

Согласовано:

Председатель профкома
МБДОУ д/с №4 г. Ставрополя
Н.А. Крештель
«21» октября 2015 г.

Утверждаю:

заведующий МБДОУ д/с №4 г. Ставрополя
Л.В. Коваленко
«21» октября 2015 г.

Положение о логопедическом пункте при МБДОУ д/с № 4 г. Ставрополя

1. Общие положения.

Настоящее положение регулирует работу логопункта при МБДОУ д/с №4 г. Ставрополя.

Нормативно-правовой базой для настоящего Положения послужили следующие источники:

- Конвенция ООН о правах ребенка;
- Декларация прав ребенка;
- Основная Образовательная Программа дошкольного образовательного учреждения (ООП ДО).
- Закон об образовании 2013 - федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"
- Приказ МОиН РФ «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования» от 17 октября 2013 г. №1155
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 августа 2013 г. № 1014 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования»
- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 15 мая 2013 г. N 26 "Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций".

Основными задачами логопункта являются:

- осуществление необходимой коррекции речевых нарушений у детей дошкольного возраста;
- предупреждение нарушений устной и письменной речи;
- развитие у детей произвольного внимания к звуковой стороне речи;
- воспитание стремления детей преодолеть недостатки речи, сохранить эмоциональное благополучие в своей адаптивной среде;

2. Содержание деятельности логопункта.

2.1 Логопункт ДОУ осуществляет работу по «Адаптированной программе коррекционно-развивающей работы с детьми с нарушениями речи в условиях логопункта», разработанной с учетом «Вариативной примерной адаптированной основной образовательной программы для детей с тяжелыми нарушениями речи (общим недоразвитием речи) с 3 до 7 лет» Н. В. Нищевой.

Программа рассчитана на 1 год или 2 года обучения, в зависимости от специфики речевых нарушений воспитанников. Логопункт при МБДОУ д/с №4 организуется для оказания практической помощи детям старшего дошкольного возраста с тяжёлыми и нерезко выраженными нарушениями в развитии устной речи. Данное положение состоит из двух разделов, учитывая неоднородный состав детей с речевыми нарушениями. Дети с ФНР, ФФНР, НВОНР – посещают логопункт в течение одного года в возрасте с 6-7 лет. Дети с ТНР (ОНР) посещают логопункт с 5-6 лет, в течение 2-х лет. Зачисляются на основании ПМПК (при отсутствии возможности посещать логопедические группы).

2.2. Организация обучения детей с негрубыми нарушениями речи:

Нерезко выраженное общее недоразвитие речи (**НВОНР**). (Дети владеют фразовой речью, адекватно отвечают на вопросы, могут составить несложный рассказ по картине, пересказать простой текст. Объём обиходного словаря приближается к возрастной норме. Ошибки встречаются при выполнении специально подобранных усложнённых заданий. Нарушения встречаются в воспроизведении наиболее трудных или мало известных слов. Словарный запас недостаточно точен по способу употребления. В нём мало слов, обозначающих отвлечённые и обобщённые понятия. Метафоры, сравнения, переносное значение бывает затруднено. Характерны лексические замены. На фоне развёрнутой речи преобладают простые предложения, недостаточен лексический запас прилагательных, числительных, наречий, причастий, деепричастий. -фонетико-фонематическое недоразвитие.).

Фонетико-фонематическое недоразвитие речи — это нарушение процессов формирования произношения у детей с различными речевыми расстройствами из-за дефектов восприятия и произношения фонем. Дети с ФФНР — это дети с ринолалией, дизартрией, дислалией акустико-фонематической и артикуляторно-фонематической формы. Без достаточной сформированности фонематического восприятия невозможно становление его высшей ступени — звукового анализа. Звуковой анализ — это операция мысленного разделения на составные элементы (фонемы) разных звукокомплексов: сочетаний звуков, слогов и слов. У детей с сочетанием нарушения произношения и восприятия фонем отмечается незаконченность процессов формирования артикулирования и восприятия звуков, отличающихся акустико-артикуляционными признаками. Уровень развития фонематического слуха детей влияет на овладение звуковым анализом. Степень недоразвития фонематического восприятия может быть различна.

В отличие от детей с ФФНР дети с фонетическим нарушением речи (**ФНР**) не имеют нарушений фонематического слуха и восприятия.

ФНР - это нарушение звукопроизношения при нормальном физическом и фонематическом слухе и нормальном строении речевого аппарата. Может наблюдаться расстройство отдельного звука или нескольких звуков одновременно. Как правило, такие нарушения звукопроизношения связаны с нарушением артикуляционной моторики или ее недостаточной сформированностью. Ребенок не может правильно выполнять движения органами артикуляции, особенно языком, в результате чего звук искажается. (Моторное нарушение речи).

Такие расстройства могут проявляться:

- в отсутствии (пропуске) звука
- в искажениях

Неправильное произношение может наблюдаться в отношении любого согласного звука, но реже нарушаются те звуки, которые просты по способу артикуляции и не требуют дополнительных движений языка.

Зачисление детей с негрубыми речевыми расстройствами осуществляется ПМПК ДОУ (далее - консилиум ДОУ) с 1-30 сентября на основании заключения и комплексного первичного обследования учителя-логопеда. На каждого ребёнка заполняется речевая карта, общий протокол обследования на момент зачисления и выпуска, подписанный членами консилиума. Выпуск из логопедического пункта производится консилиумом в течение всего

учебного года после коррекции нарушений в развитии устной речи. Продолжительность коррекционной работы в логопедическом пункте определяется структурой речевого дефекта.

Предельная наполняемость группы детей с негрубыми речевыми нарушениями не более 25 чел.

Занятия проводятся в часы, предусмотренные для занятий согласно санитарно-гигиеническим нормам и режиму работы ДОУ. Занятия проводятся в индивидуальной и подгрупповой форме. Периодичность подгрупповых занятий определяется структурой речевого расстройства:

- нерезко выраженное общее недоразвитие речи — не менее 2 раз в неделю;
- фонетико-фонематическое недоразвитие — не менее 2 раз в неделю;
- фонетическое недоразвитие- не менее 2 раз в неделю.

Индивидуальные занятия с каждым воспитанником проводятся не менее 3 раз в неделю. Структура занятий носит комбинированный, комплексный характер, включающий все структурные компоненты речи: фонетико-фонематические процессы, лексику, грамматику, связную речь.

Продолжительность индивидуальных, подгрупповых занятий -15-20 минут.

Продолжительность обучения на логопункте детей с НВОНР – 1 год, с 6-7 лет

2.3. Организация обучения детей с тяжелыми нарушениями речи в ДОУ.

Зачисление детей на логопедический пункт с тяжелыми нарушениями речи происходит по представлению психолого-медико-педагогического консилиума ДОУ на основании заключения краевой психолого-медико-педагогической комиссии. При наличии следующих документов:

1. Протокол первичного обследования консилиума ДОУ;
2. Характеристика на воспитанника;
3. Заключение ГПМПК;
4. Заявление родителей.

Зачисление на логопедический пункт осуществляется на основе обследования речи детей при следующих заключениях ГПМПК:

1. Общее недоразвитие речи, обусловленное алалией, ринолалией, афазией, дизартрией.

- **Общее недоразвитие 1 уровня:** отсутствие общеупотребительной речи. У детей крайне ограничен словарь, характерна многозначность употребляемых слов, употребление «корневых слов», отсутствие их грамматического оформления. Снижено понимание речи: дети не могут показать название части предметов, оттенки действий, качества предметов, плохо различают грамматические формы. Данные обследования показывают неустойчивость употребления звуков, смазанность артикуляции, использование в речи 1-2 сложными словами. У них нет связной речи.

- **Общее недоразвитие речи II уровня.** У детей имеется простая фразовая речь; смешиваются падежные окончания. Эти дети не владеют навыком словообразования, смешивают слова, близкие по лексическому значению. Воспроизведение звуковой и слоговой структуры, звуконаполняемость слов резко нарушена: дети имеют по 10-15 дефектно произносимых звуков, сокращают количество слогов, имеют низкий уровень восприятия фонем .

- **Общее недоразвитие речи III уровня.** Дети с III уровнем имеют развернутую фразовую речь с пробелами в лексико-грамматическом и фонетико-фонематическом развитии. Ими допускается неточное употребление названий частей предмета, оттенков действий, качеств предметов; недостаточная сформированность наиболее сложных грамматических форм приводит к пропускам предметов; к ошибкам в согласовании прилагательных с существительными при изменении их по числам и падежам. Отмечаются затруднения в пользовании сложносочиненными и сложноподчиненными конструкциями предложений. У большинства детей остаются ошибки в произношении основных групп звуков, а также нарушения слоговой структуры, особенно в правильном воспроизведении звуконаполняемости слов. Для зачисления на логопедический пункт необходимо, чтобы у

детей было нарушено не менее 2 групп звуков, например: свистящие и сонорные, сонорные и шипящие, что в целом составляет не менее 6 звуков.

IV уровень речевого развития характеризуется незначительными нарушениями компонентов языковой системы ребенка. Отмечается недостаточная дифференциация звуков. Характерны своеобразные нарушения слоговой структуры слов, проявляющиеся в неспособности ребенка удерживать в памяти фонематический образ слова при понимании его значения. Следствием этого является искажение звуконаполняемости слов в различных вариантах. Недостаточная внятность речи и нечеткая дикция оставляют впечатление «смазанности». Все это показатели не закончившегося процесса фонемообразования. Остаются стойкими ошибки при употреблении суффиксов (единичности, эмоционально-оттеночных, уменьшительно-ласкательных, увеличительных). Отмечаются трудности в образовании сложных слов. Кроме того, ребенок испытывает затруднения при планировании высказывания и отборе соответствующих языковых средств, что обуславливает своеобразие его связной речи. Особую трудность для этой категории детей представляют сложные предложения с разными придаточными.

2. Фонетико-фонематическое недоразвитие, обусловленное дизартрией, ринолалией.

Для детей с ФФН характерно незаконченность формирования фонематического восприятия и нарушение произношения звуков. У таких детей отмечаются элементы отставания в лексико-грамматическом развитии.

Для зачисления на логопункт необходимо, чтобы у ребенка было нарушено не менее 2 групп звуков, например: свистящие и сонорные, сонорные и шипящие, что в целом составляет не менее 6 звуков.

Детей с ФФНР и ОНР следует зачислять пункт на 2 года обучения с 5 лет.

Количество воспитанников с ТНР, одновременно занимающихся на логопункте, не должно превышать 12 детей. Для оптимизации логопедической работы рекомендуется объединять детей одной возрастной группы, имеющих сходные по характеру и степени выраженности речевые нарушения на один логопункт. По возможности дети должны находиться в одной детской группе.

Продолжительность подгрупповых логопедических занятий составляет 20-25 минут, индивидуальных -15-20 минут.

В 1 периоде обучения подгрупповые занятия по формированию лексико-грамматических средств языка и связной речи проводятся 2 раза в неделю. Работа по формированию звуковых средств языка только индивидуально 3-4 раза в неделю.

Во втором периоде обучения подгрупповые занятия по формированию лексико-грамматических средств языка и связной речи проводятся 3 раза в неделю. Работа по формированию звуковых средств языка только индивидуально 3-4 раза в неделю.

В третьем периоде обучения подгрупповые занятия по формированию лексико-грамматических средств языка и связной речи проводятся не менее 4 раз в неделю. Работа по формированию звуковых средств языка фронтально 2 раза в неделю. Индивидуальные занятия проводятся только с детьми, речевое нарушение которых требует значительных коррекционных усилий.

3. Участники образовательного процесса

Участниками образовательного процесса являются:

- Ребенок;
- Воспитатель;
- Родитель;
- Учитель – логопед;
- Специалисты

3.1. Учителем – логопедом имеет право работать лицо, имеющее высшее дефектологическое или педагогическое образование с обязательным прохождением курсов по переподготовке по специальности «Логопедия». Учитель – логопед назначается и увольняется в порядке,

установленном для педагогов образовательных учреждений, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

3.2 Учитель – логопед:

- несет ответственность за организацию и своевременное выявление детей с первичной речевой патологией, оптимальное комплектование групп, качество коррекционного обучения детей с нарушениями речи;
- оказывает консультативную помощь воспитателям и родителям детей;
- работает в тесном контакте с педагогом-психологом МБДОУ.
- участвует в работе методических объединений логопедов города Ставрополя;
- повышает свою профессиональную квалификацию и аттестуется согласно действующим нормативным документам;
- Журнал учета посещаемости логопедических занятий;
- Журнал первичного обследования учащихся;
- Речевая карта на каждого логопата;
- Список учащихся, записанных на логопункт;
- Годовой план консультативно - методической работы;
- Перспективный план деятельности с детьми с ТНР (при их наличие);
- Перспективный план деятельности с детьми с ФНР, ФФНР;
- Календарно-тематический план работы на год;
- Рабочие тетради учащихся;
- Отчет о результатах коррекционной работы за предыдущий год;
- Хронометраж работы;
- Расписание логопедических занятий;
- Рабочая программа;
- План взаимодействия с воспитателями и др. специалистами ДОУ;
- Журнал учета консультаций с родителями.
- Перспективный план индивидуальной коррекционной работы с детьми
- Материалы, для обследования, диагностики, коррекции и тд.