

**Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад пристра и оздоровления для детей с аллергияческими заболеваниями
№77» НМР РТ**

ПРИНЯТО:

на педагогическом совете
МАДОУ «Детский сад пристра и
оздоровления для детей с аллергияческими
заболеваниями №77» НМР РТ

Протокол № 6
от « 25 » мая 20 21 года

УТВЕРЖДАЮ:

Заведующий МАДОУ «Детский сад
пристра и
оздоровления для детей с
аллергияческими заболеваниями
№77» НМР РТ

А.Я.Нуруллина
Приказ № 21
от « 03 » июня 20 21 года



С учетом мнения родителей
(законных представителей) воспитанников
МАДОУ «Детский сад пристра и
оздоровления для детей с аллергияческими
заболеваниями №77» НМР РТ

Протокол род. комитета № 3
от « 14 » апреля 20 21 года

**ПОЛОЖЕНИЕ
ОБ ОКАЗАНИИ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ
в муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении
«Детский сад пристра и оздоровления для детей с аллергияческими заболеваниями
№77» Нижнекамского муниципального района Республики Татарстан**

1. Общие положения

1.1. Положение об оказании логопедической помощи в муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад пристра и оздоровления для детей с аллергияческими заболеваниями №77» Нижнекамского муниципального района республики Татарстан (далее – Положение) разработано в соответствии с ФГОС дошкольного образования, утвержденным приказом Минобрнауки России №1155 от 17.10.2013г, Федеральным законом № 273-ФЗ от 29.12.2012г "Об образовании в Российской Федерации", Распоряжением Министерства просвещения РФ от 06.08.2020 г. № Р – 75 «Об утверждении примерного Положения об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность», Приказом Минпросвещения России от 31.07.2020 № 373 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования», СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи» в соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.09.2020 № 28., Приказом МОиН РФ от 22.12.14 г. № 1601, Приказом Министерства здравоохранения РФ от 03.07.2000 г. № 241 «Об утверждении «Медицинской карты ребенка для образовательных учреждений», Уставом муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад пристра и

оздоровления для детей с аллергическими заболеваниями №77» Нижнекамского муниципального района республики Татарстан (далее – Организация)

1.2. Положение регламентирует деятельность ДОУ, в части оказания логопедической помощи воспитанникам, имеющим нарушения устной речи и трудности в освоении ими основных общеобразовательных программ (в том числе адаптированных).

1.3. Задачами Организации 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 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.

2. Порядок оказания логопедической помощи в Организации

2.1. При оказании логопедической помощи Организацией ведется документация согласно **приложению №1** к Положению.

Срок хранения документов три года с момента завершения оказания логопедической помощи.

2.2. Количество штатных единиц учителей-логопедов определяется исходя из:

- 1) количества воспитанников, имеющих заключение ПМПК с рекомендациями об обучении по АООП для обучающихся с ОВЗ (*п.16 ст. 2 ФЗ от 29.12.12 г. №273-ФЗ «Об образовании в РФ»*) из рекомендуемого расчета 1 штатная единица учителя-логопеда на 5(6)-12 указанных воспитанников;
- 2) количества воспитанников, имеющих заключение ППк (или) ПМПК с рекомендациями об оказании психолого-педагогической помощи воспитанникам, испытывающим трудности в освоении ООП, развитии и социальной адаптации, (проведении коррекционных занятий с учителем-логопедом) из рекомендуемого расчета 1 штатная единица учителя-логопеда на 25 таких воспитанников;
- 3) количества воспитанников, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, проведенной учителем-логопедом Организации, из рекомендуемого расчета 1 штатная единица учителя-логопеда на 25 таких воспитанников.

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

2.4. 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 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.

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 № 4* к Положению) воспитанника, демонстрирующая признаки нарушения устной речи, и оформлено обращение к учителю-логопеду. После получения обращения учитель-логопед проводит диагностическое мероприятие с учетом пункта 2.4. Положения.

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

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

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

Зачисление на логопедические занятия воспитанников, нуждающихся в получении логопедической помощи, и их отчисление осуществляется на основании распорядительного акта руководителя организации.

- 2.6. Логопедические занятия с воспитанниками проводятся в индивидуальной и (или) групповой/подгрупповой формах. Количество и периодичность занятий определяется учителем-логопедом с учетом выраженности речевого нарушения воспитанника, рекомендаций ПМПК, ППк.

- 2.7. Логопедические занятия с воспитанниками проводятся с учетом режима работы ДООУ.

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

- 2.9. Логопедические занятия должны проводиться 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).

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

- 2.11. 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 Организации, родителей (законных представителей), которая предполагает информирование о задачах, специфике, особенностях организации коррекционно-развивающей работы учителя-логопеда с воспитанником.

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. Содержание и формы деятельности учителя-логопеда по оказанию помощи детям испытывающим трудности в освоении образовательных программ дошкольного образования определяются с учетом локальных нормативных актов Организации.

3.2. На логопедические занятия зачисляются воспитанники групп любой направленности, групп по присмотру и уходу без реализации образовательной программы, разновозрастных групп, дети, не посещающие дошкольную образовательную организацию, 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 Организации, 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.

Для детей, получающих образование вне Организации (в форме семейного образования), а также для детей, не посещающих Организацию, также необходимо предоставление медицинской справки по форме 026/у-2000 «Медицинская карта для ребенка для образовательных учреждений дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, учреждений начального и среднего профессионального образования, детей домов и школ – интернатов» Рекомендуемая периодичность проведения логопедических занятий:

- 1) для воспитанников с ОВЗ, имеющих заключение ПМПК с рекомендацией об обучении по АООП ДО, определяется выраженностью речевого нарушения, и требованиями АООП 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 ООП, 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) 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 Организацией.

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 лет – не более 15 мин.;

для детей от 4 до 5 лет – не более 20 мин.;

для детей от 5 до 6 лет – не более 25 мин.;

для детей от 6 до 7 лет – не более 30 мин.

3.5. Предельная наполняемость групповых/подгрупповых занятий:

- 1) для воспитанников с ОВЗ, имеющих заключение ПМПК с рекомендациями об обучении по АООП ДО – 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 ООП, 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 Организацией.

Документация Организации при оказании логопедической помощи

1. Программы и (или) планы логопедической работы.
2. Годовой план работы учителя-логопеда.
3. Расписание занятий учителя-логопеда.
4. Индивидуальные карты речевого развития воспитанников, получающих логопедическую помощь.
5. Журнал учета посещаемости логопедических занятий.
6. Отчетная документация по результатам логопедической работы.

Заведующему МАДОУ «Детский сад присмотра
и оздоровления для детей с аллергическими
заболеваниями №77»

Нуруллиной А.Я.

от _____

**Согласие родителя (законного представителя)
на проведение логопедической диагностики воспитанника**

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя) воспитанника

являясь родителем (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть)

(ФИО, дата рождения, группа)

выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

« _____ » 20 _____ г. / _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Заведующему МАДОУ «Детский сад присмотра
и оздоровления для детей с аллергическими
заболеваниями №77»

Нуруллиной А.Я.

от _____

Заявление

Я, _____

ФИО родителя (законного представителя) воспитанника

являясь родителем (законным представителем) _____

(нужное подчеркнуть)

(ФИО, дата рождения, группа)

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 воспитанника

(ФИО, дата рождения, группа)

Общие сведения:

- дата поступления в образовательную организацию;
- программа обучения (полное наименование);
- форма организации образования:

1. в группе комбинированной направленности, компенсирующей направленности, общеразвивающая, присмотра и ухода, кратковременного пребывания, Лекотека и др.);
2. на дому;
3. в медицинской организации;
4. в форме семейного образования;
5. сетевая форма реализации образовательных программ;
6. 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,
- замена воспитателя (однократная, повторная),
- межличностные конфликты в среде сверстников;
- конфликт семьи с образовательной организацией,
- обучение на основе индивидуального учебного плана,
- надомное обучение,
- наличие частых, хронических заболеваний или пропусков занятий и др.;

- состав семьи (перечислить, с кем проживает ребенок - родственные отношения и количество детей/взрослых);

- трудности, переживаемые в семье (материальные, хроническая психотравматизация, особо отмечается 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. 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, (высокая, неравномерная, нестабильная, не выявляется), истощаемость (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) занятий с ребенком (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, репетиторство).

4. 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.

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

« _____ » _____ 20____ г. / _____ / _____

Учитель-логопед, принявший обращение: _____
(ФИО)

Результат обращения: _____

« _____ » _____ 20____ г. / _____ / _____

Рекомендации по оснащению помещений для логопедических занятий

При оснащении помещений для логопедических занятий с детьми, испытывающих 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, канцелярии, офисной оргтехники и консультирования педагогов и родителей (законных представителей) детей;

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.