

Согласовано

Председатель профсоюзного  
комитета МБДОУ

 Е.В.Афиногентова

Утверждаю

Заведующий МБДОУЦРР-  
детским садом №8 «Чайка»

 Белова В.В.

Принято на педагогическом совете

Протокол №1 от 26.08.2025

Введено в действие приказом

от 02.10.2025г№198

## Положение

**Об оказании логопедической помощи  
в муниципальном бюджетном дошкольном  
образовательном учреждении центре  
развития ребёнка – детском саду  
№8 «Чайка»**

## 1. Общие положения

1.1. Положение об оказании логопедической помощи воспитанникам в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении центре развития ребенка – детском саду №8 «Чайка» (далее Положение) регламентирует деятельность муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения центра развития ребенка – детского сада №8 «Чайка» (далее – МБДОУ) в части оказания логопедической помощи воспитанникам, имеющим нарушения устной и (или) письменной речи и трудности в освоении образовательных программ дошкольного образования, в том числе адаптированных.

- 1.2. Данное положение разработано в соответствии с
  - Федеральным Законом от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,
  - Письмом Минобразования РФ от 14.12.2000 № 2 «Об организации работы логопедического пункта общеобразовательного учреждения»;
  - Распоряжением Минпросвещения России от 06.08.2020 г. № Р-75 «Об утверждении примерного Положения об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность»;
  - Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.09.2020 № 28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи»;
  - Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 г. № 2 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания».
- Уставом МБДОУ.

1.3. Логопедическая работа осуществляется в тесном контакте с родителями (законными представителями), обеспечивая необходимый уровень их осведомленности о задачах и специфике логопедической коррекционной работы по преодолению неуспеваемости, обусловленной речевыми нарушениями.

1.4. Основными задачами МБДОУ 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 детьми с детьми 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;
- активизация познавательной деятельности воспитанников;
- совершенствование методов логопедической работы в соответствии с возможностями. Потребностями и интересами ребенка.

## **2. Порядок организации логопедической работы в МБДОУ**

2.1. Логопедическая помощь оказывается МБДОУ независимо от его организационно-правовой формы, а также в рамках сетевой формы реализации образовательной программы

2.2. При оказании логопедической помощи МБДОУ ведется документация согласно приложению №1 к Положению:

- программы и /или планы логопедической работы;
- Годовой план работы учителя-логопеда;
- Расписание занятий учителя –логопеда;
- Индивидуальные карты речевого развития (речевые карты) воспитанников, получающих логопедическую помощь;
- Журнал учета посещаемости логопедических занятий;
- Отчетная документация по результатам логопедической работы

2.3. срок и порядок хранения документов определяется локальным нормативным актом МБДОУ, регулирующим вопросы оказания логопедической помощи.

Рекомендуемый срок хранения документов – не менее трех лет с момента завершения оказания логопедической помощи.

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

- Количества воспитанников, имеющих заключение психолого-медико-педагогической комиссии (далее ПМПК) с рекомендациями об обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для воспитанников с

ограниченными возможностями здоровья (далее –ОВЗ) из рекомендуемого расчета 1 штатная единица учителя –логопеда на 6-12 указанных воспитанников;

- Количество воспитанников, имеющих заключение психолого-медико-педагогического консилиума (далее –ПМПк) и (или) ПМПк с рекомендациями об оказании психолого-педагогической помощи воспитанникам, испытывающим трудности в освоении образовательной программы дошкольного образования, развитии и социальной адаптации, (проведении коррекционных занятий с учителем-логопедом) из рекомендуемого расчета 1 штатная единица учителя-логопеда на 25 таких воспитанников;
- Количества воспитанников, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленных по итогам логопедической диагностики, проведенной учителем-логопедом детского сада, из рекомендуемого расчета 1 штатная единица учителя-логопеда на 25 таких воспитанников.

2.5. Логопедическая помощь осуществляется на основании личного заявления родителей (законных представителей) и (или) согласия родителей (законных представителей) несовершеннолетних воспитанников (приложение 2 и 3)

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

2.7. Входное и контрольное диагностические мероприятия подразумевают проведение общего срезового обследования воспитанников, обследования детей по запросу родителей (законных представителей) несовершеннолетних воспитанников, 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 ребенка.

2.8. Списочный состав воспитанников, нуждающихся в получении логопедической помощи, формируется на основании результатов логопедической диагностики с учетом выраженности речевого нарушения ребенка, рекомендаций ПМПк, ППк.

2.9. Зачисление воспитанников на логопедические занятия может производиться в течение всего учебного года.

2.10. Отчисление воспитанников с логопедических занятий осуществляется по мере преодоления речевых нарушений, компенсации речевых особенностей конкретного ребенка.

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

2.11. Логопедические занятия с воспитанниками проводятся в индивидуальной и или групповой/подгрупповой формах. Количество периодичность групповых/подгрупповых и индивидуальных занятий определяется учителем-логопедом с учетом выраженности речевого нарушения обучающегося, рекомендаций ПМПК, ПМПк.

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

2.13. Логопедические занятия должны проводиться в помещениях, оборудованных с учетом особых образовательных потребностей воспитанников и состояния их здоровья и отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, предъявляемым к данным помещениям.

2.14. На Логопедические занятия зачисляются воспитанники МБДОУ старшего дошкольного возраста, имеющие нарушения в развитии устной и письменной речи:

- Общее недоразвитие речи (ОНР);
- Фонетико-фонематическое недоразвитие речи (ФФНР);
- Фонематическое недоразвитие речи (ФНР);
- Фонетический дефект – недостатки произношения отдельных звуков (НПОЗ);
- Дефекты речи, обусловленные нарушением строения и подвижности речевого аппарата (ринолалия, дизартрия), заиканием;
- Нарушением чтения и письма (дислексия, дисграфия), обусловленные общим, фонетико-фонематическим, фонематическим недоразвитием речи.

2.15. В первую очередь зачисляются воспитанники. Имеющие нарушения в развитии устной и письменной речи, препятствующие их успешному освоению образовательных программ дошкольного образования (дети с общим, фонетико-фонематическим, фонематическим недоразвитием речи)

2.16. На каждого воспитанника учитель-логопед заполняет речевую карту, в которой отмечаются результаты диагностики и коррекционной работы.

2.17. В случае необходимости уточнения диагноза, дети с нарушениями речи с согласия родителей (законных представителей) направляются учителем логопедом в соответствующие лечебно-профилактическое учреждение для обследования врачами-специалистами (невропатологом, детским психиатром, отоларингологом, офтальмологом и др.) или на медико-психолого-педагогическую комиссию.

2.18. Занятия с воспитанниками проводятся как индивидуально, так и в группе. Основной формой являются групповые занятия. Предельная наполняемость групп устанавливается в зависимости от характера нарушения в развитии устной и письменной речи ребенка, но не более 25 человек.

2.19. В группы подбираются воспитанники по возможности с однородной структурой речевого дефекта:

- с общим недоразвитием речи (ОНР) – до 5 человек;
- с фонетико-фонематическим недоразвитием речи (ФФНР) и фонематическим недоразвитием речи (ФНР) – до 6 человек;
- с недостатками чтения и письма, обусловленными общим недоразвитием речи – до 5 человек;
- с недостатками чтения и письма, обусловленными фонетико-фонематическим или фонематическим недоразвитием речи – до 6 человек;
- с недостатками произношения отдельных звуков (НПОЗ) – до 7 человек;
- Минимальная наполняемость группы – 3 воспитанника.

2.20. Занятия проводятся в часы, свободные от основных занятий, с учетом режима работы МБДОУ.

2.21. Занятия проводятся в соответствии с расписанием, составленным учителем – логопедом и утвержденным заведующим МБДОУ.

2.22. 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

индивидуальным планом, - методическая, подготовительная, организационная и иная.

2.23. Консультативная деятельность учителя-логопеда заключается в формировании единой стратегии эффективного преодоления речевых особенностей воспитанников при совместной работе всех участников образовательного процесса, 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 работников МБДОУ
- Информационных стендов.

### **3. Логопедическая помощь при освоении образовательных программ дошкольного образования.**

3.1. Содержание и формы деятельности учителя-логопеда по оказанию помощи воспитанникам, испытывающим трудности и освоении образовательных программ дошкольного образования, определяются с учетом локальных нормативных актов МБДОУ.

3.2. На логопедические занятия зачисляются воспитанники групп различной направленности, групп по присмотру и уходу без реализации образовательной программы, разновозрастных групп, дети, не посещающие МБДОУ, и дети, осваивающие образовательные программы дошкольного образования (в том числе адаптированные) и нуждающиеся в длительном лечении, а также дети-инвалиды, которые по состоянию здоровья не могут посещать МБДОУ, получающие образования на дому, в медицинских организациях или в форме семейного образования, имеющие нарушения в развитии устной речи.

3.3. Логопедическая помощь осуществляется в соответствии с пунктом 2.4. Положения. Для воспитанников, получающих образование вне МБДОУ (в форме семейного образования), а также для детей, не посещающих МБДОУ также необходимо предоставление медицинской справки по форме 026/у-2000 «медицинская карта ребенка для образовательных учреждений дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования, учреждений начального и среднего профессионального образования, детских домов и школ-интернатов».

3.4. Рекомендуемая периодичность проведения логопедических занятий:

- Для воспитанников с ОВЗ, имеющих заключение ПМПК с рекомендацией об обучении по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования, определяется выраженностью речевого нарушения и требованиями адаптированной основной образовательной программы и составляет не менее двух логопедических занятий в неделю (в форме групповых, подгрупповых и индивидуальных занятий);
- Для воспитанников, имеющих заключение ПМПк или ПМПК с рекомендациями об оказании психолого-педагогической помощи воспитанникам, испытывающим трудности в освоении основных образовательных программ дошкольного образования, развития и социальной адаптации (проведение 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, выявленных по итогам логопедической диагностики, определяется (в форме групповых и (или) индивидуальных занятий) в соответствии с программой психолого-педагогического сопровождения, разработанной и утвержденной в МБДОУ.

3.5. При организации логопедической помощи детям младенческого и раннего возраста занятия могут проводиться в форме консультирования родителей по вопросам организации деятельности их ребенка, создания предметно-развивающей среды и обеспечения социальной ситуации развития.

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

- Для детей от 1.5 до 3 лет – не более 10мин.;
- Для детей от 3 до 4-хлет - не более 15 мин;
- Для детей от 4 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 30мин.

3.7. предельная наполняемость групповых/подгрупповых занятий:

- Для воспитанников с ОВЗ, имеющих заключение ПМПК с рекомендациями об обучении по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования – не более 12 человек;
- Для воспитанников, имеющих заключение ППк и (или) ПМПК с рекомендациями об оказании психолого-педагогической помощи воспитанникам, испытывающим трудности в освоении основных образовательных программ дошкольного образования, развитии социальной адаптации (поведении коррекционных занятий с учителем-логопедом), не более 12 человек;
- Для воспитанников, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленных по итогам логопедической диагностики, предельная наполняемость группы определяется в соответствии программой психолого-педагогического сопровождения, разработанной и утвержденной в МБДОУ.

3.8. Продолжительность коррекционно-развивающего обучения детей определяется структурой и выраженностью речевого дефекта и составляет:

- С нарушением произношения звуков от 3-х до 9-ти месяцев (примерно 45-60 часов);
- С фонетико-фонематическим недоразвитием речи и нарушениями чтения и письма, обусловленными фонетико-фонематическим или фонематическим недоразвитием речи – от 4-х до 9-ти месяцев (от одного полугодия до целого учебного года), примерно от 45 до 60 часов;
- С общим недоразвитием речи и нарушениями чтения и письма, обусловленными общим недоразвитием речи от 1,5 до 2-х лет (на уровне фонем отводится 73-85 занятий; на уровне слова 45-60 занятий; на уровне связной речи 30 занятий, имеющими отклонения фонематического и лексико-грамматического развития 65-95 часов занятий). Количество занятий для детей с ОНР может быть увеличено.

3.9. Учебный материал (слова, тексты, картинки и пр.), используемый для исправления речи, должен отвечать учебно-коррекционным задачам и соответствовать возрасту воспитанников.

3.10. Темы групповых и индивидуальных занятий, а также посещаемость занятий фиксируется в журнале учета посещаемости логопедических занятий, который является финансовым документом.

3.11. Ответственность за посещение занятий на логопедическом пункте воспитанниками несут учитель-логопед, родители (законные представители), воспитатель, заведующий МБДОУ.

#### **4. Материально-техническое обеспечение помещения для логопедических занятий**

4.1. Для логопедического помещения выделяется кабинет в МБДОУ, отвечающий санитарно-гигиеническим нормам (наличие умывальника, правильной освещенности, условий для соблюдения воздушного режима), который должен быть эстетически оформлен.

4.2. При оснащении помещений для логопедических занятий с детьми, испытывающими трудности в освоении образовательных программ дошкольного образования, рекомендуется предусмотреть рабочую зону учителя-логопеда, зону коррекционно-развивающих занятий и игровую зону.

4.3. В рабочей зоне учителя-логопеда необходимо размещать мебель для ведения профессиональной документации, хранения дидактического материала и консультирования педагогов и родителей (законных представителей) детей: рабочую зону учителя-логопеда следует оборудовать рабочим местом, канцелярией, офисной оргтехникой.

4.4. Зону коррекционно-развивающих занятий – оборудовать приборами дополнительного освещения, настенным зеркалом, дидактическими играми, передвижной детской мебелью для планирования учебного пространства в зависимости от возрастных, психофизических и речевых потребностей воспитанников.

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

#### **5. Заключительные положения**

5.1. Настоящее Положение об оказании логопедической помощи является локальным нормативным актом, принимается на педагогическом Совете и утверждается (либо вводится в действие приказом заведующего МБДОУ)

5.2. Все изменения и дополнения, вносимые в настоящее Положение, оформляются в письменном виде в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. Положение принимается на неопределенный срок. Изменения и дополнения к Положению принимаются в порядке, предусмотренном в п.5.1. настоящего Положения.

5.4. После принятия Положения (или изменений и дополнений отдельных пунктов и разделов) в новой редакции предыдущая редакция автоматически утрачивает силу.

## ДОКУМЕНТАЦИЯ УЧИТЕЛЯ-ЛОГОПЕДА

1. Программы и планы логопедической работы
2. Годовой план работы учителя-логопеда.
3. Расписание занятий учителя-логопеда
4. Индивидуальные карты речевого развития (речевые карты) воспитанников, получающих логопедическую помощь.
5. Журнал учета посещаемости логопедических занятий.
6. Отчетная документация по результатам логопедической работы.

Приложение №2

Речевая карта (5-7 лет)

(для логопедических занятий в МБДОУ)

Анкетные данные

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Группа \_\_\_\_\_

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.заболевание) \_\_\_\_\_

Вскармливание (естественное – до какого возраста, искусственное) \_\_\_\_\_

Перенесенные ребенком заболевания до 3 лет \_\_\_\_\_

Речевое развитие ребенка (медленно, постепенно, быстро) \_\_\_\_\_

Состояние артикуляционного аппарата (подчеркнуть) \_\_\_\_\_

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

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

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

Твердое нёбо: нормальное строение, палатоскиз (расщелины нёба), послеоперационные рубцы, высокое (готическое, куполообразное, глубокое), узкое.

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

Язык: нормальное строение, макроглоссия, 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 ребенка (подчеркнуть): соответствует возрасту, в пределах возрастной нормы, не соответствует возрасту.

Приложение №3

Образец согласия родителя (законного представителя) воспитанника  
на проведение логопедической диагностики ребенка

Заведующему МБДОУ

ЦРР – детского сада №8

«Чайка»

Беловой В.В.

---

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

Я, \_\_\_\_\_

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

Являясь родителем (законным представителем)

---

---

(Ф.И.О., группа, дата рождения)

Выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего  
ребенка

« » \_\_\_\_\_ 202\_г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

ПОДПИСЬ

Приложение №4

Образец заявления родителя (законного представителя) воспитанника  
на проведение логопедических занятий с ребенком

Заведующему МБДОУ

ЦРР – детского сада №8

«Чайка»

Беловой В.В.

Заявление.

Я, \_\_\_\_\_

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

Являясь родителем (законным представителем)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., группа, дата рождения)

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

« » \_\_\_\_\_ 202\_г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

ПОДПИСЬ