

с выявленными нарушениями речи;

- организация пропедевтической логопедической работы с обучающимися 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.

**2. Порядок оказания логопедической помощи ДОО**

* 1. Логопедическая помощь оказывается в ДОО любого типа независимо от ее организационно-правовой формы, а также в рамках сетевой формы реализации образовательных программ.
  2. При оказании логопедической помощи в ДОО ведется документация согласно приложению 1 к Положению. Срок хранения документов составляет не менее трех лет с момента завершения оказания логопедической помощи.
  3. Количество штатных единиц учителей-логопедов определяется локальным нормативным актом ДОО, регулирующим вопросы оказания логопедической помощи, исходя из:

1. количества обучающихся, имеющих заключение психолого-медико- педагогической комиссии (далее - ПMПK) с рекомендациями по обучение по адаптированной основной образовательной программе для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее - OB3) из рекомендуемого расчета 1 штатная единица учителя-логопеда на 6-12 указанных обучающихся;
2. количества обучающихся, имеющих заключение психолого- педагогического консилиума (далее - ППк) и (или) IIMIIK 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;
3. количества обучающихся, 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.
   1. Логопедическая помощь осуществляется на основании личного заявления родителей (законных представителей) и (или) согласия родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся (приложения №2 и №3 к Положению).
   2. 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, 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.

По запросу педагогических работников возможна организация внеплановых диагностических мер в отношении обучающихся, демонстрирующих признаки нарушения устной речи. В случае инициации внеплановых диагностических мероприятий педагогическим работником, им должна быть подготовлена педагогическая характеристика обучающегося, демонстрирующего признаки нарушения устной речи, и оформлено обращение к учителю-логопеду. После получения обращения учитель-логопед проводит диагностические мероприятия с учетом пункта 2.5. Положения.

2.6. Списочный состав обучающихся, нуждающихся в получении логопедической помощи, формируется на основании результатов логопедической диагностики с учетом выраженности речевого нарушения обучающегося, рекомендаций ПMПK, 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.

* 1. Логопедические занятия с обучающимися проводятся с учетом режима

работы ДОО.

* 1. Содержание коррекционной работы с обучающимися определяется учителем-логопедом на основании рекомендаций ПМПК, ППк и результатов логопедической диагностики.
  2. Логопедические занятия должны проводиться в помещениях, оборудованных с учетом особых образовательных потребностей обучающихся и состояния их здоровья и отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, предъявляемым к данным помещениям (приложение № 4 к Положению).
  3. В рабочее время учителя-логопеда включается непосредственно педагогическая работа с обучающими 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.
  4. Консультативная деятельность учителя-логопеда заключается в формировании единой стратегии эффективного преодоления речевых особенностей 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: ППк; индивидуального и группового консультирования родителей (законных

представителей); педагогических и руководящих работников ДОО; информационных стендов; сайт ДОУ.

**3. Логопедическая помощь при освоении образовательных программ дошкольного образования**

* 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.
  2. На логопедические занятия зачисляются воспитанники групп следующей направленности: дети групп старшего возраста, посещающие дошкольную образовательную организацию; дети, осваивающие образовательные программы дошкольного образования (в том числе адаптированные); дети-инвалиды, которые по состоянию здоровья не могут посещать ДОО, получающие образование на дому, имеющие нарушения в развитии устной речи.
  3. Логопедическая помощь осуществляется в соответствии с пунктом 2.5 Положения.

Для детей, получающих образование вне ДОО (в форме семейного образования), а также для детей, не посещающих ДОО, также необходимо предоставление медицинской справки по форме 026/y-2000 «Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений дошкольного образования».

* 1. Рекомендуемая периодичность проведения логопедических занятий:

1. для воспитанников с OB3, 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);
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), 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 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.

* 1. 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 - не более 20 мин;

для детей от 5до 6-ти лет - не более 25мин;

для детей от 6-ти до 7-ми лет - не более 30 мин.

3.6. Предельная наполняемость групповых/подгрупповых занятий:

1. для воспитанников с OB3, имеющих заключение ПМПК с рекомендациями об обучении по адаптированной основной 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.

**Приложение № 1**

**Документация ДОО при оказании логопедической помощи**

* 1. Годовой план работы учителя-логопеда.
  2. Приказ о зачислении на логопедический пункт.
  3. Планы логопедической работы.
  4. Расписание логопедических занятий.
  5. Индивидуальные карты речевого развития обучающихся, получающих логопедическую помощь.
  6. Журнал учета посещаемости логопедических занятий.
  7. Отчетная документация по результатам логопедической работы.

**Приложение № 2**

Заведующему МБДОУ «ДДС №21»

С. Л. Сухневой

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО родителя (законного представителя)*

**Согласие родителя (законного представителя)**

**на проведение логопедической**

**диагностики воспитанника**

**Я,**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ФИО родителя (законного представителя)*

**являясь родителем (законным представителем)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(нужное подчеркнуть)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка, группа, дата (дд.мм.гг.) рождения)*

выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребёнка.

Дата «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*(подпись) (расшифровка noдnucи )*

**Приложение № 3**

Заведующему МБДОУ «ДДС №21»

С. Л. Сухневой

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО родителя (законного представителя)*

**заявление**

**Я,**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ФИО родителя (законного представителя)*

**являясь родителем (законным представителем)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(нужное подчеркнуть)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка, группа, дата (дд.мм.гг.) рождения)*

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

Дата «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*(подпись) (расшифровка noдnucи )*

**Приложение № 4**

**Оснащение помещения для логопедических занятий**

При оснащении помещения для логопедических занятий с детьми, испытывающим трудности в освоении образовательных программ дошкольного образования, предусмотрена рабочая зона учителя-логопеда, зона коррекционно-развивающих занятий и игровая зона.

В рабочей зоне учителя-логопеда размещена мебель для ведения профессиональной документации, хранения дидактического материала и консультирования педагогов и родителей (законных представителей) детей; рабочая зона учителя-логопеда оборудована рабочим местом, канцелярией, офисной оргтехникой.

Зона коррекционно-развивающих занятий оборудована мебелью для проведения индивидуальных и подгрупповых логопедических занятий, приборами дополнительного освещения, настенным зеркалом, дидактическими играми и материалами.

При оснащении игровой зоны предусмотрено полифункциональное, многопрофильное модульное оборудование, направленное на максимальное раскрытие коммуникативных, сенсомоторных и творческих возможностей детей.