

ПРИНЯТО:
Педагогическим советом
МБДОУ д/с № 59
Протокол № 1 от 15.09.2020г.

УТВЕРЖДЕНО:
Заведующий МБДОУ д/с № 59
_____ О.Л. Притчина
Приказ от 15.09.2020 № 95

Положение об оказании логопедической помощи в МБДОУ д/с № 59

г. Таганрог

1. Общие положения

1.1. Положение об оказании логопедической помощи МБДОУ "Детский сад № 59" (далее – Положение) регламентирует деятельность МБДОУ "Детский сад № 59" (далее – ДОУ), в части оказания логопедической помощи воспитанникам, имеющим нарушения устной речи (далее – воспитанники) и трудности в освоении ими основных общеобразовательных программ, в том числе адаптированных.

1.2. Задачами детского сада по оказанию логопедической помощи являются:

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

1.3. Воспитанники вправе получать логопедическую помощь независимо от формы получения образования и формы обучения.

2. Порядок оказания логопедической помощи

2.1. Логопедическая помощь оказывается детским садом собственными силами, а также в рамках сетевой формы реализации образовательных программ.

2.2. При оказании логопедической помощи учитель-логопед ведет документацию согласно приложению 1 к настоящему положению.

Срок и порядок хранения документов определяются локальными нормативными актами детского сада и настоящим положением. Срок хранения документации учителя-логопеда составляет не менее трех лет с момента завершения оказания логопедической помощи.

2.3. Количество штатных единиц учителей-логопедов определяется детским садом, исходя из:

- количества воспитанников, имеющих заключение психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ПМПК) с рекомендациями об обучении по адаптированной основной образовательной программе для воспитанников с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) из рекомендуемого расчета 1 штатная единица учителя-логопеда на 5 (6)–10 указанных воспитанников;
- количества воспитанников, имеющих заключение психолого-педагогического консилиума (далее – ППК) или ПМПК с рекомендациями об оказании психолого-педагогической помощи воспитанникам, 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 воспитанников;
- количества воспитанников, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, проведенной учителем-

логопедом, из рекомендуемого расчета 1 штатная единица учителя-логопеда на 25 таких воспитанников.

2.4. Логопедическая помощь осуществляется на основании личного заявления родителей (законных представителей) или согласия родителей (законных представителей) воспитанников.

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

2.5.1. Входное и контрольное диагностические мероприятия подразумевают проведение общего срезового обследования воспитанников, обследование воспитанников по запросу родителей (законных представителей), педагогических работников, углубленное обследование воспитанников, 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 воспитанника.

2.5.2. По запросу педагогических работников возможна организация внеплановых диагностических мер в отношении воспитанников, демонстрирующих признаки нарушения устной речи. В случае инициации внеплановых диагностических мероприятий педагогическим работником, им должна быть подготовлена педагогическая характеристика (приложение 2 к Положению) воспитанника, демонстрирующего признаки нарушения устной речи, и оформлено обращение к учителю-логопеду. После получения обращения учитель-логопед проводит диагностические мероприятия.

2.6. Списочный состав воспитанников, нуждающихся в получении логопедической помощи, формируется на основании результатов логопедической диагностики с учетом выраженности речевого нарушения воспитанника, рекомендаций ПМПК, ППк.

2.7. Зачисление на логопедические занятия воспитанников, нуждающихся в получении логопедической помощи, и их отчисление осуществляется на основании приказа заведующего детским садом.

Зачисление воспитанников на логопедические занятия может производиться в течение всего учебного года.

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

2.9. Логопедические занятия с воспитанниками проводятся в индивидуальной и групповой/подгрупповой формах. Количество и периодичность групповых/подгрупповых и индивидуальных занятий определяется учителем-логопедом с учетом выраженности речевого нарушения воспитанника, рекомендаций ПМПК, ППк.

2.10. Логопедические занятия с воспитанниками проводятся с учетом режима работы детского сада.

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

2.12. Логопедические занятия проводятся в помещениях, оборудованных с учетом особых образовательных потребностей воспитанников и состояния их здоровья и отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, предъявляемым к данным помещениям.

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

Консультативная деятельность может осуществляться через организацию:

- постоянно действующей консультативной службы для родителей;
- индивидуального и группового консультирования родителей (законных представителей), педагогических и руководящих работников детского сада;
- 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, 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 детский сад, получающие образование на дому, в медицинских организациях или в форме семейного образования, имеющие нарушения в развитии устной речи.

3.2. Для детей, получающих образование в форме семейного образования, а также для детей, не посещающих детский сад, необходимо предоставление медицинской справки по форме 026/у-2000 «Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, учреждений начального и среднего профессионального образования, детских домов и школ-интернатов».

3.3. Периодичность проведения логопедических занятий:

- 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);
- 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);

– для воспитанников, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, определяется (в форме групповых и индивидуальных занятий) в соответствии с программой психолого-педагогического сопровождения МБДОУ "Детский сад № 59".

3.4. 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:

– для воспитанников с ОВЗ, имеющих заключение ПМПК с рекомендациями об обучении по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования – не более 10 человек;

– для воспитанников, имеющих заключение ППк 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 10 человек;

– для воспитанников, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, предельная наполняемость группы определяется в соответствии с программой психолого-педагогического сопровождения МБДОУ "Детский сад № 59".

Приложение 1
к Положению об оказании
логопедической помощи
в МБДОУ д/с № 59

Документация ДОУ при оказании логопедической помощи

1. Программы или планы логопедической работы.
2. Годовой план работы учителя-логопеда (учителей-логопедов).
3. Расписание занятий учителей - логопедов.
4. Индивидуальные карты речевого развития воспитанников, 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 д/с №59

Педагогическая характеристика
на воспитанника Ф.И.О.,
" ___ " _____ года рождения, посещающего группу _____
Общие сведения

ФИО _____ Дата
рождения _____

Класс/курс _____

Общие сведения:

- дата поступления в образовательную организацию _____

- программа обучения (*полное наименование*) _____

- форма организации образования:

1. в классе: *класс общеобразовательный, отдельный для обучающихся с* _____

2. на дому: *№ приказа о переводе на индивидуальное обучение, длительность периода обучения 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: переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию по причине _____

перевод в состав другого класса, замена учителя начальных классов (однократная. повторная), межличностные конфликты в среде сверстников _____ ;

конфликт семьи с образовательной организацией(причина)_____;

обучение на основе индивидуального учебного плана _____;

повторное обучение (какие классы дублировал, сколько раз)_____;

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, 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 образовательной организации:

1. Краткая характеристика развития ребенка **на момент поступления в образовательную организацию:** *качественно в соотношении с возрастными нормами развития (значительно отставало, отставало, неравномерно отставало, частично опережало):*

- познавательное _____

- речевое _____

- двигательное _____

- коммуникативно-личностное _____

2. Краткая характеристика развития обучающегося **на момент подготовки характеристики: качественно в соотношении с возрастными нормами развития (значительно отстает, отстает, неравномерно отстает, частично опережает):**

- познавательное _____

- речевое _____

- двигательное _____

- коммуникативно-личностное _____

3. Динамика (показатели) развития ребенка (*крайне незначительная, незначительная, неравномерная, достаточная*)

- познавательное _____

- речевое _____

- двигательное _____

- коммуникативно-личностное _____

4. Динамика освоения программного материала (*фактически отсутствует, крайне незначительна, невысокая, неравномерная*):

- соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям программы (*для обучающихся 1-4 классов*) _____;

- достижение образовательных результатов в соответствии с годом обучения в отдельных образовательных областях (*для обучающихся 5-9 классов*) _____.

5. 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) и др.

6. Отношение семьи к трудностям ребенка (от игнорирования до готовности к сотрудничеству), наличие других родственников или близких людей, пытающихся оказать поддержку, факты дополнительных (оплачиваемых родителями) занятий с ребенком (с логопедом, дефектологом, психологом, репетиторство) _____

7. Получаемая коррекционно-развивающая, психолого-педагогическая помощь (конкретизировать); (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, учителем начальных классов— указать длительность, т.е. когда начались/закончились занятия), регулярность посещения этих занятий, выполнение домашних заданий этих специалистов, для обучающегося по АОП — указать коррекционно-развивающие курсы, динамику в коррекции нарушений _____

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

"__" _____ 20__ г. / _____ / _____

Учитель-логопед, принявший обращение:

(указать ФИО, должность в ОО)

Результат обращения:

"__" _____ 20__ г. / _____ / _____