

Принято:
на Педагогическом Совете
протокол № 1 от 28.08.2020



УТВЕРЖДАЮ
заведующий МБДОУ
детский сад № 5 «Колокольчик»
Белочер О.В. О.В. Белоцерковская
приказ № 24 от 31.08.2020

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОКАЗАНИИ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении
детский сад №5 «Колокольчик»

г. Зубцов

1. Общие положения

1.1. Положение об оказании логопедической помощи в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детский сад №5 «Колокольчик» (далее - Положение), регламентирует деятельность МБДОУ д/с №5 «Колокольчик», осуществляющей образовательную деятельность (далее - ДОУ), в части оказания логопедической помощи обучающимся, имеющим нарушения устной речи (далее - обучающиеся) и трудности в освоении ими основных общеобразовательных программ (в том числе адаптированных).

1.2. Задачами ДОУ 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 преемственной 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 ДОУ

2.1. Логопедическая помощь оказывается ДОУ в рамках сетевой формы реализации ООП ДО

2.2. При оказании логопедической помощи ДОУ ведется документация согласно *приложению № 1* к Положению.

Срок и порядок хранения документов определяется локальным нормативным актом ДОУ, регулирующим вопросы оказания логопедической помощи. Срок хранения документов составляет 3 года с момента завершения оказания логопедической помощи.

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

2.4. 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 обучающихся, педагогических работников, углубленное обследование обучающихся, имеющих нарушения устной 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 речи. В случае инициации внеплановых диагностических мероприятий педагогическим работником, им должна быть подготовлена педагогическая характеристика (приложение № 4 к Положению) обучающегося, демонстрирующего признаки нарушения устной речи, и оформлено обращение к учителю-логопеду. После получения обращения учитель-логопед проводит диагностические мероприятия с учетом пункта 2.3 Положения.

2.5 Списочный состав обучающихся, нуждающихся в получении логопедической помощи, формируется на основании результатов логопедической диагностики с учетом выраженности речевого нарушения обучающегося, рекомендаций ПМПК, ППк.

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 ДОУ.

2.6. 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 обучающегося, рекомендаций ПМПК, ППк.

2.7. Логопедические занятия с обучающимися проводятся в соответствии с графиком и учетом режима работы ДОУ.

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

2.9. Логопедические занятия проводятся в оборудованном логопедическом кабинете.

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

Консультативная деятельность может осуществляться через организацию: постоянно действующей консультативной помощи (КП) для родителей;

индивидуального и группового консультирования родителей (законных представителей), педагогических и руководящих работников ДОУ; 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 ДОУ.

3.2. На логопедические занятия зачисляются воспитанники групп любой направленности

3.3. Логопедическая помощь осуществляется в соответствии с [пунктом 2.4 Положения](#).

3.4. 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 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) 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 ДОУ.

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.

3.5. 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-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.

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 обучающимся, 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, выявленный по итогам логопедической диагностики, предельная наполняемость группы определяется в соответствии с программой психолого-педагогического сопровождения, разработанной и утвержденной ДОУ.

Приложение № 1
к Положению
об оказании логопедической помощи
в МБДОУ детский сад №5 «Колокольчик»

ДОКУМЕНТАЦИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИ ОКАЗАНИИ
ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

1. Программа, план логопедической работы.
2. Годовой план работы учителя-логопеда.
3. Расписание занятий учителя-логопеда.
4. Индивидуальные карты речевого развития обучающихся, получающих логопедическую помощь.
5. Журнал учета посещаемости логопедических занятий.
6. Отчетная документация по результатам логопедической работы.

Приложение № 2
к Положению
об оказании логопедической помощи
в МБДОУ детский сад №5 «Колокольчик»

ОБРАЗЕЦ

Заведующему МБДОУ
д/с №5 «Колокольчик»

Согласие родителя (законного представителя) на проведение
логопедической диагностики ребенка

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

являюсь родителем (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть)

(ФИО, дата (дд.мм.гг.) рождения)

выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего
ребенка.

"__" _____ 20__ г.

/_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 3
к Положению
об оказании логопедической помощи
в МБДОУ детский сад №5 «Колокольчик»

ОБРАЗЕЦ

Заведующему МБДОУ
д/с №5 «Колокольчик»

ОТ _____
ФИО родителя (законного представителя)

Заявление

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

_____ являясь родителем (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть)

_____ (ФИО, 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)

Ф.И.О., дата рожд. _____

Проживает: _____

д.г. _____

Мать: _____

Отец: _____

Педагогическая характеристика.

Коммуникативные навыки _____

Общий уровень бытовых представлений _____

Сенсорное развитие _____

Усвоение программного материала _____

Элементарные математические представления _____

Ориентирование _____

Продуктивные виды деятельности _____

Развитие речи _____

Навыки самообслуживания _____

Особенности развития ребёнка _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

Воспитатель _____ (_____)
