Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад № 28 Петродворцового района Санкт-Петербурга

ПРИНЯТО
Общим собранием работников
Образовательного учреждения
Протокол от 27.08.2020 № 23

УТВЕРЖДЕНО
Заведующий ГБДОУ детский сад № 28
Петродворцового района СПб
_____ О.И. Ильичева
Приказ от 27.08.2020 № 82

Подписано цифровой подписью:
Заведующий О.И. Ильичева

ПОЛОЖЕНИЕ
об оказании логопедической помощи

С учетом мнения
Совета родителей
Протокол от 25.08.2020 № 16

Санкт – Петербург
2020

Общие положения

1.1. Положение об оказании логопедической помощи в ГБДОУ детском саду № 28 Петродворцового района СПб (далее – Положение, ОУ) регламентирует деятельность ОУ в части оказания логопедической помощи обучающимся, имеющим нарушения устной и (или) письменной речи (далее - обучающиеся) и трудности в освоении ими Образовательной программы дошкольного образования ОУ.

1.2. Задачами ОУ по оказанию логопедической помощи являются:

организация и проведение логопедической диагностики с целью своевременного выявления и последующей коррекции речевых нарушений обучающихся;

организация проведения коррекционной работы с обучающимися с выявленными нарушениями речи;

консультирование участников образовательных отношений по вопросам организации и содержания логопедической работы с обучающимися.

2. Порядок оказания логопедической помощи в ОУ

2.1. Логопедическая помощь оказывается ОУ в рамках сетевой формы (договор с ГБУ ДО ЦППМСП Петродворцового района Санкт-Петербурга «Доверие» - далее по тексту Центр «Доверие»)

2.2. Логопедическая диагностика осуществляется не менее одного раза в год, специалистами Центра «Доверие». Диагностические мероприятия подразумевают проведение общего срезового обследования обучающихся, обследование обучающихся по запросу родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся, педагогических работников.

2.3. Логопедическая диагностика проводится при письменном согласии родителя (законного представителя) обучающегося (приложение 1) на базе ОУ.

2.3. По запросу педагогических работников возможна организация диагностических мер в отношении обучающихся, демонстрирующих признаки нарушения устной и (или) письменной речи, посредством подачи педагогическими работниками заявления в психолого-педагогический консилиум ОУ.

2.4. Списочный состав обучающихся, нуждающихся в получении логопедической помощи, формируется на основании результатов логопедической диагностики с учетом выраженности речевого нарушения обучающегося, рекомендаций ПМПК, ППк (формирование списка осуществляется специалистами ГБУ ДО ЦППМСП Петродворцового района Санкт-Петербурга "Доверие").

2.4. Логопедические занятия с обучающимися проводятся в индивидуальной и (или) групповой/подгрупповой формах. Количество и периодичность групповых/подгрупповых и индивидуальных занятий определяется учителем-

логопедом (учителями-логопедами) с учетом выраженности речевого нарушения обучающегося, рекомендаций ПМПК, ППк.

3. Логопедическая помощь при освоении образовательной программы дошкольного образования ОУ

3.1. Рекомендуемая периодичность проведения логопедических занятий:

1) для обучающихся, имеющих заключение ППк и (или) ПМПК с рекомендациями об оказании психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении образовательной программы дошкольного образования ОУ(далее- Программа), развитии и социальной адаптации в Программу вносится коррекционный раздел по личному заявлению родителей (законных представителей) воспитанников.

2) для воспитанников, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики проводятся занятия специалистами на базе Центра «Доверие». Приложение № 2 к Примерному положению об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность.

Приложение 1

ПРИМЕРНЫЙ ОБРАЗЕЦ

Руководителю организации

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

Я, _____

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

являясь родителем (законным представителем)

(нужное подчеркнуть)

(ФИО, группа, в котором /ой обучается обучающийся, дата (дд.мм.гг.) рождения) выражаю

согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

(подпись) *(расшифровка подписи)*

«»20 г. //