



МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА № 385»
ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА

РОССИЯ, 443122, г. Самара, ул. Зои Космодемьянской, 14А
<http://mbdoy385.ru>; e-mail: mdou385@mail.ru;
тел. 8(846) 952-65-22; тел. факс 8(846) 927-91-31

ПРИНЯТО:

на Педагогическом совете
МАДОУ «Детский сад №385»
Протокол №9 от «30» мая 2022г.

СОГЛАСОВАНО:

Советом родителей
МАДОУ «Детский сад №385»
Протокол №4 от «30» мая 2022г.

УТВЕРЖДЕНО:

Приказ №213-ОД от «30» мая 2022г.

Заведующий МАДОУ

«Детский сад №385» г.о. Самара

О.П. Павловская/



ПОЛОЖЕНИЕ

о деятельности Службы коррекционно-развивающего сопровождения детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья
в муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении
«Детский сад комбинированного вида №385»
городского округа Самара

Самара, 2022

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее положение регламентирует деятельность Службы коррекционно-развивающего сопровождения детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья (далее – Служба КРС) МАДОУ «Детский сад № 385» г.о.Самара (далее – детский сад), в части оказания логопедической помощи воспитанникам из группы общеразвивающей направленности, имеющим нарушения устной и (или) письменной речи (далее – воспитанники) и трудности в освоении ими основных общеобразовательных программ, в том числе адаптированных.
- 1.2. Задачами Службы КРС 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 преемственной логопедической работы с воспитанниками 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.
- 1.3. Воспитанники вправе получать логопедическую помощь независимо от формы получения образования и формы обучения.

2. Порядок оказания логопедической помощи

- 2.1. Логопедическая помощь оказывается Службой КРС, а также в рамках сетевой формы реализации образовательных программ.
- 2.2. При оказании логопедической помощи учитель-логопед ведет документацию:
- Рабочая программа учителя-логопеда.
 - Перспективные планы коррекционно-развивающей работы (в соответствии с возрастом и характером речевого нарушения воспитанников).
 - Расписание занятий учителей-логопедов.
 - Список воспитанников + копии заключений ПМПК.
 - Речевые карты на каждого ребенка, зачисленного в Службу КРС (см. Приложение 1)
 - Индивидуальные планы (маршруты) речевого развития на каждого ребенка, зачисленного на занятия в Службу КРС (см. Приложение 2);
 - Журнал учета посещаемости детьми коррекционных (индивидуальных и подгрупповых) занятий.
 - Журнал взаимодействия учителя-логопеда и воспитателей группы общеразвивающей направленности.
 - Годовой отчет учителя-логопеда о результативности коррекционной работы за учебный год.
 - График работы учителя-логопеда.
 - Циклограмма рабочего времени учителя логопеда.
 - Паспорт ресурсной комнаты

Срок и порядок хранения документов определяются локальными нормативными актами детского сада и настоящим положением. Срок хранения документации учителя-логопеда составляет не менее трех лет с момента завершения оказания логопедической помощи.

- 2.3. В период обучения, в течение учебного года, коррекционные занятия, которые проводит учитель-логопед, посещают не более 25 детей. Если воспитанников с ОВЗ больше 25 человек, то зачисление на логопедические занятия осуществляется согласно журналу учета движения

- воспитанников Службы КРС и поданным заявлениям родителей (законных представителей). Преимущество при зачислении отдается детям 5-7 лет. Отчисление воспитанников с коррекционных занятий производится в течение всего учебного года по окончании реализации адаптированной образовательной программы.
- 2.4. Учитель-логопед Службы КРС имеет право брать детей с ОВЗ на коррекционно-развивающие занятия с любых занятий проводимых воспитателями (которое будет проведено в дальнейшем индивидуально), по графику, утвержденному заведующим дошкольным образовательным учреждением.
- 2.5. Логопедическая помощь осуществляется на основании личного заявления родителей (законных представителей) и (или) согласия родителей (законных представителей) воспитанников (*Приложение 3,4,5*).
- 2.6. Логопедическая диагностика осуществляется не менее двух раз в год, включая входное и контрольное диагностические мероприятия, продолжительностью не менее 15 календарных дней каждое.
- 2.6.1. Входное и контрольное диагностические мероприятия подразумевают проведение общего срезового обследования воспитанников, обследование воспитанников по запросу родителей (законных представителей), педагогических работников, углубленное обследование воспитанников, имеющих нарушения устной и (или) письменной речи и получающих логопедическую помощь с целью составления или уточнения плана коррекционной работы учителя-логопеда и другие варианты диагностики, уточняющие речевой статус воспитанника.
- 2.6.2. По запросу педагогических работников возможна организация внешлановых диагностических мер в отношении воспитанников, демонстрирующих признаки нарушения устной и (или) письменной речи. В случае инициации внешлановых диагностических мероприятий педагогическим работником, им должна быть подготовлена педагогическая характеристика воспитанника, демонстрирующего признаки нарушения устной и (или) письменной речи, и оформлено обращение к учителю-логопеду. После получения обращения учитель-логопед (учителя-логопеды) 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.
- 2.7. Зачисление на логопедические занятия воспитанников, нуждающихся в получении логопедической помощи, и их отчисление осуществляется на основании приказа заведующего детским садом. Зачисление воспитанников на логопедические занятия может производиться в течение всего учебного года.
- 2.8. Отчисление воспитанников с логопедических занятий осуществляется по мере преодоления речевых нарушений, компенсации речевых особенностей конкретного ребенка.
- 2.9. 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.
- 2.10. Логопедические занятия с воспитанниками проводятся с учетом режима работы детского сада.
- 2.11. Содержание коррекционной работы с воспитанниками определяется учителем-логопедом на основании рекомендаций ПМПК, ППк и результатов логопедической диагностики.
- 2.12. Логопедические занятия проводятся в ресурсной комнате, оборудованной с учетом особых образовательных потребностей воспитанников и состояния их здоровья и отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, предъявляемым к данному помещению.
- 2.13. 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 детского сада, родителей (законных представителей), которая предполагает

информирование о задачах, специфике, особенностях организации коррекционно-развивающей работы учителя-логопеда с воспитанниками.

Консультативная деятельность может осуществляться через организацию:

- постоянно действующей консультативной службы для родителей;
- индивидуального и группового консультирования родителей (законных представителей), педагогических и руководящих работников детского сада;
- информационных стендов.

3. Логопедическая помощь при освоении образовательных программ дошкольного образования

- 3.1. На логопедические занятия зачисляются воспитанники группы общеразвивающей направленности имеющие нарушения в развитии устной речи.
- 3.2. Периодичность проведения логопедических занятий определяется выраженностью речевого нарушения и составляет не менее двух логопедических занятий в неделю (в форме групповых/подгрупповых и индивидуальных занятий).
- 3.3. При организации логопедической помощи детям 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.
- 3.4. Продолжительность логопедических занятий определяется в соответствии с действующими 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.

4. Заключительные положения

- 4.1. Настоящее Положение является локальным нормативным актом, принимается на Педагогическом совете, согласовывается с Советом родителей и утверждается приказом заведующего дошкольным образовательным учреждением.
- 4.2. Все изменения и дополнения, вносимые в настоящее Положение, оформляются в письменной форме в соответствии действующим законодательством Российской Федерации.
- 4.3. Положение принимается на неопределенный срок. Изменения и дополнения к Положению принимаются в порядке, предусмотренном п.4.1. настоящего Положения.
- 4.4. После принятия Положения (или изменений и дополнений отдельных пунктов и разделов) в новой редакции предыдущая редакция автоматически утрачивает силу.

Речевая карта (5-7 лет)

(для логопедических занятий в ДООУ)

Анкетные данные

Фамилия, имя ребенка _____
 Дата рождения _____
 Домашний адрес _____
 Номер ДООУ _____
 Номер группы _____
 Дата зачисления на логопедические занятия _____
 Диагноз _____

Сведения о родителях

Мать (Ф.И.О., возраст, место работы) _____

Отец (Ф.И.О., возраст, место работы) _____

Общий анамнез

Протекание беременности и родов (резус – конфликт, токсикоз, инф. заболевания) _____

Вскармливание (естественное (до какого возраста), искусственное)

Перенесенные ребёнком заболевания до 3 лет _____

Речевое развитие ребёнка (медленно, постепенно, быстро) _____

Состояние артикуляционного аппарата (подчеркнуть)

Губы: нормальное строение, толстые, тонкие, хейлоэкиз (расщелина), прохейлия (увеличение верхней губы)

Зубы: нормальное строение, редкие, кривые, вне челюстной дуги, мелкие, крупные, нарушение зубного ряда

Прикус: ортогнатический (норма), прогнатия (верхний зубной ряд выступает вперёд), прогения (нижний зубной ряд выступает вперёд), прямой (фронтальные резцы не перекрывают друг друга), перекрёстный (смещение челюстей относительно друг друга), открытый (отсутствие смыкания между зубными рядами), сужение челюстей, микрогения (малые размеры нижней челюсти)

Твёрдое нёбо: нормальное строение, палатоскиз (расщелины нёба), послеоперационные рубцы, высокое (готическое, кулолообразное, глубокое), узкое

Мягкое нёбо: нормальное строение, длинное, короткое, с послеоперационными рубцами, субмукозная щель, раздвоенное

Язык: нормальное строение, макроглоссия, микроглоссия, длинный, короткий, широкий, узкий, массивный, гипертрофия корня языка, раздвоенный, укороченная подъязычная связка

Примечания: _____

Объективные данные о состоянии здоровья

Неврологический статус (невропатолог) _____

Состояние слуха (отоларинголог) _____

Состояние зрения (окулист) _____

Состояние интеллекта (психоневролог) _____

Общее состояние здоровья (педиатр) _____

Общее развитие ребёнка (подчеркнуть): соответствует возрасту, в пределах возрастной нормы, не соответствует возрасту

Индивидуальный маршрут развития воспитанника

ФИО воспитанника _____

Дата рождения _____

Дата обследования _____

Группа _____

Психологическое обследование _____

Рекомендации родителям _____

Рекомендации педагогам _____

Логопедическое обследование _____

Рекомендации родителям _____

Рекомендации педагогам _____

Согласие № _____
родителей (законных представителей) на обучение детей
по адаптированной образовательной программе дошкольного образования
в рамках Службы КРС МАДОУ «Детский сад №385» г.о. Самара

« _____ » _____ 201 г.

Я, _____ (Ф.И.О.)

дата рождения _____ (число, месяц, год)

паспорт _____ (серия, номер, кем и когда выдан)

место проживания (с указанием индекса): _____

являюсь законным представителем, _____
 _____ (Ф.И.О. воспитанника, дата рождения)

посещающего группу № _____, даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе в рамках Службы коррекционно-развивающего сопровождения детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад комбинированного вида № 385» г.о.Самара.

Согласие может быть отозвано путем предоставления в дошкольную образовательную организацию заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства РФ.

Дата заполнения: « _____ » _____ 20 г.

_____/ (подпись) _____/ (Ф.И.О.)

Заведующему
МАДОУ «Детский сад № 385» г. о. Самара
Павловской О.И.

От _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

телефон _____

Заявление № _____

Прошу принять на обучение моего ребенка _____

(Ф.И.О., дата рождения, место рождения, адрес места жительства ребенка)

На занятия по адаптированной образовательной программе в рамках Службы коррекционно-развивающего сопровождения детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями воспитанников, условиями договора ознакомлен (а).

Дата заполнения: « » 20 г.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Разрешение на обследование детей группы № _____

учителем-логопедом _____

(ФИО) _____

Дата « _____ » _____

202 г.

№ п/п	ФИО воспитанника	ФИО родителя (законного представителя)	Подпись (согласие на обследование ребенка)