

СОГЛАСОВАНО:  
протокол № 1 педагогического  
совета МБДОУ детского сада  
№ 8 от 25.08.2022 г.

УТВЕРЖДЕНО:  
приказом по МБДОУ  
детскому саду  
№ 8 от 01.09.2022 г. № 289/1

## ПОЛОЖЕНИЕ

Об оказании логопедической помощи в Муниципальном  
бюджетном дошкольном образовательном учреждении детском  
саду № 8 станицы Троицкой муниципального образования  
Крымский район

### 1. Общие положения

1.1. Положение об оказании логопедической помощи в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детском саду № 8 станицы Троицкой муниципального образования Крымский район (далее – Положение) разработано в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями от 24 марта 2021 года), с Федеральным законом Российской Федерации от 24 июля 1998 года № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» (с изменениями на 31 июля 2020 года), с порядком организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования, утвержденного приказом Министерства Просвещения Российской Федерации от 31 июля 2020 года № 373, распоряжением Министерства просвещения Российской Федерации от 6 августа 2020 года № Р-75 «Об утверждении примерного Положения об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность», уставом Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 8 станицы Троицкой муниципального образования Крымский район.

1.2. Настоящее Положение регламентирует деятельность Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 8 муниципального образования Крымский район (далее – образовательная организация) в части оказания логопедической помощи воспитанникам, имеющим нарушения устной речи (далее – воспитанники) и трудности в освоении ими основной образовательной программы дошкольного образования (далее – ООП ДО), в том числе адаптированной (далее – АООП ДО).

1.3. Задачами образовательной 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 нарушениями речи;

организация пропедевтической логопедической работы с обучающимися 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.

## I. Порядок оказания логопедической помощи в образовательной организации

2.1. Логопедическая помощь оказывается образовательной организацией собственными силами, а также может оказываться в рамках сетевой формы реализации образовательных программ.

2.2. Формой оказания логопедической помощи в образовательной организации является: логопедический пункт (далее – логопункт) (для воспитанников, имеющих заключение психолого-педагогического консилиума образовательной организации (далее – ППк) и (или) ПМПк с рекомендациями об оказании психолого-педагогической помощи воспитанникам, испытывающим трудности в освоении ООП ДО, развитии и социальной адаптации, (проведении коррекционных занятий с учителем-логопедом), а также для воспитанников, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, проведенной учителем - логопедом образовательной организации.

2.3. Количество штатных единиц учителей-логопедов определяется образовательной организацией следующим образом:

на логопункте:

исходя из количества воспитанников, имеющих заключение ППк и (или) ПМПк с рекомендациями об оказании психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении ООП ДО, развитии и социальной адаптации, (проведении коррекционных занятий с учителем-логопедом), а также из количества воспитанников, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, проведенной учителем-логопедом образовательной организации из рекомендуемого расчета 1 штатная единица учителя-логопеда на 25 таких воспитанников.

2.4. Логопедическая помощь осуществляется на основании личного заявления родителей (законных представителей) воспитанников по форме согласно приложению №1 к настоящему Положению и на основании согласия родителя (законного представителя) воспитанника на проведение

логопедической диагностики воспитанника по форме согласно приложению №2 к настоящему Положению.

2.5. 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 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 согласно приложению № 3 к настоящему Положению воспитанника, демонстрирующего признаки нарушения устной речи, и оформлено обращение к учителю - логопеду. После получения обращения учитель-логопед проводит диагностические мероприятия.

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

Зачисление воспитанника на логопедические занятия может производиться в течение всего календарного года.

Отчисление воспитанников с логопедических занятий осуществляется по мере преодоления речевых нарушений, компенсации речевых особенностей конкретного ребенка, а также по инициативе родителей (законных представителей) воспитанника на основании личного заявления.

Зачисление на логопедические занятия воспитанников, нуждающихся в получении логопедической помощи, и их отчисление осуществляется на основании приказа образовательной организации.

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

2.8. Логопедические занятия с воспитанниками проводятся с учетом режима работы образовательной организации.

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

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 и (или) индивидуальным планом, -методическая,подготовительная,организационная и иная.

График работы учителя-логопеда утверждается заведующим образовательной организацией.

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

Консультативная деятельность осуществляется через организацию индивидуального и группового консультирования родителей (законных представителей), педагогических и руководящих работников образовательной организации; информационных стендов.

## II. Оказание логопедической помощи в образовательной организации.

3.1. На логопедические занятия могут зачисляться дети, не посещающие образовательную организацию, и дети, осваивающие ООП ДО, АООП ДО, АОП и нуждающиеся в длительном лечении, а так же дети-инвалиды, которые по состоянию здоровья не могут посещать детский сад, получающие образование на дому, в медицинских

организациях или в форме семейного образования, имеющие нарушения в развитии устной речи.

3.2. Логопедическая помощь осуществляется в соответствии с пунктом 2.4 настоящего Положения.

Для детей, получающих образование в форме семейного образования, а также для детей, не посещающих детский сад, необходимо предоставление медицинской справки по форме 026/у-2000 «Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, учреждений начального и среднего профессионального образования, детских домов и школ-интернатов».

3.3. Периодичность проведения логопедических занятий:

для воспитанников с ОВЗ, имеющих заключение ПМПК с рекомендацией об обучении по АООП ДО, АООП определяется выраженностью речевого нарушения, и требованиями АООП ДО, АООП и составляет не менее двух логопедических занятий в неделю (в форме групповых/подгрупповых и 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 не менее двух логопедических занятий в неделю (в форме групповых/подгрупповых и индивидуальных занятий);

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 образовательной организацией.

3.4. 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.

3.5. Продолжительность логопедических занятий определяется в соответствии с действующими санитарными правилами и нормативами, требованиями к организации образовательного процесса и составляет:

Для детей от четырех до пяти лет – не более 20 минут;

для детей от пяти до шести лет – не более 25 минут;

для детей от шести до семи (восьми) лет – не более 30 минут.

3.6. Предельная наполняемость групповых/подгрупповых занятий:

для воспитанников с ОВЗ, имеющих заключение ПМПК с рекомендациями об обучении по АООП ДО, АООП – не более 12 человек;

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;

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 образовательной организацией.

### III. Документация

4.1. При оказании логопедической помощи в образовательной организации ведется следующая документация:

- 1) перспективный план логопедической работы (на логопункте);
- 2) план работы на год учителя-логопеда;
- 3) расписание занятий учителя-логопеда ;
- 4) индивидуальные (речевые) карты речевого развития воспитанников, получающих логопедическую помощь;
- 5) журнал учета посещаемости логопедических занятий;
- 6) журнал консультативной деятельности;
- 7) отчетная документация по результатам логопедической работы;
- 8) иная документация, необходимая учителю-логопеду.

План работы на год учителя – логопеда (учителей-логопедов), расписание занятий учителя – логопеда (учителей-логопедов) утверждаются приказом образовательной организации.

Для организации работы по оказанию логопедической помощи воспитанникам учителю-логопеду необходимо наличие следующих документов и материалов:

списочный состав воспитанников, нуждающихся в получении логопедической помощи;

копии заключений ППк и (или) ПМПК с рекомендациями об оказании психолого-педагогической помощи воспитанников, испытывающим трудности в освоении ООП ДО, развитии и социальной адаптации, (проведении коррекционных занятий с учителем-логопедом) (при наличии);

педагогические характеристики (в случае инициации внеплановых диагностических мероприятий педагогическим работником);

материалы результатов проведения логопедической диагностики;

копии приказов образовательной организации о зачислении воспитанников на логопедические занятия и об их отчислении (для воспитанников, имеющих заключение ППк и (или) ПМПк с рекомендациями об оказании психолого-педагогической помощи воспитанникам, испытывающим трудности в освоении ООП ДО, развитии и социальной адаптации, (проведении коррекционных занятий с учителем-логопедом); для воспитанников, имеющих риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики);

список воспитанников, с нарушениями речи, зачисленных на логопедические занятия;

материалы по консультативной деятельности.

4.2. Порядок и срок хранения документов определяются настоящим Положением.

4.2.1. Порядок хранения документов.

4.2.2. Ответственным за ведение, оформление документации является учитель-логопед. Учитель-логопед обязан также обеспечить надлежащее хранение своей документации.

4.2.3. Документы учителя - логопеда хранятся в кабинете учителя – логопеда в специально отведенном месте.

4.2.4. Срок хранения документов составляет три года с момента завершения оказания логопедической помощи, по истечении срока хранения документы подлежат уничтожению.

#### IV. Оснащение помещений для логопедических занятий в образовательной организации

5.1. Логопедические занятия проводятся в кабинете учителя - логопеда. Кабинет учителя-логопеда организуется в помещениях образовательной организации, оборудованный с учетом особых образовательных потребностей воспитанников и состояния их здоровья и отвечающий санитарно-гигиеническим требованиям, предъявляемым к данным помещениям.

5.2. При оснащении кабинета учителя-логопеда предусматривается рабочая зона учителя-логопеда, зона коррекционно-развивающих занятий и игровая зона.

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

5.2.2. Зона коррекционно-развивающих занятий оборудуется приборами дополнительного освещения, настенным зеркалом,

дидактическими играми, передвижной детской мебелью для планирования пространства в зависимости от возрастных, психофизических и речевых потребностей детей.

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



ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Положению об оказании  
логопедической помощи в  
Муниципальном бюджетном  
дошкольном образовательном  
учреждении детском саду № 8  
станции Троицкой  
муниципального образования  
Крымский район.

ФОРМА  
заявления родителей (законных представителей) обучающихся об  
осуществлении логопедической помощи

Заведующему МБДОУ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
родителя (законного представителя))

Заявление

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)  
родителя (законного представителя) обучающегося)

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

(нужно подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка, дата (число, месяц, год) рождения, группа,  
которую посещает воспитанник (иные особенности организации образования))

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

«» \_\_\_\_\_ 20г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ №2  
к Положению об оказании  
логопедической помощи в  
муниципальном бюджетном  
дошкольном образовательном  
учреждении \_\_\_\_\_  
муниципального образования  
\_\_\_\_\_

**ФОРМА**  
согласия родителя (законного представителя) воспитанника на проведение  
логопедической диагностики воспитанника

Заведующему МБДОУ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))*

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
родителя (законного представителя))*

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

Я, \_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)  
родителя (законного представителя) воспитанника)*

\_\_\_\_\_ ,  
являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_  
(нужно подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка, дата (число, месяц, год) рождения, группа, которую  
посещает воспитанник (иные особенности организации образования))*

Выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*(подпись) (расшифровка подписи)*

## ПРИЛОЖЕНИЕ №3

к Положению об оказании  
логопедической помощи в  
муниципальном бюджетном  
дошкольном образовательном  
учреждении \_\_\_\_\_  
муниципального образования

---

### Педагогическая характеристика на воспитанника

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дата  
(число, месяц, год) рождения)

(группа)

#### Общие сведения:

- дата поступления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность;
- образовательная программа (полное наименование);
- особенности организации образования: в группе: общеразвивающей направленности
- сетевая форма реализации образовательных программ.
- факты, способные повлиять на поведение (в образовательной организации): переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (причины), межличностные конфликты в среде сверстников; конфликт семьи с организацией, осуществляющей образовательную деятельность, наличие частых, хронических заболеваний и др.;
- состав семьи (перечислить, с кем проживает ребенок - родственные отношения и количество детей/взрослых);
- трудности, переживаемые в семье.

Информация об условиях и результатах образования ребенка в организации, осуществляющей образовательную деятельность:

#### 1. Особенности освоения программного материала:

- наименование программы;
- особенности психических процессов (памяти, внимания, мышления, речи и пр.), влияющих на достижение целевых ориентиров;

2. Особенности, влияющие на результативность обучения: мотивация к деятельности (фактически не проявляется, недостаточная, не стабильная),

Сензитивность в отношениях с педагогами в образовательной 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 (законными представителями) занятий с ребенком (занятия с логопедом, дефектологом, психологом и др.).

4. Получаемая коррекционно-развивающая, психолого-педагогическая помощь (конкретизировать); (занятия с логопедом, дефектологом, психологом и др.).

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г./ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Учитель-логопед, принявший обращение: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность в ОО)

Результат обращения: \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г./ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

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

Я, \_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)  
родителя (законного представителя) воспитанника)*

\_\_\_\_\_ ,  
являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_  
*(нужное подчеркнуть)*

\_\_\_\_\_ ,  
*(фамилия, имя, отчество (последнее –при наличии) ребенка, дата (число, месяц, год) рождения, группа,  
которую посещает воспитанник (иные особенности организации образования)*

Выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

«   » \_\_\_\_\_ 20    г./ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*(подпись) (расшифровка подписи)*