

РАССМОТРЕНО
на Педагогическом совете
МБДОУ «Детский сад № 231» г.о. Самара
Протокол № 5 от «18» марта 2025 г.

УТВЕРЖДЕНО

Заведующий МБДОУ

Детский сад № 231» г.о. Самара

Л. П. Кичайкина

Приказ № 15 от «25» марта 2025 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

об оказании логопедической помощи
в МБДОУ «Детский сад № 231» г.о. Самара

1. Общие положения

1.1. Положение об оказании логопедической помощи в МБДОУ «Детский сад № 231» г.о. Самара разработано в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ (редакция от 28.02.2025г.), распоряжением Министерства просвещения Российской Федерации «Об утверждении примерного Положения об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность» от 06.08.2020 г. № Р-75 (в ред. распоряжения Министерства Просвещения РФ от 06.04.2021 № Р-77).

1.2. Настоящее положение об оказании логопедической помощи (далее – Положение) регламентирует деятельность в части оказания логопедической помощи обучающимся (воспитанникам), имеющим нарушения устной речи (далее — обучающиеся) и трудности в освоении ими основных общеобразовательных программ (в том числе адаптированных) в МБДОУ «Детский сад № 231» г.о. Самара (далее – ДОО).

1.3. Задачами ДОО по оказанию логопедической помощи являются:

- организация и проведение логопедической диагностики с целью своевременного выявления и последующей коррекции речевых нарушений обучающихся (воспитанников);
- организация проведения логопедических занятий с обучающимися (воспитанниками) с выявленными нарушениями речи;
- организация логопедической работы с обучающимися (воспитанниками) 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 (воспитанниками).

2. Порядок оказания логопедической помощи

2.1. Логопедическая помощь оказывается в ДОО, также в рамках сетевой формы реализации образовательных программ.

2.2. При оказании логопедической помощи ведется документация согласно Приложению 1.

Срок хранения документов составляет не менее трёх лет с момента завершения оказания логопедической помощи.

2.3. Количество штатных единиц учителей-логопедов определяется в соответствии с штатным расписанием ДОО, исходя из:

- количества обучающихся (воспитанников), имеющих заключение психолого-педагогической комиссии (далее ПМПК) с рекомендациями об обучении по адаптированной образовательной программе для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее — ОВЗ), из рекомендуемого расчета: штатная единица учителя-логопеда на 6-12 указанных обучающихся (воспитанников) в данном абзаце положения;
- количества обучающихся (воспитанников), имеющих заключение психолого-педагогического консилиума (далее — 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) из

рекомендуемого расчета: 1 штатная единица учителя-логопеда на 25 таких обучающихся (воспитанников);

- количества обучающихся (воспитанников), имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, проведенной учителем-логопедом ДОО, из рекомендуемого расчета: 1 штатная единица учителя-логопеда на 25 таких обучающихся (воспитанников).

2.4. Логопедическая помощь осуществляется на основании личного заявления родителей (законных представителей) и (или) согласия родителей (законных представителей) обучающихся (Приложения № 2 и № 3).

2.5. 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 (воспитанников), 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 (воспитанника).

По запросу педагогических работников возможна организация внеплановых диагностических мер в отношении обучающихся (воспитанников), демонстрирующих признаки нарушения устной речи. В случае инициации внеплановых диагностических мероприятий педагогическим работником, им должна быть подготовлена педагогическая характеристика (Приложение № 4) обучающегося, демонстрирующего признаки нарушения устной речи, и оформлено обращение к учителю-логопеду. После получения обращения учитель-логопед проводит диагностические мероприятия с учетом пункта 2.4 Положения.

2.6. Списочный состав обучающихся (воспитанников), 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 приказа руководителя ДОО.

2.7. 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.

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

2.9. Содержание коррекционной работы с обучающимися определяется учителем-

логопедом на основании рекомендаций ПМПК, ППк и результатов логопедической диагностики.

2.10 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).

2.11. В рабочее время учителя-логопеда включается непосредственно педагогическая работа с обучающимися из расчета 20 часов в неделю за ставку заработной платы, а также другая педагогическая работа, предусмотренная трудовыми (должностными) обязанностями и (или) индивидуальным планом, — методическая, подготовительная, организационная и иная.

2.12. Консультативная деятельность учителя-логопеда заключается в формировании единой стратегии эффективного преодоления речевых нарушений у 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 (законных представителей) обучающихся;
- индивидуального и группового консультирования родителей (законных представителей), педагогических и руководящих работников ДОО;
- обновления материалов на информационных стендах.

3. Логопедическая помощь при освоении образовательных программ ДО

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 ДОО.

3.2. На логопедические занятия зачисляются обучающиеся (воспитанники) групп любой направленности, дети, не посещающие ДОО, 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 ДОО, получающие образование на дому, в медицинских организациях или в форме семейного образования, имеющие нарушения в развитии устной речи.

3.3. Логопедическая помощь осуществляется в соответствии с пунктом 2.5 Положения.

3.4. Для детей, получающих образование вне ДОО (в форме семейного образования), а также для детей, не посещающих ДОО, также необходимо предоставление медицинской справки по форме 0260-2000 «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».

3.5. Рекомендуемая периодичность проведения логопедических занятий:

1) для воспитанников с ОВЗ, имеющих заключение ПМПК с рекомендацией об обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования, определяется выраженностью речевого нарушения и требованиями адаптированной 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, проведение 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 ДОО.

При организации логопедической помощи детям 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.

3.6. 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.

3.7. Предельная наполняемость групповых/подгрупповых занятий:

1) для воспитанников с ОВЗ, имеющих заключение ПМПк с рекомендациями об обучении по адаптированной 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 ДОО.

Документация ДОО при оказании логопедической помощи

1. Журнал посещаемости индивидуальных, подгрупповых логопедических занятий
2. Календарно-тематический план
3. План реализации индивидуально ориентированных коррекционных мероприятий, обеспечивающих удовлетворение особых образовательных потребностей детей с ограниченными возможностями здоровья с перечнем индивидуально коррекционных мероприятий
4. Карты индивидуального развития обучающегося
5. Индивидуальный образовательный маршрут для детей с ОВЗ в группах общеразвивающей направленности
6. Программа коррекционно-развивающей работы, включающая результаты диагностических мероприятий, индивидуально-образовательный маршрут
7. Рабочая программа коррекционно-развивающей работы
8. Адаптированная образовательная программа дошкольного образования
9. Годовой план работы учителя-логопеда
10. Расписание занятий учителей-логопедов
11. Отчетная документация по результатам логопедической работы: результаты коррекционно-развивающей работы на основании результатов диагностики, аналитическая справка по результатам коррекционно-развивающей работы на основании результатов диагностики

Заведующему МБДОУ
«Детский сад № 231» г.о.Самара
Л.Т.Кичайкиной

OT _____

ФИО родителя (законного представителя)
обучающегося

Согласие родителя (законного представителя)
обучающегося на проведение
логопедической диагностики обучающегося

Я, _____

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

являясь родителем (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть)

(ФИО обучающегося, дата рождения)

(группа, в которой обучается обучающийся)

выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

«__»____20__г./_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Заведующему МБДОУ
«Детский сад № 231» г.о. Самара
Л.Т.Кичайкина

от _____

ФИО родителя (законного представителя)
обучающегося

Заявление

Я, _____,

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

являясь родителем (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть)

(ФИО обучающегося, дата рождения)

(группа, в которой обучается обучающийся)

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 обучающего

(ФИО, дата рождения, группа)

Общие сведения:

- дата поступления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность;
- образовательная программа (полное наименование);
- особенности организации образования:
 1. в группе;
 2. группа: комбинированной направленности, компенсирующей направленности, общеразвивающая, присмотра и ухода, кратковременного пребывания, лекотека и др.);
 3. на дому;
 5. в медицинской организации;
 6. в форме семейного образования;
 7. сетевая форма реализации образовательных программ;
 8. с применением дистанционных технологий.
- 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 педагога (однократная, повторная), межличностные конфликты в среде сверстников; конфликт семьи с организацией, осуществляющей образовательную деятельность, обучение на основе индивидуального учебного плана, обучение на дому, повторное обучение, 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.

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);
 - соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям программы (для обучающегося по образовательной программе дошкольного образования: достижение целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения): (фактически отсутствует, крайне незначительна, невысокая, неравномерная).

2. 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), истоцаемость (высокая, с очевидным снижением качества деятельности и пр., умеренная, незначительная) и др.

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).

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. / _____ / _____

Рекомендации по оснащению помещений для логопедических занятий

1. 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; рабочую зону 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, сенсомоторной зоны рекомендуется предусматривать полифункциональное, многопрофильное модульное оборудование, направленное на максимальное раскрытие коммуникативных, сенсомоторных и творческих возможностей детей.