ПРИНЯТО
педагогическим советом
Протокол № 1 от 26.08.2021 г.

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МБДОУ д/с № 49
_____Я.А. Пашкова
Приказ № 132/3 от 31.08.2021г.

СОГЛАСОВАНО
Советом родителей
Протокол № 1 от 30.08.2021 г.

ПОЛОЖЕНИЕ
ОБ ОКАЗАНИИ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДЕТСКОГО САДА № 49 Г. БЕЛГОРОДА

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее положение об оказании логопедической помощи (далее Положение) регламентирует деятельность МБДОУ д/с № 49, осуществляющей образовательную деятельность (далее - Организация) в части оказания логопедической помощи обучающимся, имеющим нарушения устной речи (далее - Обучающиеся) и трудности в освоении ими основных общеобразовательных программ, (в том числе адаптированных).

1.2.Задачами МБДОУ д/с № 49 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;
- консультирование участников образовательных отношений по вопросам организации и содержанию логопедической работы с обучающимися;
- консультирование родителей (законных представителей), педагогических работников по предупреждению возникновения возможных нарушений в развитии речи.

2. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В ОРГАНИЗАЦИИ

2.1. Оказание логопедической помощи оказывается в МБДОУ д/с № 49 проводится в рамках основной образовательной программы дошкольного образования, адаптированных образовательных программ дошкольного образования.

2.2. При оказании логопедической помощи в МБДОУ д/с № 49 ведется документация согласно приложению 1 к Положению. Срок хранения

документов составляет четыре года с момента завершения оказания логопедической помощи.

2.3. Количество штатных единиц учителей – логопедов определяется локальным нормативным актом МБДОУ д/с №49 , регулирующим вопросы оказания логопедической помощи, исходя из:

1) количества обучающихся, имеющих заключение территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее ТПМПК) с рекомендациями об обучении по адаптированным основным образовательным программам для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) из рекомендуемого расчета 1 штатная единица учителя – логопеда на 6-12 указанных обучающихся.

2) количества обучающихся, имеющих заключения психолого-педагогического консилиума, (далее – ППк) 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) из рекомендуемого расчета 1 штатная единица учителя-логопеда на 25 таких обучающихся;

3) количества обучающихся, имеющий высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, проведенной учителями-логопедами МБДОУ д/с №49, из рекомендуемого расчета 1 штатная единица учителя-логопеда на 25 таких обучающихся..

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

2.5 Логопедическая диагностика осуществляется не менее двух раза в год, включая входное и контрольное диагностические мероприятия, продолжительностью не менее 15 календарных дней каждое.

Входное и контрольное диагностические мероприятия подразумевают проведение общего обследования обучающихся, обследование обучающихся по запросу родителей, (законных представителей), педагогических работников, углубленное обследование обучающихся, имеющих нарушение устной речи и получающих логопедическую помощь с целью составления или уточнения плана коррекционной работы учителя-логопеда и другие варианты коррекционной 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, демонстрирующая признаки нарушения устной речи, и оформлено

обращение к учителю - логопеду. После получения обращения учитель – логопед (учителя – логопеды) проводят 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 ТПМПК ДОО, ППк.

Зачисление обучающихся на логопедические занятия может проводиться в течении 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 МБДОУ д/с №49.

2.7. Логопедические занятия с обучающимися проводятся в индивидуальной и (или) подгрупповой/групповой формах. Количество и периодичность групповых/подгрупповых и индивидуальных занятий определяется учителем-логопедом (учителями-логопедами) с учетом выраженности речевого нарушения обучающегося, рекомендаций ТПМПК ДОО, ППк.

2.8. Логопедические занятия с обучающимися проводятся с учетом режима работы МБДОУ д/с №49.

2.9. Содержание коррекционной работы с обучающимися определяется учителем-логопедом (учителями-логопедами) на основании рекомендаций ТПМПКДОО, ППк и результатов логопедической диагностики.

2.10. Логопедические занятия должны проводиться в помещениях, оборудованных с учетом особых образовательных потребностей обучающихся и состояния их здоровья. Должны отвечать санитарно-гигиеническим требованиям, предъявляемым к данным помещениям.

2.11. В рабочее время учителя-логопеда включается непосредственно логопедическая 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 и иная.

2.12. Консультативная деятельность учителя-логопеда (учителей-логопедов) заключается в формировании единой стратегии эффективного преодоления речевых особенностей обучающихся при совместной работе всех участников образовательного процесса (административных и педагогических работников МБДОУ д/с №49, родителей (законных представителей), которая предполагает информирование о задачах, специфике, особенностях организации коррекционно-развивающей работы учителя-логопеда с обучающимся.

Консультативная деятельность может осуществляться через организацию:

- индивидуального и подгруппового консультирования родителей (законных представителей) педагогических и руководящих работников МБДОУ д/с №49;
- информационных стендов.

3.Логопедическая помощь при освоении образовательных программ дошкольного образования.

3.1. Содержание и формы деятельности учителя-логопеда (учителей-логопедов) по оказанию помощи детям, испытывающим трудности в освоении образовательных программ дошкольного образования определяются с учетом локальных нормативных актов МБДОУ д/с №49.

3.2. На логопедические занятия зачисляются воспитанники групп любой направленности, разновозрастных групп на основании рекомендаций ТПМПК ДОО, ППк.

3.3. Логопедическая помощь осуществляется в соответствии с пунктом 2.5. Положения.

3.4. Рекомендуемая периодичность проведения логопедических занятий:

1) для воспитанников с ОВЗ, имеющих заключение ТПМПК ДОО с рекомендацией об обучении по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования, определяется выраженностью речевого нарушения и составляет не менее двух логопедических занятий в неделю (в форме индивидуальных и групповых/подгрупповых занятий);

2) для воспитанников, имеющих заключение ППк и (или) ТПМПК ДОО 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 индивидуальных и групповых/подгрупповых занятий);

3) для воспитанников, имеющих высокий риск возникновения нарушения речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, определяется (в форме групповых и (или) индивидуальных занятий) в соответствии с программой психолого-педагогического сопровождения, разработанной и утвержденной МБДОУ д/с №49.

3.5. Продолжительность логопедических занятий определяется в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями и составляет:

для детей от 3-4 лет не более 15 минут;
для детей от 4-5 лет не более 20 минут;
для детей от 5-6 лет не более 25 минут;
для детей от 6-7 лет не более 30 минут.

3.6. Предельная наполняемость групповых/подгрупповых занятий:

1) для воспитанников с ОВЗ, имеющих заключение ТПМПК ДОО с рекомендациями об обучении по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования – не более 12 человек;

2) для воспитанников, имеющих заключения ППк и (или) ТПМПК ДОО 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 25 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 МБДОУ д/с №49.

Приложение № 1

<u>Документация МБДОУ д/с №49 при оказании логопедической помощи</u>

1. Рабочая программа учителя-логопеда
2. Годовой план работы учителя-логопеда
3. Циклограмма деятельности учителя-логопеда
4. Перспективное календарно-тематическое планирование по формированию лексико-грамматических средств языка, связной речи и по обучению основам грамоты.
5. Индивидуальные речевые карты-протоколы.
6. Журнал учета посещаемости логопедических занятий.
7. Тетрадь взаимодействия учителя-логопеда с воспитателями.
8. Отчетная документация по результатам логопедической работы.

Приложение № 2

Согласие на обработку персональных данных
родителя (законного представителя)

Я,

_____
(Ф.И.О. полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность)

проживающий по адресу:_____

_____

паспорт серия _____№

_____

выдан_____

_____

(телефон, e-mail)_____**настоящим даю своё согласие на обработку своих персональных данных в психолого-педагогическом консилиуме МБДОУ д/с №49** к которым относятся:

- данные, удостоверяющие личность (паспорт); данные о возрасте и поле; данные о гражданстве; адресная и контактная информация; сведения о попечительстве, опеке, усыновлении/удочерении.

Обработка персональных данных осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия в реализации конституционного права на образование ребенка.

Я даю согласие на использование персональных данных в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчётов по вопросам качества образования;
- обеспечения личной безопасности обучающихся.

Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам – муниципальным органам управления образованием, государственным медицинским учреждениям, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Психолого-педагогический консилиум (указать образовательную организацию) гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в

соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что **психолого-педагогический консилиум (указать образовательную организацию)** будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления в **психолого-педагогический консилиум** письменного отзыва. Согласен/согласна с тем, что **психолого-педагогический консилиум МБДОУ д/с №49** обязан прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я,_____

(Ф.И.О полностью)

подтверждаю, что давая такое **Согласие**, я действую по собственной воле.

Дата _____ Подпись _____/ _____/

Приложение № 3

Согласие родителя (законного представителя)
на обработку персональных данных ребенка

Я, _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью в именительном падеже по документу удостоверяющему личность
проживающий по адресу:_____
_____
Паспорт серия _____№_____, выдан_____
_____
телефон, e-mail_____
данные ребенка_____
Ф.И.О. ребенка полностью в именительном падеже
На основании _____
свидетельство о рождении или документ подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного № _____ от _____ **как его (ее) законный представитель настоящим даю своё согласие на обработку психолого-педагогическим консилиумом МБДОУ д/с №49 персональных данных** ребенка, к которым относятся:
- данные, удостоверяющие личность ребенка (свидетельство о рождении или паспорт);
- данные о возрасте и поле;
- данные о гражданстве;
- данные медицинской карты, полиса обязательного/добровольного медицинского страхования;
- данные о прибытии и выбытии в/из образовательных организаций;
- Ф.И.О. родителя (законного представителя), кем приходится ребенку, адресная и контактная информация;
- сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся; документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (ребенок-инвалид, родители-инвалиды, неполная семья, многодетная семья, патронат, опека, ребенок-сирота);
- форма получения образования ребенком;
- изучение русского (родного) и иностранных языков;
- сведения об усвоении программы основной (адаптированной) образовательной программы дошкольного образования;
- данные психолого-педагогической характеристики;
- отношение к группе риска, поведенческий статус;
- данные о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний о рекомендациях к обучению в образовательной организации; данные медицинских обследований, медицинские заключения);

Обработка персональных данных обучающегося осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия ребенку в реализации его конституционного права на образование, трудоустройство, обеспечение его личной безопасности и безопасности окружающих; контроля качества обучения и обеспечения сохранности имущества.

Я даю согласие на использование персональных данных ребенка в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательных организациях;
- соблюдения порядка и правил приема в образовательную организацию;
- учета реализации права обучающегося на получение образования в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом;
- учета обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности консилиума;
- использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчётов по вопросам качества образования;
- обеспечения личной безопасности обучающихся.

Настоящим подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам - территориальным органам управления образованием, государственным медицинским организациям, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными ребенка, предусмотренных действующим законодательством РФ гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что психолого-педагогический консилиум МБДОУ д/с №49 будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления в психолого-педагогический консилиум МБДОУ д/с №49 письменного отзыва. Согласен/согласна что психолого-педагогический консилиум МБДОУ д/с №49 обязан прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, _____

фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка

подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах ребенка.

Дата _____ Подпись _____/ _____/

Приложение № 4

Согласие

Родителей (законных представителей) обучающегося муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад №49 г. Белгорода на его логопедическое обследование и сопровождение

Я, родитель (законный представитель) _____

_____

даю согласие:

На логопедическое обследование моего ребенка,)

(Ф.И.О.)

_____

На обработку персональных данных моего ребенка

- фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей);

-регистрация по месту проживания родителей (законных представителей);

-фамилия, имя, отчество ребенка;

(Ф.И.О.)

_____

_____

(Ф.И.О. ребенка)

_____

(подпись)

- на психолого-педагогическое обследование моего ребенка _____

_____

(Ф.И.О. ребенка)

Дата: « ____»_____20___г. Подпись_____