

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Куженерский детский сад № 1 «Красная шапочка»**

ПРИНЯТО
педагогическим советом МБДОУ
«Куженерский детский сад № 1
«Красная шапочка»
Протокол № 4 от 31 августа 2020 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом заведующего МБДОУ
«Куженерский детский сад № 1
«Красная шапочка»
от 31 августа 2020 г. № 72

Е.И. Никитина



**ПОЛОЖЕНИЕ
об оказании логопедической помощи
в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном
учреждении «Куженерский детский сад № 1 «Красная шапочка»**

1. Общие положения

1.1. Положение об оказании логопедической помощи в МБДОУ «Куженерский детский сад № 1 «Красная шапочка» (далее — Положение) регламентирует деятельность МБДОУ «Куженерский детский сад № 1 «Красная шапочка» (далее — Организация), в части оказания логопедической помощи воспитанникам, имеющим нарушения устной речи (далее — обучающиеся) и трудности в освоении ими основных образовательных программ (в том числе адаптированных).

1.2. Настоящее Положение разработано на основании распоряжения Министерства просвещения Российской Федерации от 06.08.2020 г. № Р-75 «Об утверждении примерного Положения об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность», в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Приказом Министерства образования и науки РФ от 17.10.2013 г. № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования», СанПиН 2.4.1.3049-13 от 15.05.2013 г., Уставом Организации.

1.3. Задачами Организации по оказанию логопедической помощи являются:

организация и проведение логопедической диагностики с целью своевременного выявления и последующей коррекции речевых нарушений обучающихся;

организация проведения логопедических занятий с обучающимися 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

2.1. Логопедическая помощь оказывается в рамках реализации образовательных программ Организации:

- основной образовательной программы дошкольного образования;
- адаптированных образовательных программ.

Логопедическая помощь оказывается учителем-логопедом согласно рекомендациям психолого-медико-педагогической комиссии (далее — ПМПК) и/или психолого-педагогического консилиума Организации (далее — ППк).

2.2. При оказании логопедической помощи в Организации ведется документация согласно приложению 1.

2.3. Срок хранения документации - не менее 3 лет с момента завершения оказания логопедической помощи.

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

2.5. Логопедическая диагностика осуществляется не менее двух раз в год, включает входное и контрольное диагностическое мероприятие, продолжительностью не менее 15 календарных дней каждое.

2.6. По запросу педагогических работников, родителей (законных представителей) обучающихся возможна организация внеплановых диагностических мер в отношении обучающихся (в рамках регламента работы ППк Организации).

2.7. Списочный состав обучающихся, 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 распорядительного акта руководителя Организации.

2.8. 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.

2.9. Количество, периодичность логопедических занятий с обучающимися определяется учителем-логопедом в соответствии с требованиями СанПиН 2.4.1.3049-13 от 15.05.2013 г. и рекомендациями ПМПК и ППк.

2.10. 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.

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

2.12. Логопедические занятия проводятся с учетом графика работы, режима функционирования Организации.

2.13. Логопедические занятия проводятся в помещениях закрепленных за конкретной группой.

2.14. 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 должностными обязанностями и индивидуальным планом: методическая, подготовительная, организационная, консультативная.

2.15. 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 Организации, родителей (законных представителей) обучающихся).

Консультативная деятельность может осуществляться с помощью информационно-коммуникационных (ИКТ) и дистанционных образовательных (ДОТ) технологий.

Положение об оказании логопедической помощи в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Куженерский детский сад № 1 «Красная шапочка» принято на педагогическом совете от 31.08.2020г. (протокол № 4) и действует до принятия нового Положения.

Приложение № 1
к Положению
об оказании логопедической помощи
в МБДОУ «Куженерский детский сад № 1 «Красная шапочка»

Документация Организации при оказании логопедической помощи

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

Приложение № 2
к Положению
об оказании логопедической помощи
в МБДОУ «Куженерский детский сад № 1 «Красная шапочка»

Заведующему
МБДОУ «Куженерский детский сад № 1
«Красная шапочка»
Никитиной Е.И.

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

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

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

являюсь родителем (законным представителем) _____

(Ф.И.О, группа, в которой обучается обучающийся, дата (дд.мм.гг.) рождения)
выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего
ребенка.

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

Приложение № 3
к Положению
об оказании логопедической помощи
в МБДОУ «Куженерский детский сад № 1 «Красная шапочка»

Заведующему
МБДОУ «Куженерский детский сад № 1
«Красная шапочка»
Никитиной Е.И.

от _____
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

Заявление

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

являюсь родителем (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть)

_____ (Ф.И.О, группа, в которой обучается обучающийся, дата (дд.мм.гг.) рождения)
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)