

Принято
Педагогическим советом
МБДОУ «Детский сад
компенсирующего вида №3
«Белоснежка» города Губкина
Белгородской области
Протокол № 3 от 17.02. 2022 года

Утверждаю:
Заведующий МБДОУ «Детский сад
компенсирующего вида №3
«Белоснежка» города Губкина
Белгородской области
Севрюкова Е.Н. Севрюкова Е.Н.

Положение о дефектологической службе МБДОУ «Детский сад компенсирующего вида №3 «Белоснежка»

И. Общие положения

1.1. Настоящее положение регулирует деятельность дефектологической службы (далее – Служба) муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад компенсирующего вида №3 «Белоснежка» города Губкина Белгородской области.

1.2. Под Службой понимается организационная структура, в состав которой входят учителя-логопеды, учителя-дефектологи муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад компенсирующего вида №3 «Белоснежка» города Губкина Белгородской области.

1.3. Деятельность Службы подразумевает оказание коррекционной помощи детям в возрасте от 3 до 7 лет, их родителям и всем участникам образовательного процесса по актуальным проблемам коррекционно-образовательного процесса.

1.4. Специалисты Службы взаимодействуют с родителями, педагогами и другими работниками образовательного учреждения, представителями всех субъектов, связанных с обеспечением развития, воспитания, образования, социализации несовершеннолетних.

1.5. В своей деятельности Служба 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, уставом, настоящим Положением.

II. Цель, задачи и направления деятельности Службы

Цель: оказание коррекционной (дефектологической) и логопедической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ), детям-инвалидам, развитию и социальной адаптации.

Задачи:

- раннее выявление отклонений в развитии детей, осуществление комплексной диагностики уровня речевого и интеллектуального развития детей дошкольного возраста;
- определение и реализация индивидуального образовательного маршрута и (или) компенсации отклонений 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.

III. Порядок оказания логопедической и дефектологической помощи

3.1. Коррекционную работу с детьми с ограниченными возможностями здоровья, детьми-инвалидами проводят учителя-логопеды, учителя-дефектологи в рамках

адаптированных основных образовательных программ (при наличии заключений Ц/ТПМПК о создании специальных условий для получения образования обучающемуся с ОВЗ).

3.2. Коррекционную работу с детьми дошкольного возраста (в том числе и детьми-инвалидами), испытывающими трудности в освоении основных образовательных программ, развитии и социальной адаптации или имеющими высокий риск возникновения нарушений речи, проводят учителя-логопеды, в рамках основных образовательных программ (при наличии заключения ППк или Ц/ТПМПК о предоставлении психолого-педагогической помощи).

3.3. Логопедическая и дефектологическая помощь осуществляется на основании личного заявления родителей (законных представителей) детей.

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

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 детей.

3.5. Учителя-логопеды и учителя-дефектологи 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 воспитанников, 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, учителя-дефектолога проводятся с учетом режима работы учреждения.

3.8. В рабочее время учителя-логопеда, учителя-дефектолога 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, учителя-дефектологи должны проводить занятия в помещениях, оборудованных с учетом образовательных потребностей воспитанников и состояния их здоровья и отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям.

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

IV. Оказание логопедической и дефектологической помощи при освоении образовательных программ дошкольного образования

4.1. В дошкольных образовательных учреждениях Губкинского городского округа функционируют группы компенсирующей, комбинированной направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи, для детей с задержкой психического развития, с нарушениями зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата, с расстройствами аутистического спектра.

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, учителя-дефектологи проводят предварительный логопедический осмотр детей дошкольного возраста в дошкольных образовательных учреждениях.

4.3. Зачисление в группы компенсирующей и комбинированной 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 и комбинированной 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 воспитанников с ОВЗ в 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 дошкольных образовательных учреждений являются индивидуальные, групповые/подгрупповые занятия.

4.9. Продолжительность и периодичность групповых/подгрупповых и индивидуальных 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, учителя-дефектолога дошкольного образовательного учреждения:

- 1) список детей с ОВЗ, зачисленных в группу компенсирующей направленности с копиями заключений Ц/ТПМПК;
- 2) программа коррекционной работы в рамках АООП с детьми с ОВЗ (содержание образовательной деятельности по коррекции нарушений развития детей в группах компенсирующей направленности);
- 3) годовой план работы специалиста на учебный год;
- 4) график работы и циклограмма логопедических / коррекционных занятий учителя-логопеда, учителя-дефектолога;
- 5) журнал учета посещаемости занятий учителя-логопеда/учителя-дефектолога;
- 6) речевая карта на каждого ребенка с индивидуальным планом работы на учебный год учителя-логопеда, индивидуальная карта развития ребенка с индивидуальным планом работы на учебный год учителя-дефектолога;
- 7) индивидуальные тетради детей по коррекции звукопроизношения;
- 8) тетрадь взаимосвязи учителя-логопеда, учителя-дефектолога и воспитателя для групп компенсирующей направленности;
- 9) 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).

**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, учителя-дефектолога 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, учителей-дефектологов).

6. Мероприятия по повышению квалификации:

- участие в заседаниях муниципальных методических объединениях учителей-логопедов, учителей-дефектологов 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	<i>Обследование устной речи детей:</i> - углубленное обследование; - обследование детей 4-6 летнего возраста ДОО.	1-30 сентября 20__г. Январь 20__г.	учитель-логопед учитель-логопед
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 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
Обследовано									
Выявлено									
Из них направлено на 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 звуков	Слоговая 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

ЦИФРОВОЙ ОТЧЕТ

об оказании коррекционной помощи детям в группе, компенсирующей/комбинированной направленности для детей с **НОДА**

(полное наименование учреждения)

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

Учитель – дефектолог: _____

Воспитатели: _____

Группа: средняя, старшая, подготовительная, разновозрастная (нужное подчеркнуть)
из них:

младший возраст _____

средний возраст _____

старший возраст _____

подготовительный возраст _____

Количество детей, зачисленных в группу _____,

имеют инвалидность _____

Данные по оказанию коррекционной помощи детям с НОДА в ДОУ

	Всего	ЗПР	УО	ТНР (при норме интеллекта)	Речь в пределах возрастной нормы	Другое
Зачислено						
из них вновь прибывшие						

Дата _____

Заведующий ДОУ
/МП

/

ЦИФРОВОЙ ОТЧЕТ

об оказании коррекционной помощи детям в группе, компенсирующей/комбинированной направленности для детей с **НОДА**

(полное наименование учреждения)

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

Учитель – дефектолог: _____

Воспитатели: _____

Наименование	Всего
<i>Количество детей, зачисленных в группу</i>	
<i>Из них:</i>	
младший возраст	
средний возраст	
старший в возраст	
подготовительный возраст	
<i>Количество прибывших детей в течение учебного года,</i>	
<i>из них:</i>	
младший возраст	
средний возраст	
старший возраст	
подготовительный возраст	
<i>Распределение по диагнозам:</i>	
ЗПР	
УО	
ТНР (при N интеллекта)	
Речь в пределах возрастной нормы	
Другое	
<i>Рекомендации по дальнейшему обучению ребенка:</i>	
ООП ДО	
АООП ДО для детей с НОДА	
ООП НОО	
АООП для обучающихся с ТНР (вариант 5.1, 5.2)	
АООП для обучающихся с ЗПР (вариант 7.1, 7.2)	
АООП для обучающихся с УО (вариант 1, вариант 2)	
АООП для обучающихся с НОДА (вариант 6.1,6.2, 6.3)	
АООП (другие варианты)	
<i>Количество выбывших детей в течение учебного года</i>	
<i>Количество детей, продолжающих обучение по программе</i>	

ЦИФРОВОЙ ОТЧЕТ

об оказании коррекционной помощи детям в группе, компенсирующей/комбинированной направленности для детей с РАС

(полное наименование учреждения)

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

Учитель – дефектолог: _____

Учитель- логопед _____

Воспитатели: _____

Тьюторы: _____

Группа: средняя, старшая, подготовительная, разновозрастная (нужное подчеркнуть)
из них:

младший возраст _____

средний возраст _____

старший возраст _____

подготовительный возраст _____

Количество детей, зачисленных в группу _____,

имеют инвалидность _____

Данные по оказанию коррекционной помощи детям с нарушением зрения в ДОУ

	Всего	Специфическое системное нарушение речи у ребенка с РАС (для неговорящих детей)	Специфическое нарушение речи у ребенка с РАС (для говорящих детей)
Зачислено			
из них вновь прибывшие			

Дата _____

Заведующий ДОУ
/МП

/

ЦИФРОВОЙ ОТЧЕТ

об оказании коррекционной помощи детям в группе, компенсирующей/комбинированной направленности для детей с РАС

(полное наименование учреждения
данные на конец 20__ - 20__ уч. г.

Учитель – дефектолог: _____

Воспитатели: _____

Тьюторы _____

Наименование	Всего
<i>Количество детей, зачисленных в группу</i>	
<i>Из них:</i>	
младший возраст	
средний возраст	
старший в возраст	
подготовительный возраст	
<i>Количество прибывших детей в течение учебного года,</i> <i>из них:</i>	
младший возраст	
средний возраст	
старший возраст	
подготовительный возраст	
<i>Распределение по диагнозам:</i>	
Специфическое системное недоразвитие речи у ребенка с РАС	
Специфическое недоразвитие речи у ребенка с РАС	
Другое	
<i>Рекомендации по дальнейшему обучению ребенка:</i>	
ООП ДО	
АООП ДО для детей с РАС	
ООП НОО	
АООП для обучающихся с РАС (вариант 8.1,8.2, 8.3, 8.4)	
АООП (другие варианты)	
<i>Количество выбывших детей в течение учебного года</i>	
<i>Количество детей, продолжающих обучение по программе</i>	

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/ТПМПК, срок действия	Рекомендации ТПМПК (образовательная программа)

Список детей, зачисленных на логопедические занятия, испытывающих трудности в освоении основных программ дошкольного образования (ст. 42 ФЗ №273 «Об образовании в РФ»)

(полное наименование образовательного учреждения)

в 20__-20__ учебном году (данные на начало учебного года)

Учитель-логопед : _____

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Домашний адрес	Заключение учителя-логопеда	Срок обучения	Основание для зачисления	
						Заключение Ц/ТПМПК (№ и дата)	Заключение ППк (дата)
1.							
2.							

Руководитель образовательного учреждения

Подпись, печать

Расшифровка подписи

