

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение Центр развития ребенка – детский сад
№ 21 «Малышок» города Новоалтайска Алтайского края

ПРИНЯТО

решением Управляющего совета
МБДОУ ЦРР детского сада № 21
Протокол от 14.04.2021 № 2/2021

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МБДОУ ЦРР – детско-
го сада № 21



М.В. Свит М.В. Свит
Приказ № 12/01 от 14.04.2021

Положение
об организации логопедической помощи в
муниципальном бюджетном дошкольном
образовательном учреждении Центре развития
ребенка – детском саду № 21 «Малышок» города
Новоалтайска Алтайского края

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет порядок организации логопедической помощи обучающимся, имеющим нарушения устной речи (далее обучающиеся) и трудности в освоении ими основных общеобразовательных программ, в том числе адаптированных, в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении Центре развития ребенка – детском саду № 21 «Малышок» города Новоалтайска Алтайского края (далее – ДОО).

1.2. Задачами ДОО 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 пропедевтической 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 ДОО.

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

2.2. 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».

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

2.4. 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 речи 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 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 (учителя-логопеды) проводит диагностические мероприятия.

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, 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.

2.6. 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.

2.7. Логопедические занятия с обучающимися проводятся с учетом режима работы ДОО.

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

2.9. 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).

2.10. В рабочее время учителя-логопеда из расчета 20 часов 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 (или) индивидуальным планом (2 часа).

2.11. 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 ДОО, 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 службы для родителей; 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, дети, осваивающие образовательные программы дошкольного образования (в том числе адаптированные) и нуждающиеся в длительном лечении, а также дети-инвалиды, имеющие нарушения в развитии устной речи.

3.2. Периодичность проведения логопедических занятий:

3.2.1. Для воспитанников с ОВЗ (Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья - физическое лицо, имеющее недостатки в физическом (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий), 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);

3.2.2. 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);

3.2.3. 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 ДОО. 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.

3.3. Предельная наполняемость групповых/подгрупповых занятий:

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

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) – не более 12 человек;

3.3.3. 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 ДОО.

3.4. 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—неболее15мин;
- для детей от 4 до 5-ти лет — не более 20 мин;
- для детей от 5 до 6-ти лет—не более 25 мин;
- для детей от 6 до7-ми лет—не более 30мин.

Документация ДОО при оказании логопедической помощи

- I. Программы и/или планы логопедической работы.
- II. Список обучающихся, нуждающихся в получении логопедической помощи.
- III. Согласие и/или заявление родителей .
- IV. Расписание занятий учителя-логопеда.
- V. Циклограмма рабочего времени.
- VI. Речевая карта.
- VII. Журнал учета посещаемости логопедических занятий.
- VIII. Журнал учета консультативной работы учителя-логопеда.
- IX. Отчетная документация по результатам логопедической работы (количественный и аналитический).

Приложение 2.

Образец согласия родителя (законного представителя) обучающегося на проведение логопедической диагностики обучающегося.

Согласие родителей (законных представителей) на логопедическое сопровождение ребенка

Я _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

являясь родителем (законным представителем)

(Ф.И.О. ребенка)

даю согласие на его(ее) логопедическое сопровождение в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении Центре развития ребенка - детском саду №21 "Малышок" (далее ДОО), находящемся по адресу: Алтайский край, город Новоалтайск, ул. Октябрьская, 27а.

Логопедическое сопровождение ребенка включает в себя: логопедическое обследование, при необходимости индивидуальные занятия с ребенком (старший дошкольный возраст), консультирование родителей.

Учитель-логопед:

- предоставляет информацию о результатах логопедического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);
- не разглашает информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями;
- разрабатывает рекомендации воспитателям группы для осуществления индивидуальной работы;
- предоставляет информацию о ребенке при оформлении на психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК).

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

- если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам;
- если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими лицами;
- если материалы работы будут затребованы правоохранительными органами.

О таких ситуациях родитель (законный представитель) будет информирован.

Настоящее согласие дано мной «___» _____ 20__ г. и действует на время пребывания моего ребенка в ДОО.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ДОО по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку заведующему ДОО.

Подпись _____

Приложение 3

Примерный образец заявления родителя (законного представителя) обучающегося на проведение логопедических занятий

Заведующему МБДОУ ЦРР – детского сада

№ 21 «Малышок»

Свит М.В.

От _____

ФИО родителя (законных представителя)

Заявление

Я, _____

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

Являясь родителем (законным представителем) _____

(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)

Педагогическая характеристика на обучающегося

ФИО _____

Дата рождения _____

Группа _____

1. Общие сведения

1. Дата поступления в ДОО;
2. Образовательная программа (полное наименование);
3. Особенности организации образования:
 - в группе;
 - группа: комбинированной направленности, компенсирующей направленности, общеразвивающая, кратковременного пребывания и др.);
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 педагогов (однократная, повторная),
 - межличностные конфликты в среде сверстников;
 - конфликт в семье;
 - 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.

2. 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 / стабильная;.
2. Особенности, влияющие на результативность обучения:
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, репетиторство).
4. Получаемая коррекционно-развивающая, психолого-педагогическая помощь (конкретизировать); (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, указать длительность ,т.е. когда начались (закончились занятия).

3. Вывод об имеющихся признаках нарушения устной речи

- являющихся причиной обращения к специалистам логопедической службы.

Приложения к характеристике (рисунки, творческие работы).

Учитель-логопед, принявший обращение: _____

Дата _____

Результат обращения: _____

Оснащение помещений для логопедических занятий

При оснащении помещений для логопедических занятий с детьми, испытывающим трудности в освоении образовательных программ дошкольного образования, предусмотрена рабочий центр учителя-логопеда, центр коррекционно-развивающих занятий, игровой и сенсорномоторный центр.

В рабочем центре учителя-логопеда размещается мебель для ведения профессиональной документации, хранения дидактического материала и консультирования педагогов и родителей (законных представителей) детей, канцелярии, офисная оргтехника.

Центр коррекционно-развивающих занятий оборудован приборами дополнительного освещения, настенным зеркалом, дидактическими играми, передвижной детской мебелью для планирования учебного пространства в зависимости от возрастных, психофизических и речевых потребностей детей, учебными пособиями, индивидуальными раздаточными дидактическими материалами.

При оснащении игрового и сенсомоторного центра предусмотрено полифункциональное, многопрофильное модульное оборудование, направленное на максимальное раскрытие коммуникативных, сенсомоторных и творческих возможностей обучающихся.

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение Центр развития ребенка – детский сад № 21 «Малышок» города Новоалтайска Алтайского края

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МБДОУ ЦРР – детского сада № 21

_____ Свит М.В.
_____ 20__

ГОДОВОЙ ПЛАН РАБОТЫ УЧИТЕЛЯ-ЛОГОПЕДА
на _____ учебный год

№	Наименование работы	Сроки выполнения	Ответственный
Раздел1.Диагностическаяработа			
Раздел2.Коррекционно-развивающаяработа			
Раздел3.Профилактическаяработа			
Раздел4.Консультативно-просветительскаяработа			
Раздел4.Организационно-методическаяработа			
Раздел5.Исследовательско-аналитическаяработа			

Учитель – логопед _____/ФИО/

Список обучающихся, нуждающихся в получении логопедической помощи

№	ФИ обучающегося	Дата рождения	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 _____/ФИО/

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение Центр развития ребенка – детский сад № 21 «Малышок» города Новоалтайска Алтайского края

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МБДОУ ЦРР – детского сада № 21

_____ Свит М.В.
_____ 20__

РАСПИСАНИЕ РАБОТЫ УЧИТЕЛЯ - ЛОГОПЕДА

на _____ учебный год

понедельник	
вторник	
среда	
четверг	
пятница	
ВСЕГО	20 часов

Консультации: _____
(указать дни недели время)

Учитель–логопед _____ /ФИО

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение Центр развития ребенка – детский сад № 21 «Малышок» города Новоалтайска Алтайского края

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МБДОУ ЦРР – детского сада № 21

_____ Свит М.В.
_____ 20__

Циклограмма рабочего времени учителя-логопеда

в _____ учебном году

Время	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница

Учитель–логопед _____/_____/

Речевая карта
Обучающегося с ограниченными возможностями здоровья и/или ребенка инвалида
(обучающегося, испытывающего трудности в обучении, обучающегося, имеющего высокий риск возникновения нарушений речи)

ФИО:

Дата рождения:

группа:

Программа: (ООП, АООП (вариант),

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.

Заключение: *кратко сформулировать заключение.*

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

«__» _____ 20__ года

Учитель-логопед _____ /ФИО

Результаты коррекционной работы:

«__» _____ 20__ года

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 обучающихся, посещающих коррекционно-логопедические занятия в учебном году:
2. Обучающиеся, 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			

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

**Отчет о количестве обучающихся, имеющих нарушения в развитии устной речи в МБДОУ ЦРР – детском саду № 21
за 20...-20...учебный год**

№ группы возраст	Обучающиеся группы риска					Обучающиеся с ТО					Обучающиеся с ОВЗ					Всего				
	Выявле но	Зачисле но	Отчисл ено	Оставле н в очереди	Выбыло	Выявле но	Зачис лено	Отчисл ено	Остав лен в очере ди	Выбыло	Выяв лено	Зачис лено	Отчисл ено	Остав лен в очере ди	Выбыло	Выяв лено	Зачис лено	Отчи слено	Остав лен в очере ди	Выбы ло
Итого																				

Подпись учителя-логопеда