ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 0637CBA6D0E9ADBAA34F73E85D51BB200D
Владелец: Ковалёва Виктория Анатольевна
Действителен: с 23.11.2021 до 23.02.2023

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад комбинированного вида №5» г. Черняховска
(МАДОУ «Детский сад комбинированного вида №5»)

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МАДОУ «Детский сад комбинированного вида №5» г.Черняховска
_____ В.А.Ковалёва

Приказ от 01.09.2021г. №90-ОД

П О Л О Ж Е Н И Е
об оказании логопедической помощи (ЛОГОПУНКТ) в муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад комбинированного вида №5» г.Черняховска

Черняховск
2021г.

Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с:

- Федеральным Законом от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования, утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.10.2013 г. № 1155;

- Распоряжением Министерства просвещения РФ от 06.04. 2021 г. № Р – 77 «О внесении изменений в примерное Положение об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, утверждённое распоряжением Министерства просвещения РФ от 6 августа 2020 г. № Р – 75»;

- Распоряжением Министерства просвещения РФ от 6 августа 2020 г. № Р – 75 «Об утверждении примерного Положения об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность»;

- Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.09.2020 г. №28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.1.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодёжи» и от 28.01.2021 г. №2 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и /или/ безвредности для человека факторов среды обитания»;

- Приказом Министерства образования и науки РФ от 22.12.2014 г. № 1601 «О продолжительности рабочего времени (нормах часов педагогической работы за ставку заработной платы) педагогических работников и о порядке определения учебной нагрузки педагогических работников, оговариваемой в трудовом договоре»;

- Уставом Учреждения.

1.2. Настоящее положение регламентирует деятельность Учреждения в части оказания логопедической помощи детям дошкольного возраста, имеющим нарушения устной речи и трудности в освоении ими основных образовательных программ, в том числе адаптированных в рамках логопедического пункта Учреждения.

1.3. Задачами Учреждения 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 дошкольниками по предупреждению возникновения возможных нарушений в развитии речи, включая разработку конкретных рекомендаций родителям (законным представителям) воспитанников, педагогическим работникам (воспитателям, узким специалистам) Учреждения;

консультирование участников образовательных отношений по вопросам организации и содержания логопедической работы с детьми дошкольного возраста.

1. Порядок оказания логопедической помощи в Учреждении

2.1. Логопедическая помощь детям дошкольного возраста оказывается в рамках логопедического пункта в Учреждении.

2.2. При организации логопедической помощи ведётся документация:

- программы, планы логопедической работы;
- годовой план работы учителя-логопеда;
- расписание коррекционных занятий;
- табель учёта посещаемости логопедических занятий;
- журнал движения детей (Приложение №1)
- индивидуальные карты речевого развития воспитанников, получающих логопедическую помощь (Приложение №2)
- отчёт по результатам логопедической работы (Приложение №3).

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

Порядок хранения документов – документы хранятся у учителя-логопеда, оказывавшего логопедическую помощь.

1.3. Для оказания логопедической помощи детям дошкольного возраста (3 – 7 лет) с ОВЗ, обусловленного тяжёлыми речевыми нарушениями (общее недоразвитие речи I, II, III, IV уровня речевого развития) по рекомендациям ПМПК и фонетико-фонематическим недоразвитием речи (ФФНР) по рекомендациям ППк МАДОУ «Детский сад комбинированного вида № 5» г.Черняховска воспитанники зачисляются в логопедический пункт Учреждения.

Логопедическая помощь осуществляется на основании:

- личного согласия родителей (законных представителей) на обследование ребёнка (Приложение № 4);
- заявления родителей (законных представителей) на зачисление в логопункт для оказания логопедической помощи обучающимся (Приложение № 5);
- заявления родителей (законных представителей) на обучение ребёнка с ОВЗ по АООП ДО с тяжёлыми речевыми нарушениями (Приложение № 6).

1.4. 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 срезового обследования обучающихся: по запросу родителей (законных представителей), углубленное обследование дошкольников, 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 обучающегося.

1.5. Списочный состав обучающихся, нуждающихся в получении логопедической помощи, формируется на основании результатов

логопедической диагностики, с учётом выраженности речевого нарушения обучающегося и рекомендаций ПМПК или ППк.

Зачисление обучающихся на логопедические занятия может производится в течение всего учебного года.

Количество обучающихся, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, зачисленных в логопункт, составляет не более 25 человек в течение года;

при наличии детей, имеющих заключение ПМПК, с рекомендациями об обучении по адаптированной основной образовательной программе для обучающихся с ОВЗ с тяжёлыми нарушениями речи (ОНР I, II, III, IV уровня речевого развития) количество детей, прошедших через логопункт может быть сокращено до 20 человек в течение года.

Отчисление обучающихся с логопедических занятий осуществляется по мере преодоления речевых нарушений, компенсации речевых особенностей конкретного ребёнка или по заявлению родителей (законных представителей).

Зачисление на логопедические занятия обучающихся, нуждающихся в логопедической помощи, и их отчисление осуществляется на основании приказа заведующего Учреждения.

1.6. Логопедические занятия с обучающимися проводятся в индивидуальной и (или) подгрупповой форме. Количество и периодичность занятий определяется учителем-логопедом с учётом выраженности речевого нарушения обучающегося, рекомендаций ПМПК, ППк.

1.7. Логопедические занятия с обучающимися проводятся с учётом режима работы Учреждения.

1.8. Содержание коррекционной работы с обучающимися определяется учителем-логопедом на основании рекомендаций ПМПК, ППк и результатов логопедической диагностики. Если в рекомендациях ПМПК не указан уровень речевого развития ребёнка, то на ППк Учреждения специалисты группы сопровождения вправе самостоятельно определить уровень речевого развития обучающегося на основании проведённой диагностики.

1.9. Логопедические занятия проводятся в помещениях, оборудованных с учётом особых образовательных потребностей обучающихся, состояния их здоровья и отвечающих санитарно - гигиеническим требованиям, предъявляемым к данным помещениям (логопедический кабинет).

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

1.11. Консультативная деятельность учителя-логопеда заключается в формировании единой стратегии эффективного преодоления речевых особенностей обучающихся при совместной работе всех участников образовательного процесса.

2. 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 учётом локальных нормативных актов Учреждения.

3.2. На логопедические занятия зачисляются воспитанники групп любой направленности, дети, осваивающие образовательные программы дошкольного образования, в том числе адаптированные, а также дети-инвалиды, которые по состоянию здоровья не могут посещать Учреждение; дети, получающие образование на дому в форме семейного образования, имеющие нарушения в устной речи, обязательно с заключением ПМПК.

3.3. Логопедическая помощь осуществляется в соответствии с пунктом 2.4. данного Положения.

Для детей, получающих образование в форме семейного образования, необходимо предоставление медицинской справки по форме 026/у-2000 «Медицинская карта ребёнка для образовательных учреждений дошкольного образования…» на основании Приказа Министерства здравоохранения РФ от 3 июля 2000 г. № 241 «Об утверждении «Медицинской карты ребёнка для образовательных учреждений».

3.4.Рекомендуемая периодичность проведения логопедических занятий:

- для воспитанников с ОВЗ, имеющих заключение ПМПК с рекомендацией об обучении по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования (АООП ДО), определяется выраженностью речевого нарушения и требованиями АООП и составляет не менее двух логопедических занятий в неделю в форме (подгрупповых и (или) индивидуальных занятий);

- для воспитанников, имеющих заключение ППк и (или) ПМПК с рекомендациями об оказании психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основной образовательной программы, развитии и социальной адаптации (проведении коррекционных занятий с учителем-логопедом) определяется выраженностью речевого нарушения и составляет одно – два логопедических занятий в неделю в форме (подгрупповых и (или) индивидуальных занятий);

- для воспитанников, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, определяется (в форме (подгрупповых и (или) индивидуальных занятий) в соответствии с программой психолого-педагогического сопровождения, разработанной и утверждённой Учреждением.

При организации логопедической помощи детям младенческого и раннего возраста занятия могут проводиться в форме консультирования родителей (законных представителей) по вопросам организации деятельности ребёнка, создания предметно-пространственной 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 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.;

3.6.Предельная наполняемость подгрупповых занятий:

- для воспитанников с ОВЗ, имеющих заключение ПМПК с рекомендациями об обучении по АООП ДО – не более 4 человек;
- для воспитанников, имеющих заключение ППк и (или) ПМПК с рекомендациями об оказании психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основной образовательной программы, развитии и социальной адаптации (проведении коррекционных занятий с учителем-логопедом) – не более 4 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 – но не более 4 человек.

3.7. Срок данного положения неограничен. Данное положение действует до принятия нового.

Приложение №1

Журнал движения детей с нарушениями речи (логопункт)
МАДОУ «Детский сад комбинированного вида №5» г.Черняховска

I. Раздел «Сведения о детях»

№	Ф.И.О. ребёнк	Дата рождения	Логопедическое заключение	№ групп	Дата зачисления в логопункт	Дата выпуска из л/п	Заключение при выпуске. Рекомендации.

II. Раздел «Сведения о родителях (законных представителях)»

№ п/п	ФИО родителей (мать/отец)	Домашний адрес, контактный № телефона	

Приложение №2

1. **Речевая карта для обследования ребёнка дошкольного возраста (ФГОС ДО)** О.И.Крупенчук

2. Речевая карта для обследования ребёнка с ОВЗ (для неговорящих детей) Д.Л.Лейзерова

3.Речевая карта (для детей с ФФНР).

Речевая карта, дата заполнения _____ _____

1. Фамилия, имя _____ Дата рождения _____
2. Дата зачисления в логопункт _____
3. Данные о ходе речевого развития: гуление (Н- с 2мес.)____ ; лепет (Н- с 4-6мес.) _; первые слова (Н- к 1г.) ____ ; первые фразы (Н-1,5 – 2 г.)____ (со слов мамы _____)
4. Особенности коммуникативной сферы : сразу вступает в контакт, избирательно, проявляет негативизм; в контакт не вступает.
5. Исследование неречевых психических функций: различение цвета: в пассиве ____; в активе _____; геометрические формы (круг, овал, квадрат, треугольник, прямоугольник, шар, куб) в пассиве ____; в активе _____; ориентировка (право, лево) ____
6. Анатомическое строение артикуляционного аппарата:

губы: норма, толстые, тонкие, шрамы; зубы: норма; редкие, кривые, мелкие, вне челюстной дуги, нарушение зубного ряда; прикус: норма, прогнатия, прогения, открытый боковой, открытый передний, перекрёстный; язык: норма, массивный, маленький, короткий, длинный, «географический», гипертрофия корня языка; подъязычная связка: короткая, укороченная, нормальная.

7. Состояние мимической мускулатуры: закрыть правый глаз __, левый глаз__, поднять брови __; нахмурить брови ___; надуть щёки __ ,втянуть щёки ___, наморщить нос _
8. Состояние артикуляционной моторики (атаксия, синкинезии, тремор, обильная саливация, отклонение кончика языка вправо, влево): улыбка–трубочка ___, показать верхние зубы ___, нижние зубы ___, «лопата» ___, «жало» ____, «качели» ___, «часики» ___, облизать губы кончиком языка по кругу ___
9. Состояние дыхательной и голосовой функции: тип дыхания (верхнеключичное, диафрагмальное, брюшное, смешанное); объём дыхания (достаточный, недостаточный); голос (тихий, громкий, средний); темп речи (нормальный, ускоренный, замедленный)
10. Фонетическая сторона речи: (**5 лет**) самолёт __, скворец __, фотограф ___ , микстура ___ , парашютист ___, погремушка ____; сестрёнка развешивает простыни___ , в универмаге продают продукты ___, парашютисты готовятся к прыжку ___. (**6 лет**) тротуар ___ , градусник ___ , фотоаппарат ___ , экскаватор ___ , регулировщик ___ , регулировщик регулирует движением на перекрёстке ___ , у фотографа фотоаппарат со вспышкой ____.
11. **При выводе** _____
12. Состояние фонематического восприятия: (**5 лет**) ба-па-ба __, да-та-да ___, за-са-за ___ , та-тя-тя ___; 1 зв. в слове: астра__, осень___, улей___, иглы___(**6 лет**); са-ша-са __ , жа-ша-жа ___, са-ца-са ___, ча-тя-ча___ , ла-ля-ла ___; конечный зв. в слове: кот__, сом___, мох__, суп ___ , лимон___; начальный зв.: мост__, пол__, дом__, вода__, кот__, банка___, год ___; последовательность зв.: кот ___, дом ___, вата ___, дубы___, количество зв.: бык ___,дом ___, вата ___, банан ___.
13. **При выводе** _____

14.Словарный запас (норма, бедный, на бытовом уровне); грамматический строй речи (норма, нарушен); связная речь (пересказ: норма, с помощью, слабо, не смог(ла)).

15.**При выводе** _____

16.Звукопроизношение: _____

17.**При выводе** _____

18.Логопедическое заключение: проявления, схожие с симптомами дизартрии, дислалия, ОНР_____ уровень речевого развития, ФФНР _____

19.**При выводе** _____

Рекомендации при выводе: _____ Учитель-логопед _____

Приложение №3
Утверждаю
Заведующий МАДОУ «Детский сад
комбинированного вида №5»
г.Черняховска
_____ В.А.Ковалёва
«_____» _____ 20____

ОТЧЁТ
о проведённой коррекционной логопедической работе
за 20__ – 20__ учебный год
учителя-логопеда_____

№	Данные	Число детей
1.	**Дата комплектования**	
2.	**Количество детей**	
3.	**Логопедическое заключение**	
	ОНР, 1 уровень речевого развития	
	ОНР, 2 уровень речевого развития	
	ОНР, 3 уровень речевого развития (дизартрия)	
	ОНР, 3 уровень речевого развития	
	ФФНР	
	ФФНР (дизартрия)	
	Запинки в речи	
	Ринолалия	
4.	**Количество выпущенных детей (всего)**	
	С хорошей речью	
	Со значительными улучшениями	
	С незначительными улучшениями	
	Без улучшения	
5.	**Рекомендовано направить** в массовую школу	
	В массовую школу с обязательными занятиями в кольном логопункте	
	В речевую школу	
6.	**Количество детей, оставшихся для дальнейших анятий**	
7.	**Количество детей, выбывших в течение года**	

«_____»_____ 20___
Учитель-логопед _____

Приложение №4

Согласие родителей (законных представителей) обучающегося на проведение психолого-педагогического обследования специалистами ППк

Я, _____

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

_____

_____

(номер, серия паспорта, когда и кем выдан)

являясь родителем (законным представителем) _____

(нужное подчеркнуть)

_____

_____

(ФИО, группа, в которой обучается обучающийся, дата (дд.мм.гг.) рождения)

Выражаю согласие на проведение логопедического обследования.

"__" _____ 2020 г./_____/_____

(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение №5

Заведующему МАДОУ «Детский сад комбинированного вида №5» г.Черняховска
Ковалёвой В.А.
от родителя группы № _____
_____
_____
Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью

ЗАЯВЛЕНИЕ
о зачислении в логопедический пункт

Я,_____
Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью

Являясь родителем (законным представителем)_____
Ф.И.О. ребёнка (полностью)
_____

«_____» _____ 20 ___ года рождения

прошу организовать для моего ребёнка логопедические занятия в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии/ психолого-педагогического консилиума (нужное подчеркнуть).

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

Приложение №6

Заведующему МАДОУ «Детский сад комбинированного вида №5» г. Черняховска Ковалёвой Виктории Анатольевне

от_____

_____

фамилия, имя отчество родителя (законного представителя)

Проживающего(ей) по адресу:

_____

_____

контактный телефон

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на обучение ребёнка с ограниченными возможностями здоровья по адаптированной основной образовательной программе

Я,

_____,
(ФИО родителя, законного представителя)

руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций Центральной психолого-медико-педагогической комиссии, даю своё согласие на обучение_____
(ФИО ребёнка)
«____» _____ 20 __ года рождения

по адаптированной основной образовательной программе для детей с ТНР (тяжёлыми речевыми нарушениями).

«_____» _____ 20__ г

_____ /_____/
(Подпись, расшифровка подписи родителя, законного представителя)