

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад общеразвивающего вида № 4 «Золотой ключик» города Заринска

ПРИНЯТО
Педагогическим советом
протокол № 4
от «10» февраля 2021г.



УТВЕРЖДЕНО
Заведующий детским садом № 4
О.Г.Таловская
приказ от 10.02.2021 № 45/од

ПОЛОЖЕНИЕ

об оказании логопедической помощи
в МБДОУ детском саду общеразвивающего вида №4 «Золотой ключик» города Заринска

1. Общие положения

1.1. Положение об оказании логопедической помощи в МБДОУ детском саду общеразвивающего вида №4 «Золотой ключик» города Заринска (далее - Положение) регламентирует деятельность 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 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.

1.3. Настоящее Положение об оказании логопедической помощи в МБДОУ детском саду общеразвивающего вида №4 «Золотой ключик» города Заринска (далее - Положение) разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», 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», Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.09.2020 N 28 "Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи", распоряжением министерства Просвещения РФ от 06.08.2020г. № Р-75 «Об утверждении примерного Положения об организации логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность», краевым примерным Положением об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории Алтайского края от 30.12.2020 №23-02/23/258.

2. Порядок оказания логопедической помощи в ДОУ

2.1. При оказании логопедической помощи в ДОУ ведется документация согласно

приложению 1 к Положению. Срок хранения документов составляет три года с момента завершения оказания логопедической помощи.

2.2. Количество штатных единиц учителя-логопеда определяется из расчета 1 штатная единица:

2.2.1 на 6-12 обучающихся, имеющих заключение территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ТПМПК) с рекомендациями об обучении по адаптированной основной образовательной программе для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ);

2.2.2 на 25 обучающихся, имеющих заключение психолого-педагогического консилиума (далее - ППк) и (или) ТПМПК 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);

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

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

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

2.8. Содержание коррекционной работы с обучающимися определяется учителем-логопедом (учителями-логопедами) на основании рекомендаций ТПМПК, 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, организационная, подготовительная) и иная, предусмотренная трудовыми (должностными) обязанностями и (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 ДОУ родителей (законных представителей), которая предполагает информирование о задачах, специфике, особенностях организации коррекционно-развивающей работы учителя-логопеда с обучающимся.

Консультативная деятельность учителя-логопеда осуществляется через организацию:
-консультирования родителей (законных представителей) в консультационном центре ДОУ;
-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 (учителей-логопедов) 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 ДОУ.

3.3. Логопедическая помощь осуществляется в соответствии с пунктом 2.3 Положения.

3.4. Периодичность проведения логопедических занятий:

3.4.1 для воспитанников с ОВЗ, имеющих заключение ТПМПК 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);

3.4.2 для воспитанников, имеющих заключение ППк и (или) ТПМПк 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);

3.4.3 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.

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

для детей от 3-х 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:

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

3.6.2 для воспитанников, имеющих заключение ППк и (или) ТПМПк 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;

3.6.3 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 детском саду общеразвивающего вида №4
«Золотой ключик» города Заринска

Документация ДОУ при оказании логопедической помощи

1. Рабочая программа логопедического сопровождения дошкольников.
2. Годовой план работы учителя-логопеда (учителей-логопедов).
3. Список обучающихся, нуждающихся в получении логопедической помощи.
4. Согласие и/или заявление родителей.
5. Расписание логопедических занятий.
6. Циклограмма рабочего времени учителя-логопеда.
7. Речевые карты обучающихся, получающих логопедическую помощь.
8. Журнал учета посещаемости логопедических занятий.
9. Журнал учета консультативной работы учителя-логопеда.
10. Отчетная документация по результатам логопедической работы (количественный и аналитический отчет).

*Приложение № 3
к Положению
об оказании логопедической помощи
в МБДОУ детском саду общеразвивающего вида №4
«Золотой ключик» города Заринска*

Заведующему МБДОУ детским садом
общеразвивающего вида №4 «Золотой ключик»
О. Г. Таловской

от _____
ФИО родителя (законного представителя)

Заявление

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

являясь родителем (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть)

(ФИО, группа, дата (дд.мм.гг.) рождения)

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

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

Педагогическая характеристика обучающегося

ФИО _____

Дата рождения _____

Группа _____

I. Общие сведения:

1. Дата поступления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность: ____

2. Образовательная программа (полное наименование): _____

3. Особенности организации образования:

- в группе;

- группа: комбинированной направленности, компенсирующей направленности, общеразвивающая, присмотра и ухода, кратковременного пребывания, лекотека и др.;

- 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 воспитателя (однократная, повторная), межличностные конфликты в среде сверстников; конфликт семьи с организацией, осуществляющей образовательную деятельность, обучение на основе индивидуального учебного плана, наличие частых, хронических заболеваний и др.

5. Состав семьи (перечислить, с кем проживает ребенок - родственные отношения и количество детей/взрослых) _____

6. 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 незначительны / невысокие / неравномерные

2. Особенности, влияющие на результативность обучения:

- мотивация к обучению: фактически не проявляется / недостаточна / 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: 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

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.);

-имеет ли круг обязанностей дома, как относится к их выполнению;

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

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

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

Вывод об имеющихся признаках нарушения устной речи, являющихся причиной обращения к специалистам логопедической службы: _____

Приложения к характеристике.

« _____ » _____ 20 ____ г. / _____ / _____
подпись педагога / расшифровка подписи

Учитель-логопед, принявший обращение: _____
ФИО учителя-логопеда

Результат обращения: _____

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

Рекомендации по оснащению помещений для логопедических занятий.

1. При оснащении помещений для логопедических занятий с дошкольниками рекомендуется предусматривать рабочую зону учителя-логопеда, зону коррекционно-развивающих занятий и игровую зону.
2. В рабочей зоне учителя-логопеда рекомендуется размещать мебель для ведения профессиональной документации, хранения дидактического материала и консультирования педагогов и родителей (законных представителей) детей; рабочую зону учителя-логопеда рекомендуется оборудовать рабочим местом, канцелярией, офисной оргтехникой.
3. 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.
4. При оснащении игровой зоны рекомендуется предусматривать полифункциональное, многопрофильное модульное оборудование, направленное на максимальное раскрытие коммуникативных, сенсомоторных и творческих возможностей детей.

Приложение №6

к Положению
об оказании логопедической помощи
в МБДОУ детском саду общеразвивающего вида №4
«Золотой ключик» города Заринска

ПРИНЯТО
Педагогическим советом
протокол № ____
от «__» _____ 20__ г.

УТВЕРЖДЕНО
Заведующий детским садом № 4

О.Г.Таловская
приказ от _____ № _____

**ГОДОВОЙ ПЛАН РАБОТЫ УЧИТЕЛЯ-ЛОГОПЕДА
на 20 __ - 20 __ учебный год**

№ п/п	Наименование работы	Сроки выпол- нения	Ответ- ственный
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 /ФИО/ _____

Приложение №7

к Положению
об оказании логопедической помощи
в МБДОУ детском саду общеразвивающего вида №4
«Золотой ключик» города Заринска

Шапка/официальный бланк ДОУ

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

№ п/п	ФИ обучающегося	Дата рождения	Группа	Логопедическое заключение	Рекомендации ТПМПК/ППк	Примечание (наличие инвалидности)	Рекомендован к зачислению, поставлен на очередь
1							
2							
3							
4							
5							

Учитель-логопед / ФИО/ _____

Приложение №8
к Положению
об оказании логопедической помощи
в МБДОУ детском саду общеразвивающего вида №4
«Золотой ключик» города Заринска

Шапка/официальный бланк ДОУ

УТВЕРЖДЕНО
Заведующий детским садом № 4
_____ О.Г.Таловская
приказ от _____ № _____

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

День недели	Время
понедельник	
вторник	
среда	
четверг	
пятница	
всего	20 часов

Консультации: _____

(указать дни недели и время)

Учитель - логопед _____ / ФИО/

Приложение №9
к Положению
об оказании логопедической помощи
в МБДОУ детском саду общеразвивающего вида №4
«Золотой ключик» города Заринска

Шапка/официальный бланк ДОУ

УТВЕРЖДЕНО
Заведующий детским садом № 4
_____ О.Г.Таловская
приказ от _____ № _____

Циклограмма рабочего времени учителя-логопеда
20__ - 20__ учебный год

Время	понедельник	вторник	среда	четверг	пятница

Учитель-логопед _____

Приложение №10
к Положению
об оказании логопедической помощи
в МБДОУ детском саду общеразвивающего вида №4
«Золотой ключик» города Заринска

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

ФИО: _____

Дата рождения: _____

Группа: _____

Программа (АООП)

Заключение ТПМПК: №___ 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 учителю или семье.*

« » _____ 20 _ года

Учитель-логопед _____ /ФИО

Результаты коррекционной работы: _____

« » _____ 20 _ года

Учитель-логопед _____ /ФИО/

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

ФИО: _____

Дата рождения: _____

Класс: _____

Программа: (ООП)

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 _____ /ФИО/

Результаты коррекционной работы:

« _____ » _____ 20 __ года

Учитель-логопед _____ / ФИО/

Речевая карта

обучающегося, имеющего высокий риск возникновения нарушений речи

ФИО: _____

Дата рождения: _____

Группа: _____

Программа: (ООП): _____

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 _____/ФИО

Результаты коррекционной работы: _____

« ____ » _____ 20 ____ года

Учитель-логопед _____/ФИО/

Приложение №13

к Положению
об оказании логопедической помощи
в МБДОУ детском саду общеразвивающего вида №4
«Золотой ключик» города Заринска

Журнал учета консультативной работы учителя-логопеда

№ п/п	дата	Тема консультации	Целевая аудитория	Подпись консультируемого
1				
2				
3				

АНАЛИТИЧЕСКИЙ ОТЧЕТ

учителя-логопеда _____ (ФИО)

по результатам логопедической работы
за 20___ / 20___ учебный год

Педагогический стаж: _____

Общий стаж: _____

По специальности: _____

В данной организации: _____

Категория: _____

1.Количество обучающихся, посещающих коррекционно-логопедические занятия: _____

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

№ п/п	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 / города / региона (дата / тип / тема / форма участия)

5.Участие в работе МО ДОУ, города, 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 для рассмотрения на МО.

Учитель-логопед _____ / ФИО

Приложение №15

к Положению
об оказании логопедической помощи
в МБДОУ детском саду общеразвивающего вида №4
«Золотой ключик» города Заринска

**Отчет о количестве обучающихся, имеющих нарушения в развитии устной речи в МБДОУ детском саду
20...-20... учебный год**

Группы / возраст	Обучающиеся группы риска					Обучающиеся с ТО					Обучающиеся с ОВЗ					Всего				
	Выяв.	Зачисл.	Отчисл.	Остав.	Выбыл.	Выявл.	Зачисл.	Отчисл.	Оставл.	Выбыло	Выявл.	Зачисл.	Отчисл.	Оставл.	Выбыло	Выявл.	Зачис.	Отчис.	Остав.	Выбыл.
Подготовит.																				
Старшая																				
Итого																				

10.02.2021

X 

О.Г. Таловская
заведующий детским садом
Подписано: Таловская Ольга Германовна

