Приказ № _____ от _____

РАСПИСАНИЕ РАБОТЫ УЧИТЕЛЯ-ЛОГОПЕДА
на 20 _____ -20 _____ учебный год

понедельник	
вторник	
среда	
четверг	
пятница	
всего	20 часов

Консультации: _____
(указать дни недели и время)

Учитель-логопед _____ / _____
подпись /ФИО/

Шапка/официальный бланк ОО

УТВЕРЖДЁН
 Заведующий детским садом №2
 «Дюймовочка»

_____ Л.В.Мурзина
 Приказ № _____ от _____

**Циклограмма рабочего времени учителя-логопеда
 в 20____-20____ учебном году**

Время	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница

Учитель-логопед _____ / _____
подпись /ФИО/

**Речевая карта
воспитанника с ограниченными возможностями здоровья
и/или ребенка-инвалида**

ФИО:

Дата рождения:

Класс:

Программа: АООП (вариант), уровень образования

Заключение ПМПК: № _____ от «__» _____ 20__ года

Психолого-педагогическая помощь: *указать рекомендованных специалистов*

Результаты обследования:

Состояние моторики:

Моторика кистей рук.

Артикуляционная моторика.

Понимание обращенной речи:

Особенности коммуникативного взаимодействия:

Характеристика устной речи:

Связная речь.

Лексический строй.

Грамматический строй речи.

Слоговая структура.

Звуковое оформление речи.

Фонематический слух.

Звуко-буквенный, слоговой анализ и синтез.

Интонационно мелодическая сторона речи.

Характеристика письменной речи:

Чтение:

Письмо:

Заключение: *кратко сформулировать заключение.*

Рекомендации: *сформулировать ряд рекомендаций, адресованных воспитателю или семье.*

«__» _____ 20__ года
Учитель-логопед _____ / _____
подпись /ФИО/

Результаты коррекционной работы:

«__» _____ 20__ года
Учитель-логопед _____ / _____
подпись /ФИО/

**Речевая карта
воспитанника, испытывающего трудности в обучении**

ФИО:

Дата рождения:

Класс:

Программа: ООП, уровень образования

Психолого-педагогическая помощь: получает/не получает

Результаты обследования:

Состояние моторики:

Моторика кистей рук.

Артикуляционная моторика.

Понимание обращенной речи:

Особенности коммуникативного взаимодействия:

Характеристика устной речи:

Связная речь.

Лексический строй.

Грамматический строй речи.

Слоговая структура.

Звуковое оформление речи.

Фонематический слух.

Звуко-буквенный, слоговой анализ и синтез.

Интонационно мелодическая сторона речи.

Характеристика письменной речи:

Чтение:

Письмо:

Заключение: кратко сформулировать заключение.

Рекомендации: сформулировать ряд рекомендаций, адресованных воспитателю или семье.

«__» _____ 20__ года

Учитель-логопед _____ / _____

подпись /ФИО/

Результаты коррекционной работы:

«__» _____ 20__ года

Учитель-логопед _____ / _____

подпись /ФИО/

**Речевая карта
обучающегося, имеющего высокий риск возникновения нарушений речи**

ФИО:

Дата рождения:

Журнал учета консультативной работы учителя-логопеда

№	Дата консультации	Тема консультации	Целевая аудитория	Подпись консультируемого
1.				
2.				
3.				

АНАЛИТИЧЕСКИЙ ОТЧЕТ

учителя-логопеда _____ (ФИО)

по результатам логопедической работы

за _____ - _____ учебный год

Педагогический стаж:

Общий

По специальности

В данной организации

Категория

1. Количество воспитанников, посещающих коррекционно-логопедические занятия в _____ - _____ учебном году:

2. Воспитанники, с которыми проводилась коррекционно-развивающая работа с указанием вида основной общеобразовательной программы и результатов обучения:

№	ФИО, дата рождения, группа	Вид ООП	Результат обучения (оставлен/отчислен/выбыл) Если обучающийся отчислен, указать достигнутый уровень развития речи (норма / значительное улучшение / незначительное улучшение)
1.			
2.			

3. Использование ИКТ в работе (описание используемых программ).
4. Участие в мероприятиях образовательной организации района/города/региона (дата/тип/тема/форма участия).
5. Участие в работе МО школы, района, округа, края (МО отнесенность, статус).
6. Работа в информационном пространстве.
7. Курсы повышения квалификации (дата/тема/количество часов). Дата последней аттестации/категория.
8. Тема самообразования.
9. Проблемы, возникшие в учебном году, пути решения.
10. Перспективы, предложения по рассмотрению на МО.

Учитель-логопед _____ / _____
подпись /ФИО/

**Отчет о количестве воспитанников, имеющих нарушения в развитии устной и письменной речи
в образовательной организации (название) за 20__-20__ учебный год**

Группы возраст	Обучающиеся группы риска					Обучающиеся с ТО					Обучающиеся с ОВЗ					Всего					
	Выявл.	Зачисл.	Отчисл.	Оставл.	Выбыло	Выявл.	Зачисл.	Отчисл.	Оставл.	Выбыло	Выявл.	Зачисл.	Отчисл.	Оставл.	Выбыло	Выявл.	Зачисл.	Отчисл.	Оставл.	Выбыло	
					*																
Итого																					

Учитель-логопед _____ / _____ /ФИО

X

Мурзина Людмила Владимировна
заведующий детским садом