

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА РЯЗАНИ  
«ДЕТСКИЙ САД № 35»

«СОГЛАСОВАНО»

Протокол педагогического совета  
МАДОУ «Детский сад № 35»  
от «16» 11 2020 г.  
№ 2

«УТВЕРЖДЕНО»

приказом заведующего  
МАДОУ «Детский сад № 35»  
от «25» декабря 2020 г.  
№ 202-АД  
И.С. Борisenко



Положение  
об оказании логопедической помощи в МАДОУ «Детский сад № 35»

Рязань, 2020 г.

## **1. Общие положения**

1.1. Положение об оказании логопедической помощи МАДОУ Детский сад № 35 (далее – Положение) регламентирует деятельность МАДОУ Детский сад № 35 (далее – ДОУ), в части оказания логопедической помощи воспитанникам, имеющим нарушения устной и (или) письменной речи (далее – воспитанники) и трудности в освоении ими основных общеобразовательных программ, (в том числе адаптированных). Разработано в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», письмом Минобрнауки РФ от 14.12.2000 № 2 "Об организации работы логопедического пункта общеобразовательного учреждения"; порядком организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 30.08.2013 № 1014; приказом министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013г. №1155 г. Москва «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования»; распоряжению Министерства просвещения Российской Федерации № Р-75 от 06.08.2020 года «Об утверждении примерного Положения об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность».

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.

(Статья 15 Федерального закона от 29 декабря 2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»)

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-педагогического консилиума (далее 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) и (или) согласия родителей (законных представителей) воспитанников (приложение № 2 к Положению).

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 и (или) письменной речи и получающих логопедическую помощь с целью составления и (или) уточнения плана коррекционной работы учителя-логопеда и другие варианты диагностики, уточняющие речевой статус воспитанника. (Диагностические мероприятия проводятся согласно приложению № 3 к Положению).

2.5.2. По запросу педагогических работников возможна организация внеплановых диагностических мер в отношении воспитанников, демонстрирующих признаки нарушения устной и (или) письменной речи. (Диагностические мероприятия проводятся согласно приложению № 3 к Положению). В случае инициации внеплановых диагностических мероприятий педагогическим работником, должна быть подготовлена педагогическая характеристика воспитанника (приложение № 4 к Положению), демонстрирующего признаки нарушения устной и (или) письменной речи, и оформлено обращение к учителю-логопеду. После получения обращения учитель-логопед (учителя-логопеды) проводит диагностические мероприятия.

2.6. Списочный состав воспитанников, нуждающихся в получении логопедической помощи, формируется на основании рекомендаций ПМПК, ППк (в случае продления получения логопедической помощи, при условии ранее полученных рекомендаций ПМПК), на один учебный год и утверждается руководителем ДОУ.

2.7 Прием воспитанников на логопедические занятия осуществляется в порядке живой очереди согласно журналу регистрации детей, в течение всего учебного года, по мере

освобождения мест, преимущество отдается детям 5-7 лет (п. 3.2 Положение о логопедическом пункте МАДОУ «Детский сад № 35»).

2.8 Выпуск воспитанников с логопедических занятий осуществляется в течении всего учебного года, после устранения у них нарушений речевого развития.

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

2.10. Логопедические занятия с воспитанниками проводятся с учетом режима работы МАДОУ «Детский сад № 35» (Постановление Главного государственного санитарного врача России от 28.09.2020 № СП 2.4.3648-20, Санитарные правила Главного государственного санитарного врача России от 28.09.2020 № 28).

2.11. Содержание коррекционной работы с воспитанниками определяется учителем-логопедом на основании рекомендаций ПМПК 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 (приложение № 5 к Положению).

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, 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, имеющие нарушения в развитии устной речи.

3.2. 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 подгрупповых и индивидуальных занятий);

- для воспитанников, имеющих заключение ППк и 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 подгрупповых и индивидуальных занятий);

- для воспитанников, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, определяется (в форме индивидуальных занятий) в соответствии с программой психолого-педагогического сопровождения МАДОУ Детский сад № 35.

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.

(Постановление Главного государственного санитарного врача России от 28.09.2020 № СП 2.4.3648-20, Санитарные правила Главного государственного санитарного врача России от 28.09.2020 № 28).

3.6 Предельная наполняемость подгрупповых занятий:

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

- 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;

- 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 МАДОУ Детский сад № 35

**Документация организации при оказании логопедической помощи.**

1. Программы и (или) планы логопедической работы.
2. Годовой план работы учителя-логопеда (учителей-логопедов).
3. Расписание занятий учителей-логопедов.
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 МАДОУ Детский сад № 35

**Согласие родителей (законных представителей) обучающегося на проведение  
психолого-педагогического обследования специалистами ППк  
МАДОУ «Детский сад №35»**

Я, \_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_ выдан  
\_\_\_\_\_, являясь родителем  
(законным представителем) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ года рождения, обучающегося в \_\_\_ группе, выражаю согласие на  
проведение психолого-педагогического обследования.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Согласна (ен) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка  
в целях обеспечения соблюдения требований законодательства РФ.

\_\_\_\_\_  
(дата)  
расшифровка)

\_\_\_\_\_  
(подпись,

### **Алгоритм диагностических мероприятий.**

1. Запрос от родителей (законных представителей) или сотрудников ДОУ.
2. Согласие родителей (законных представителей) на проведение ППк.
3. Секретарь ППк по согласованию с председателем ППк информируют членов ППк о предстоящем заседании ППк.
4. На период подготовки назначается ведущий специалист (воспитатель, логопед, психолог), который будет представлять обучающегося на ППк.
5. Каждый специалист составляет заключение и разрабатывает рекомендации.
6. На заседании ППк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ППк.
7. Коллегиальное заключение доводится до сведения родителей (законных представителей) в день проведения заседания (в случае несогласия родителей (законных представителей) с коллегиальным заключением ППк, они выражают своё мнение в письменной форме в соответствующем разделе заключения ППк). Коллегиальное заключение ППк доводится до сведения педагогических работников, работающих с обследованным воспитанником, и специалистов, участвующих в его психолого-педагогическом сопровождении, не позднее трех рабочих дней после проведения заседания.
8. Секретарь ППк регистрирует коллегиальное заключение ППк в Журнале регистрации коллегиальных заключений психолого-педагогического консилиума.
9. При направлении воспитанника на психолого-медико-педагогическую комиссию (далее – ПМПК) оформляется Представление ППк на воспитанника (приложение).
10. Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанника с ограниченными возможностями здоровья конкретизируют, дополняют рекомендации ПМПК.
11. Посещение родителями (законных представителей) с ребенком ПМПК.
12. Родители (законные представители) приносят специалистам ДОУ рекомендации ПМПК.
13. Специалисты ДОУ на основании рекомендаций ПМПК разрабатывают индивидуальный образовательный маршрут на воспитанника.



**ХАРАКТЕРИСТИКА (ПРЕДСТАВЛЕНИЕ)  
ОБУЧАЮЩЕГОСЯ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА**

**1. Общие сведения:**

- фамилия, имя, отчество ребенка;
- дата рождения ребенка;
- адрес регистрации по месту жительства (населенный пункт, улица, дом, квартира, пр.);
- адрес фактического проживания;
- сведения о родителях (законных представителях);
- с кем проживает ребенок;
- контактная информация семьи.

**2. История обучения ребенка до обращения на ПМПК:**

обучался ли где-либо до поступления в эту образовательную организацию;  
причины перевода из другой образовательной организации (в случаях, если ребенок поступил на обучение из другой образовательной организации).

**3. Детализированная информация об условиях и результатах обучения ребенка в образовательной организации:**

**группа;**

**программа обучения** общеразвивающая/адаптированная (указать в обязательном порядке);

получаемая коррекционно-развивающая, психолого-педагогическая помощь (педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог).

**возраст** поступления в образовательную организацию, степень подготовленности; сколько времени находится ребенок в данной образовательной организации;

**особенности адаптации** ребенка к данной образовательной организации;

**отношение** к детской продуктивной, игровой, познавательной деятельности,

**отношение ребенка к словесной инструкции педагога**, реакция на нее,

**показатели личностного развития:** принятие помощи, личные интересы, достижения, самостоятельность, коммуникативность, самообслуживание и бытовые навыки и т.д.

**особенности или трудности усвоения программы ребенком** (принимает ли участие в организуемых занятиях, в т.ч. дополнительных; в чем особенности его участия, как ведет себя во время занятий: проявляет заинтересованность, стремление выполнить задания; в игровой деятельности);

наличие стремления включиться в игру, использование предметов-заместителей; характер действий с игрушками: стереотипные манипуляции, хаотическая смена игрушек или осмысленные и целенаправленные действия, принятие на себя роли, возможность игры с правилами, предлагает сам игру и стремится быть понятым сверстниками и т.п.);

**развитие моторики:** состояние крупной и мелкой моторики, ведущая рука и др. специфические показатели (общая моторная неловкость, двигательная расторможенность, преимущественные недостатки мелкой моторики);

**развитие речи:**

состояния речевых функций ребенка:

- артикуляционный аппарат (анатомическое строение),
- звукопроизношение (полиморфное, нарушены группы звуков – какие?)
- темп, ритм речи;
- фонетический слух (уровень сформированности), звуковой анализ и синтез (у дошкольников с 5 лет),
- слоговая структура слова; грамматический строй речи (словообразование, словоизменение),
- пассивный и активный словарь (краткая характеристика),
- связная речь (указать трудности и виды нарушения),
- уровень понимания речи (понимает, не понимает обращенную речь, выполнение словесной инструкции – простые и сложные);

**работоспособность** (трудности включения в задание, замедленный темп его выполнения в сравнении с другими детьми, неравномерная или снижающаяся продуктивность деятельности, высокий темп деятельности с недостаточным вниманием к качеству и т.п.);

**уровень общего развития** (степень отставания от большинства детей в группе),

**общая осведомленность ребенка о себе** (оценивается в соотношении с календарным возрастом);

**взаимоотношение обучающегося с коллективом** сверстников, особенно в тех случаях, когда ребенок драчлив, агрессивен или, наоборот, чрезмерно пассивен, отношение к нему других детей;

**применяемые меры коррекции**, и их **эффективность** (дополнительные занятия, подходящий режим и пр.);

**особенности семейного воспитания** (строгое, попустительское, непоследовательное, ребенку уделяется недостаточно внимания);

**отношение самого ребенка и его семьи к имеющимся проблемам и трудностям** (признание своих неудач, отставания либо равнодушное или неадекватное отношение, пр.);

**возможности ребенка**, на которые можно опираться в педагогической работе, а также обобщенные выводы педагога и его пожелания по организации дальнейшего обучения ребенка;

**цель** составления документа.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Председатель ППк МАДОУ «Детский сад № \_\_\_\_» \_\_\_\_\_  
(подпись) ФИО

МП

## РЕКОМЕНДАЦИИ

### ПО ОСНАЩЕНИЮ ПОМЕЩЕНИЙ ДЛЯ ЛОГОПЕДИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

При оснащении помещений для логопедических занятий с детьми, испытывающим 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.

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