

**Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад комбинированного вида №21 «Ивушка» города Губкина Белгородской области**
309181, Белгородская область, город Губкин, улица Фрунзе, дом 166

СОГЛАСОВАНО:
Управляющим советом
«Детский сад
комбинированного вида
«Ивушка»

Протокол № 1
от «19» января 2022 г.

ПРИНЯТО:
На педагогическом совете
МАДОУ «Детский сад
комбинированного вида
№21 «Ивушка»

Протокол № 3
от «20» января 2022 г.

УТВЕРЖДАЮ:
Заведующий МАДОУ МАДОУ
«Детский сад
комбинированного вида №21
№ 21 «Ивушка»
_____ Е.В.Шнякина
Приказ № 17
от «20» января 2022 г.



**Положение
о логопедической службе
муниципального автономного дошкольного
образовательного учреждения
«Детский сад комбинированного вида №21 «Ивушка»
города Губкина Белгородской области**

г. Губкин

I. Общие положения

1.1. Настоящее положение регулирует деятельность учителей - логопедов в муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад комбинированного вида №21 «Ивушка» города Губкина Белгородской области (далее по тексту – Учреждение).

1.2. Важнейшим условием эффективности работы Учреждения является правильное понимание педагогическими работниками сущности их профессионального взаимодействия в единой системе образования и воспитания детей.

1.3. Деятельность Учреждения подразумевает оказание коррекционной помощи детям (от 5 до 7 лет), консультирование педагогов, специалистов, родителей (законных представителей) по актуальным проблемам коррекционно-образовательного процесса.

1.4. Специалисты Учреждения взаимодействуют с администрацией, педагогами и другими работниками образовательных учреждений.

1.5. В своей деятельности Учреждение руководствуется международными актами в области защиты прав и достоинств детей, федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации», федеральными и региональными нормативно-правовыми документами в области образования, положениями и уставами образовательных учреждений, настоящим Положением.

II. Цель, задачи и направления деятельности Учреждения

Цель: оказание коррекционной и логопедической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ), детям-инвалидам, а также обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных образовательных программ, развитии и социальной адаптации.

Задачи:

- раннее выявление отклонений в развитии детей, осуществление диагностики уровня речевого и интеллектуального развития детей дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи;
- определение и реализация индивидуального образовательного маршрута и устранение нарушений в развитии детей с учетом структуры дефекта, а также индивидуально-личностных особенностей детей;
- социальная адаптация и интеграция детей с ограниченными возможностями здоровья в среду нормально развивающихся сверстников;
- организация взаимодействия всех субъектов коррекционно-образовательного процесса в реализации комплексного подхода при сопровождении детей с особыми образовательными потребностями;
- распространение знаний из области коррекционной педагогики и специальной психологии среди педагогов и родителей с целью профилактики имеющихся нарушений у детей, а также оптимизации процесса коррекционного воздействия.

III. Порядок оказания логопедической помощи в группах компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи.

3.1. Коррекционную работу с детьми с тяжелыми нарушениями речи, детьми-инвалидами проводят учителя-логопеды в рамках адаптированных основных образовательных программ (при наличии заключений Ц/ТПМПК о создании специальных условий для получения образования обучающемуся с ОВЗ).

3.2. В дошкольном образовательном учреждении функционируют группы компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи.

3.3. Логопедическая помощь осуществляется на основании личного заявления родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся.

3.4. Количество штатных единиц учителей-логопедов определяется локальным нормативным актом учреждения, регулирующим вопросы оказания логопедической помощи, исходя из:

3.4.1. Количества обучающихся, имеющих заключения Ц/ТПМПК с рекомендациями о создании специальных условий для получения образования обучающемуся с ОВЗ, из рекомендуемого расчета 1 штатная единица учителя – логопеда на 6-12 указанных обучающихся;

3.4.2. Количества обучающихся, имеющих заключения ППк и или Ц/ТПМПК, с рекомендациями о предоставлении психолого-педагогической помощи обучающимся (проведение коррекционных занятий с учителем – логопедом), испытывающим трудности в освоении основных образовательных программ, развитии и социальной адаптации, из рекомендуемого расчета 1 штатная единица учителя - логопеда на 25 таких обучающихся;

3.4.3. Количества обучающихся, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, проведенной учителем-логопедом учреждения, из рекомендуемого расчета 1 штатная единица учителя – логопеда на 25 таких обучающихся.

3.5. Учителя-логопеды проводят диагностику не менее двух раз в год, включая входное и контрольное диагностические мероприятия, продолжительностью от 15 до 30 календарных дней каждое.

3.6. Списочный состав обучающихся, нуждающихся в получении логопедической помощи, формируется на основании результатов логопедической диагностики с учетом выраженности речевого нарушения, обучающегося и рекомендаций Ц/ТПМПК, ППк.

3.7. Коррекционные занятия учителя-логопеда проводятся с учетом режима работы учреждения.

3.8. 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. (Приказ Минобрнауки РФ от 22 декабря 2014 г. №1601 г. Москва «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».

3.9. Учителя-логопеды должны проводить занятия в помещениях, оборудованных с учетом образовательных потребностей обучающихся и состояния их здоровья и отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям.

3.10. Учителя-логопеды входят в состав психолого - педагогического консилиума образовательного учреждения.

IV. Оказание логопедической помощи

при освоении образовательных программ дошкольного образования

4.1. В дошкольных образовательных учреждениях Губкинского городского округа функционируют 3 группы компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи.

4.2. С целью своевременного выявления детей, нуждающихся в создании специальных условий для получения образования и получения заключения Ц/ТПМПК, ежегодно в январе учителя-логопеды проводят предварительный логопедический осмотр детей дошкольного возраста в дошкольных образовательных учреждениях.

4.3. Зачисление в группы компенсирующей направленности дошкольных образовательных учреждений производится только по заявлению родителей (законных представителей) и на основании заключения Ц/ТПМПК (ст. 79 «Закона об образовании в РФ»).

4.4. Выпуск детей с ОВЗ из групп компенсирующей направленности дошкольных образовательных учреждений осуществляется Ц/ТПМПК в присутствии родителей (законных представителей) с целью определения необходимости создания специальных условий для получения дальнейшего образования.

4.5. Зачисление на занятия с учителем-логопедом осуществляется по заявлению родителей (законных представителей) и на основании заключения ПП-консилиума образовательного учреждения или заключения Ц/ТПМПК с рекомендациями о предоставлении психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных образовательных программ (ст. 42. «Закона об образовании в РФ»).

4.6. Отчисление с логопедических занятий обучающихся, испытывающих трудности в освоении основных образовательных программ, осуществляется по мере преодоления речевых нарушений на основании распорядительного акта руководителя учреждения в течение всего учебного года.

4.7. Численность обучающихся с ОВЗ в учебной группе устанавливается на основании Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.09.2020 г. № 28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4. 3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи».

4.8. Основными формами организации коррекционно-логопедической работы в группах компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи являются фронтальные, индивидуальные, подгрупповые занятия.

4.9. Продолжительность и периодичность фронтальных, индивидуальных и подгрупповых занятий определяется в соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.09.2020 г. № 28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4. 3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи».

4.10. Документация учителя-логопеда дошкольного образовательного учреждения:

- 1) список детей с ОВЗ, зачисленных в группу компенсирующей направленности с тяжелыми нарушениями речи с копиями заключений Ц/ТПМПК;
- 2) список детей, зачисленных на логопедические занятия, испытывающих трудности в освоении основных образовательных программ дошкольного образования с копиями заключений ППк;
- 3) программа коррекционной работы в рамках АООП с детьми с ОВЗ (содержание образовательной деятельности по коррекции нарушений развития детей в группах компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи);
- 4) план логопедической работы для обучающихся, испытывающих трудности в освоении ООП ДО в группах общеразвивающей направленности (в рамках деятельности ППк);
- 5) годовой план работы специалиста на учебный год;
- 6) график работы и циклограмма логопедических занятий учителя-логопеда;
- 7) журнал учета посещаемости занятий учителя-логопеда;
- 8) речевая карта на каждого ребенка с индивидуальным планом работы на учебный год учителя-логопеда;
- 9) индивидуальные тетради детей по коррекции звукопроизношения;
- 10) тетрадь взаимосвязи учителя-логопеда и воспитателя для групп компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи;
- 11) цифровые отчеты на начало и конец учебного года и аналитический отчет по итогам учебного года.

Отчетную документацию специалисты ведут согласно методическим рекомендациям и примерным формам (приложение 1).

Для дошкольных образовательных учреждений

Требования к составлению годового плана работы учителя-логопеда, учителя-дефектолога дошкольного образовательного учреждения на учебный год

Годовой план работы на учебный год составляется до первого сентября того учебного года, на который он намечен.

Цель данного документа – отразить методическую работу учителя – логопеда, дефектолога в течение учебного года.

В документе отражаются цель, задачи, работа учителя – логопеда в рамках образовательного учреждения, по определенным направлениям, указываются сроки проведения мероприятий, ответственный. Годовой план работы состоит из шести блоков:

1. Обследование устной речи детей:

- углубленное обследование;
- обследование детей 4-6 летнего возраста ДОО (январь).

2. Организационная работа:

- комплектование групп и подгрупп со сходными дефектами;
- составление графика работы и циклограммы логопедических/коррекционных занятий на учебный год;

- оформление документации:

рабочая программа,
речевые карты,
индивидуальные планы и т.д.

- выступление на совете педагогов по темам:

«Итоги комплектования и обследования детей группы компенсирующей направленности»;

«Результаты коррекционно-логопедической работы за истекший учебный год» и т. д;

- участие в работе ПМП- консилиума образовательной организации.

3. Коррекционно-логопедическая работа:

- проведение фронтальных и подгрупповых занятий в соответствии с требованиями программы;

- проведение индивидуальных занятий с учетом циклограммы;

- соблюдение координации и преемственности в работе учителя-логопеда и воспитателей группы;

- взаимодействие в работе учителя-логопеда и педагога-психолога по формированию и развитию познавательных интересов, психических процессов у детей;

- распределение коррекционной нагрузки на детей в течение всего времени пребывания их в детском саду.

4. Формы взаимодействия со специалистами различных профилей:

- а) с медицинскими работниками:

- познакомиться с анамнестическими данными детей, представленными в медицинских документах;
- следить за результатами медицинского обследования детей узкими специалистами детской поликлиники;
- вести наблюдение за динамикой медицинского лечения ребенка,
- регулировать учебную нагрузку в соответствии с рекомендациями врачей,
- направлять детей с проблемами в развитии на консультации к узким специалистам детской поликлиники;

б) осуществлять взаимодействие:

- с узкими специалистами детского сада (музыкальным руководителем, преподавателем ИЗО, инструктором по физическому воспитанию);
- с педагогом-психологом;
- с педагогами общеобразовательных школ (учителя начальных классов, учителя-логопеды, педагоги-психологи, социальные педагоги и др.);
- другое.

4. Мероприятия по пропаганде знаний из области коррекционной педагогики и специальной психологии среди населения

Работа с родителями:

- групповые родительские собрания (не менее 3 собраний с обязательным показом открытых занятий);
- консультации для родителей;
- другие формы работы.

5. Мероприятия по оснащённости кабинетов и зон специалистов (учителей-логопедов).

б. Мероприятия по повышению квалификации:

- участие в заседаниях муниципальных методических объединениях учителей-логопедов дошкольных образовательных учреждений Губкинского городского округа;
- участие в профессиональных конкурсах;
- обучение на курсах повышения квалификации;
- изучение и сбор материалов по теме самообразования;
- обобщение опыта работы по выбранной тематике
- другое.

Данные направления работы должны быть оформлены в виде таблицы:

| № п/п | Содержание работы | Сроки | Ответственный |
|-------|---|---|---|
| 1 | <p><i>Обследование устной речи детей:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - углубленное обследование; - обследование детей 4-6 летнего возраста ДОО. | <p>1-30 сентября 20__г. Январь 20__г.</p> | <p>учитель-логопед учитель-логопед</p> |
| 2 | <i>Организационная работа и т.д.</i> | | |

**Результаты предварительного логопедического осмотра
детей дошкольного возраста
(данные на январь 20__ г.)**

(полное наименование учреждения)

Учитель – логопед: _____

| данные по казанию логопедическ й помощи етям в ДОУ | Всего | Количество детей дошкольного возраста с нарушением речи | | | | | | | |
|--|-------|---|------|----|-----|--------------|---------------------------------------|--|--------|
| | | ОНР (I, II, III, VI уровни речевого развития) | ФФНР | ФН | ФНР | Заика ние | ОНР, стертая форма дизартрии | ФФНР, стертая форма дизартрии | Другое |
| исследовано | | | | | | | | | |
| явлено | | | | | | | | | |
| з них аправлено а ТПМПК | | | | | | | | | |

Дата _____
Заведующий ДОУ _____ / _____ /
МП

Протокол первичного логопедического осмотра детей дошкольного возраста (данные на январь 20__ г.)

полное название учреждения

Дата осмотра _____

Учитель-логопед, проводивший осмотр _____

| № п/п | ФИО ребенка | Дата рождения/ полных лет на 01.09. 2019 | Состояние импрессивной речи | | | | Состояние экспрессивной речи | | | | | Предварительное логопедическое заключение. Рекомендации | | |
|-------|-------------|--|-----------------------------|--|--|----------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|--------------|--|--|--|--|
| | | | Понимание значения слов | Фонематический слух/ фонематический анализ и синтез | Понимание грамматических конструкций | Произношение звук | Слововая структура | Словарный запас | Грамматический строй речи | Связная речь | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

Всего обследовано детей - _____
 Количество детей с нормативным развитием – _____
 Количество детей с нарушением устной речи- _____
 Руководитель организации _____

МП-

ЦИФРОВОЙ ОТЧЕТ

об оказании **логопедической** помощи детям в группе, компенсирующей/комбинированной направленности для детей с **ТНР**

(полное наименование учреждения)

данные **на начало** 20__ - 20__ уч.г.

Учитель – логопед: _____

Воспитатели: _____

Группа: средняя старшая подготовительная (нужное подчеркнуть)

| Данные по оказанию логопедической помощи детям в ДОУ | Всего | Количество детей дошкольного возраста с нарушением речи | | | | | | | |
|--|-------|---|------|----|-----|----------|------------------------------|-------------------------------|--------|
| | | ОНР (I, II, III, VI уровни речевого развития) | ФФНР | ФН | ФНР | Заикание | ОНР, стертая форма дизартрии | ФФНР, стертая форма дизартрии | Другое |
| Зачислено | | всего | | | | | всего | | |
| | | из них: | | | | | из них: | | |
| | | I уровень | | | | | I уровень | | |
| | | II уровень | | | | | II уровень | | |
| | | III уровень | | | | | III уровень | | |
| | | VI уровень | | | | | VI уровень | | |
| из них вновь прибывшие | | | | | | | | | |
| Имеют инвалидность: | | | | | | | | | |

Дата _____

Заведующий ДОУ
МП

/

/

ЦИФРОВОЙ ОТЧЕТ

об оказании **логопедической** помощи детям в группе, компенсирующей/комбинированной направленности для детей с **ТНР**

(полное наименование учреждения)

данные на конец 20__ - 20__ уч.г.

Учитель – логопед: _____

Воспитатели: _____

Группа: средняя старшая подготовительная (нужное подчеркнуть)

| Наименование | Количество детей | | | |
|---|------------------|------------------|------------------|------------------|
| | всего | 1-й год обучения | 2-й год обучения | 3-й год обучения |
| <i>Количество детей, зачисленных в логопедическую группу.</i> | | | | |
| <i>Из них, количество прибывших детей в течение учебного года</i> | | | | |
| <i>Распределение по диагнозам:</i> | | | | |
| ОНР | | | | |
| ОНР, стертая форма дизартрии | | | | |
| ФФНР | | | | |
| ФФНР, стертая форма дизартрии | | | | |
| ФНР | | | | |
| ФНР, стертая форма дизартрии | | | | |
| ФН | | | | |
| Заикание | | | | |
| Другое | | | | |
| <i>Рекомендации к дальнейшему обучению ребенка:</i> | | | | |
| ООП ДО | | | | |
| АООП ДО для детей с ТНР | | | | |
| ООП НОО | | | | |
| АООП для обучающихся с ТНР (вариант 5.1, 5.2) | | | | |
| АООП (другие варианты) | | | | |
| <i>Количество выбывших детей в течение учебного года:</i> | | | | |
| <i>Имеют инвалидность:</i> | | | | |

Дата _____

Заведующий ДОУ _____ /

МП

Список детей по подгруппам для проведения фронтальных занятий

(для составления циклограммы занятий)

Подгруппа №1.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Подгруппа №2

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Группы детей со сходными дефектами и нарушениями

Название группы

(для примера:
нарушение произношения сонорных звуков)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Название группы

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Название групп

(для примера: низкий уровень колич.
представлений / сенсорных эталонов)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Название группы

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

График работы учителя-логопеда / учителя дефектолога

Понедельник _____

Вторник _____

Среда _____

Четверг _____

Пятница _____

Циклограмма логопедических занятий

Понедельник
(время)

Вид занятия
(фронтальное, групповое-№ группы,
индивидуальное- имя, фамилия ребенка)

| | |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

Вторник

| | |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

Среда

| | |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

Четверг

| | |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

Пятница

| | |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

**Список детей с ОВЗ, зачисленных в
группу компенсирующей /комбинированной направленности для детей (ст.79 ФЗ
№273 «Об образовании в РФ»)**

_____ вид группы

_____ полное название учреждения

на 20__ - 20__ учебный год

Учитель-логопед/дефектолог:

| № п/п | Фамилия, имя, отчество ребенка | Дата рождения | Домашний адрес | Образовательное учреждение, откуда прибыл ребенок | № справки МСЭ об инвалидности и период её действия | Номер, дата заключения Ц/ТПМП К, срок действия | Рекомендации и ТПМК (образовательная программа) |
|-------|--------------------------------|---------------|----------------|---|--|--|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |