

муниципальный округ Первоуральск
Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 5»
(МАДОУ «ДС № 5»)

623101, Свердловская область, г. Первоуральск, ул. Бульвар Юности, 26,
тел./факс (3439) 22-12-25, e-mail: os.detstwa@yandex.ru

Принято
Решением педагогического совета
протокол № 1 от 29 августа 2025 г.

Утверждено приказом
директора МАДОУ «ДС № 5»
от 29 августа 2025 года № 161/10.

Положение об оказании логопедической помощи в МАДОУ «ДС № 5»

1. Общие положения

1.1. Положение разработано в соответствии с федеральным законом от 21.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом 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», «Примерным положением об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность», утвержденным распоряжением Министерства просвещения Российской Федерации Р-75 от 06.08.2020г.

1.2. Положение об оказании логопедической помощи в МАДОУ «ДС № 5» (далее – Положение) регламентирует деятельность Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 5», осуществляющего образовательную деятельность (далее – МАДОУ), в части оказания логопедической помощи воспитанникам, имеющим нарушения устной речи (далее – воспитанникам) и трудности в освоении ими основных общеобразовательных программ (в том числе адаптированных).

1.3. Задачами МАДОУ 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 воспитанниками 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.

2. Порядок оказания логопедической помощи в МАДОУ «ДС № 5»

2.1. При оказании логопедической помощи в МАДОУ ведется документация согласно приложению 1 к Положению.

Документация хранится в кабинете учителя-логопеда сроком не менее 5 лет, с момента завершения оказания логопедической помощи.

2.2. Количество штатных единиц учителей-логопедов определяется, исходя из:

1) количества воспитанников, имеющих заключение психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ПМПК) с рекомендациями об обучении по адаптированной основной образовательной программе для воспитанников с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) из расчета 1 штатная единица учителя-логопеда на 5(6) -10 указанных воспитанников;

2) количества воспитанников, имеющих заключение психолого-педагогического консилиума (далее – ППк) и (или) ПМПК с рекомендациями об оказании психолого-педагогической помощи воспитанникам, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, нуждающихся в проведении коррекционных занятий с учителем логопедом из расчета 1 штатная единица учителя логопеда на 25 таких воспитанников;

3) количества воспитанников, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, проведенной учителем-логопедом МАДОУ, из расчета 1 штатная единица учителя-логопеда на 25 таких воспитанников.

2.3. Логопедическая помощь осуществляется на основании личного заявления родителей (законных представителей) и согласия родителей (законных представителей) воспитанников на Адаптированную основную общеобразовательную программу (приложения № 2 и № 3 к Положению).

Логопедическая диагностика осуществляется на основании согласия родителей (законных представителей) на диагностику (приложение № 4 к Положению).

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

Входное и контрольное диагностические мероприятия подразумевают проведение общего мониторингового обследования воспитанников, обследование воспитанников по запросу родителей (законных представителей), педагогических работников, углубленное обследование воспитанников, имеющих нарушения устной речи и получающих логопедическую помощь с целью составления или уточнения плана коррекционной работы учителя-логопеда и другие варианты диагностики, уточняющие речевой статус воспитанника.

По запросу педагогических работников возможна организация внеплановых диагностических мер в отношении воспитанников, демонстрирующих признаки нарушения устной речи. В случае инициации внеплановых диагностических мероприятий педагогическим работником, им должна быть подготовлена педагогическая характеристика (приложение № 5 к Положению) воспитанника, демонстрирующего признаки нарушения устной речи, и оформлено обращение к учителю-логопеду. После получения обращения учитель-логопед (учителя-логопеды) проводит диагностические мероприятия с учетом пункта 2.3 Положения.

2.5. Контингент воспитанников, нуждающихся в получении логопедической помощи, формируется на основании результатов логопедической диагностики с учетом выраженности речевого нарушения воспитанника, рекомендаций ПМПК, ППк.

Преимущество при зачислении на занятия с учителем-логопедом отдаётся детям 6-7 лет с общим недоразвитием речи (далее – ОНР) III-IV уровня, с фонетическими, фонематическими и фонетико-фонематическими нарушениями речи, а также детям с ОНР III-IV уровня с 4 лет (на начало учебного года).

При комплектовании групп для занятий с учителем-логопедом с целью организации эффективной логопедической помощи воспитанникам, количество детей в группе не превышает 10 детей с заключениями ПМПК, либо не более 25 детей с заключениями ППк на 1 штатную единицу. Если группа имеет смешанный состав (есть дети как с заключениями ПМПК, так и с заключениями ППк), количество в ней не превышает 20 человек на 1 штатную единицу (количество детей определяется формулой: 1 ребёнок с заключением ПМПК = 2 детям с заключением ППк).

Зачисление на логопедические занятия воспитанников с заключениями ПМПК производится с 01 по 05 сентября текущего учебного года. При наличии вакантных мест воспитанники с заключениями ППк могут зачисляться на логопедические занятия с 05 сентября и в течение всего учебного года.

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 с занятий осуществляется на заседаниях ППк, и на основании последующего приказа директора.

2.6. Логопедические занятия с воспитанниками проводятся в индивидуальной и (или) подгрупповой формах. Количество и периодичность подгрупповых и индивидуальных занятий определяется учителем-логопедом (учителями-логопедами) с учётом выраженности речевого нарушения воспитанника, рекомендаций ПМПК, ППк.

2.7. Логопедические занятия с воспитанниками проводятся с учётом режима работы МАДОУ.

2.8. Содержание коррекционной работы с воспитанниками определяется учителем-логопедом (учителями-логопедами) на основании рекомендаций ПМПК, ППк и результатов логопедической диагностики.

2.9. Логопедические занятия должны проводиться в помещениях, оборудованных с учётом особых образовательных потребностей воспитанников и состояния их здоровья и отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, предъявляемым к данным помещениям (приложение № 6 к Положению).

2.10. 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 (или) индивидуальным планом, методическая, подготовительная, организационная и иная. Рабочее время учителя-логопеда распределяется следующим образом: 70 % рабочего времени отводится на взаимодействие с детьми, зачисленными на логопедические занятия, 10% - на взаимодействие с родителями, 10% - на взаимодействие с педагогами и 10 % на работу с документацией.

2.11. Консультативная деятельность учителя–логопеда (учителей-логопедов) заключается в формировании единой стратегии эффективного преодоления речевых особенностей воспитанников при совместной работе всех участников образовательного процесса (административных и педагогических работников МАДОУ, родителей (законных представителей), которая предполагает информирование о задачах, специфике, особенностях организации коррекционно-развивающей работы учителя–логопеда с воспитанником.

Консультативная деятельность может осуществляться через организацию:

- постоянно действующей консультативной службы для родителей;
- индивидуального и группового консультирования родителей (законных представителей), педагогических и руководящих работников МАДОУ;
- 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 учётом локальных нормативных актов МАДОУ.

3.2. На логопедические занятия зачисляются воспитанники групп любой направленности, групп по присмотру и уходу без реализации образовательной программы, разновозрастных групп, дети, не посещающие дошкольную образовательную организацию, и дети, осваивающие образовательные программы дошкольного образования (в том числе адаптированные), а также дети–инвалиды, которые по состоянию здоровья не могут посещать МАДОУ, имеющие нарушения в развитии устной речи.

3.3. Логопедическая помощь осуществляется в соответствии с пунктом 2.3. Положения.

Для детей, получающих образование вне МАДОУ (в форме семейного образования), а также для детей, не посещающих МАДОУ, необходимо предоставление медицинской справки об отсутствии инфекционных заболеваний.

3.4. Рекомендуемая периодичность проведения логопедических занятий:

1) 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 подгрупповых и индивидуальных занятий);

2) для воспитанников, имеющих заключение ППк и (или) ПМПК с рекомендациями об оказании психолого-педагогической помощи воспитанникам, 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 подгрупповых и индивидуальных занятий);

3) для воспитанников, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, определяется (в форме

групповых и (или) индивидуальных занятий) в соответствии с программой психолого-педагогического сопровождения, разработанной и утвержденной МАДОУ.

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

3.5. Продолжительность логопедических занятий определяется в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями (Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 15 мая 2013 г. № 26 «Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций») и составляет:

для детей от 1,5 до 3 лет – не более 10 минут;

для детей от 3 до 4 лет – не более 15 минут;

для детей от 4 до 5 лет – не более 20 минут;

для детей от 5 до 6 лет – не более 25 минут;

для детей от 6 до 7 лет – не более 30 минут.

3.6. Предельная наполняемость групповых/подгрупповых занятий:

1) для воспитанников с ОВЗ, имеющих заключение ПМПК с рекомендациями об обучении по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования – не более 10 человек;

2) для воспитанников, имеющих заключение ППк и (или) ПМПК с рекомендациями об оказании психолого-педагогической помощи воспитанникам, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации (проведении коррекционных занятий с учителем – логопедом), не более 12 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 МАДОУ.

Документация МАДОУ при оказании логопедической помощи

1. Адаптированные образовательные программы дошкольного образования.
2. Календарно-тематический план работы учителя – логопеда (учителей – логопедов).
3. Расписание занятий учителей – логопедов.
4. Индивидуальные образовательные маршруты воспитанников, получающих логопедическую помощь.
5. Журнал учета посещаемости логопедических занятий.
6. Аналитический отчет о проделанной работе за учебный год.

Приложение № 2
К Положению об оказании логопедической помощи в МАДОУ «ДС № 5»

Директору МАДОУ «ДС № 5»
Абрамович Т.В.

от _____
ФИО родителя (законного представителя)

Заявление

Я, _____,
ФИО родителя (законного представителя) воспитанника

являясь родителем (законным представителем) (нужное подчеркнуть)

(ФИО, дата рождения, группа, которую посещает воспитанник)

прошу организовать для моего ребёнка логопедические занятия в соответствии с рекомендациями ПМПК/ППК (нужное подчеркнуть).

« ____ » _____ 20 ____ г. / _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 3

К Положению об оказании логопедической помощи в МАДОУ « ДС № 5»

**Согласие родителей (законных представителей)
на логопедическое сопровождение ребенка**

Я, _____,
(Ф.И.О. матери (законного представителя))

и Я, _____,
(Ф.И.О. отца (законного представителя))

являясь родителями (законными представителями) _____

(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

даем согласие на его (ее) логопедическое сопровождение по Адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования для детей с умственной отсталостью в Муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 5» (далее МАДОУ), находящемся по адресу: Свердловская область, г. Первоуральск, Бульвар Юности, 26.

Логопедическое сопровождение ребенка включает в себя: логопедическое обследование, подгрупповые и индивидуальные занятия с ребенком, консультирование родителей.

Учитель-логопед:

- предоставляет информацию о результатах логопедического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);

- не разглашает информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями;

- разрабатывает рекомендации воспитателям группы для осуществления индивидуальной работы;

- предоставляет информацию о ребенке при оформлении на психолого – медико - педагогическую комиссию (ПМПК).

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

- если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам;

- если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими лицами;

- если материалы работы будут затребованы правоохранительными органами.

О таких ситуациях родители (законные представители) будут информированы.

Мы оставляем за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен нами в адрес МАДОУ по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю МАДОУ.

Настоящее согласие дано мной « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись, расшифровка _____

И мной « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись, расшифровка _____

и действует на время пребывания ребенка в МАДОУ.

**Согласие родителей (законных представителей)
на логопедическое сопровождение ребенка**

Я, _____,
(Ф.И.О. матери (законного представителя))

и Я, _____,
(Ф.И.О. отца (законного представителя))

являясь родителями (законными представителями) _____

(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

даем согласие на его (ее) логопедическое сопровождение по Адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования для детей с задержкой психического развития в Муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 5» (далее МАДОУ), находящемся по адресу: Свердловская область, г. Первоуральск, Бульвар Юности, 26.

Логопедическое сопровождение ребенка включает в себя: логопедическое обследование, подгрупповые и индивидуальные занятия с ребенком, консультирование родителей.

Учитель-логопед:

- предоставляет информацию о результатах логопедического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);

- не разглашает информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями;

- разрабатывает рекомендации воспитателям группы для осуществления индивидуальной работы;

- предоставляет информацию о ребенке при оформлении на психолого – медико - педагогическую комиссию (ПМПК).

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

- если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам;

- если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими лицами;

- если материалы работы будут затребованы правоохранительными органами.

О таких ситуациях родители (законные представители) будут информированы.

Мы оставляем за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен нами в адрес МАДОУ по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю МАДОУ.

Настоящее согласие дано мной « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись, расшифровка _____

И мной « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись, расшифровка _____

и действует на время пребывания ребенка в МАДОУ.

Согласие родителей (законных представителей) на логопедическое сопровождение ребенка

Я, _____,
(Ф.И.О. матери (законного представителя))

и Я, _____,
(Ф.И.О. отца (законного представителя))

являясь родителями (законными представителями) _____

(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

даем согласие на его (ее) логопедическое сопровождение по Адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования для детей с РАС (с расстройствами аутистического спектра) в Муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 5» (далее МАДОУ), находящемся по адресу: Свердловская область, г. Первоуральск, Бульвар Юности, 26.

Логопедическое сопровождение ребенка включает в себя: логопедическое обследование, подгрупповые и индивидуальные занятия с ребенком, консультирование родителей.

Учитель-логопед:

- предоставляет информацию о результатах логопедического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);

- не разглашает информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями;

- разрабатывает рекомендации воспитателям группы для осуществления индивидуальной работы;

- предоставляет информацию о ребенке при оформлении на психолога – медико - педагогическую комиссию (ПМПК).

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

- если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам;

- если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими лицами;

- если материалы работы будут затребованы правоохранительными органами.

О таких ситуациях родители (законные представители) будут информированы.

Мы оставляем за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен нами в адрес МАДОУ по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю МАДОУ.

Настоящее согласие дано мной « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись, расшифровка _____

И мной « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись, расшифровка _____

и действует на время пребывания ребенка в МАДОУ.

**Согласие родителей (законных представителей)
на логопедическое сопровождение ребенка**

Я, _____,
(Ф.И.О. матери (законного представителя))

и Я, _____,
(Ф.И.О. отца (законного представителя))

являясь родителями (законными представителями) _____

(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

даем согласие на его (ее) логопедическое сопровождение по Адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования для детей с ТНР (с тяжелыми нарушениями речи) в Муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 5» (далее МАДОУ), находящемся по адресу: Свердловская область, г. Первоуральск, Бульвар Юности, 26.

Логопедическое сопровождение ребенка включает в себя: логопедическое обследование, подгрупповые и индивидуальные занятия с ребенком, консультирование родителей.

Учитель-логопед:

- предоставляет информацию о результатах логопедического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);

- не разглашает информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями;

- разрабатывает рекомендации воспитателям группы для осуществления индивидуальной работы;

- предоставляет информацию о ребенке при оформлении на психолога – медико - педагогическую комиссию (ПМПК).

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

- если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам;

- если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими лицами;

- если материалы работы будут затребованы правоохранительными органами.

О таких ситуациях родители (законные представители) будут информированы.

Мы оставляем за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен нами в адрес МАДОУ по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю МАДОУ.

Настоящее согласие дано мной « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись, расшифровка _____

И мной « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись, расшифровка _____

и действует на время пребывания ребенка в МАДОУ.

Приложение № 4
К Положению об оказании логопедической помощи в МАДОУ «ДС № 5»

Директору МАДОУ «ДС № 5»
Абрамович Т.В.

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

Я, _____
(ФИО родителя (законного представителя) воспитанника)

являюсь родителем (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть)

(ФИО воспитанника, дата рождения, группа, которую посещает воспитанник)

выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребёнка.

« _____ » 20 ____ г. / _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Педагогическая характеристика на воспитанника
(ФИО, дата рождения, группа)

Общие сведения

- дата поступления в МАДОУ «ДС №5»;
- образовательная программа (полное наименование);
- особенности организации образования:
 1. в группе;
 2. группа: комбинированной направленности, компенсирующей направленности, общеразвивающая, присмотра и ухода, кратковременного пребывания и др.
 - факты, способные повлиять на поведение и успеваемость ребенка: переход из одного МАДОУ в другую образовательную организацию (причины), перевод в состав другой группы, смена педагога, межличностные конфликты в среде сверстников; конфликт семьи с МАДОУ, развитие на основе индивидуального плана, наличие частых, хронических заболеваний или пропусков и др.;
 - состав семьи (перечислить с кем проживает ребенок - родственные отношения и количество детей/взрослых;
 - трудности, переживаемые в семье.

Информация об условиях и результатах образования ребенка в МАДОУ «ДС №5»:

1. Динамика освоения программного материала:
 - учебно-методический комплект, по которому обучается ребенок (авторы или название);
 - достижение целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения): фактически отсутствует, крайне незначительно, невысокое, неравномерное).
2. Особенности, влияющие на результативность: *мотивация к деятельности* (фактически не проявляется, недостаточная, нестабильная); *сензитивность в отношениях с педагогами* (на критику обижается, дает аффективную вспышку протеста, прекращает деятельность, фактически не реагирует, другое); качество деятельности при этом (ухудшается, остается без изменений, снижается); *эмоциональная напряженность* при необходимости публичного ответа (высокая, неравномерная, нестабильная, не выявляется); *истощаемость* (высокая, с очевидным снижением качества деятельности и пр., умеренная, незначительная) и др.
3. Отношение семьи к трудностям ребенка (от игнорирования до готовности к сотрудничеству), наличие других родственников или близких людей, пытающихся оказать поддержку, факты дополнительных (оплачиваемых родителями (законными представителями)) занятий с ребенком (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, репетиторство).
4. Получаемая коррекционно - развивающая, психолого - педагогическая помощь (конкретизировать); (занятия с логопедом, дефектологом, психологом - указать длительность, т.е. когда начались/закончились занятия).

Вывод об имеющихся признаках нарушения устной речи, являющихся причиной обращения к специалистам логопедической службы.

«__» _____ 20__ г./ _____ / _____

Учитель-логопед, принявший обращение: _____

Результат обращения: _____

«__» _____ 20__ г./ _____ / _____

Рекомендации по оснащению помещений для логопедических занятий

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

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

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

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

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 5»

ПРИКАЗ

29.08.2025

№161/10

Об утверждении Положения об оказании логопедической помощи в Муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 5»

В соответствии с Федеральным законом от 21.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом 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», «Примерным положением об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность», утвержденным распоряжением Министерства просвещения Российской Федерации Р-75 от 06.08.2020г.

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение об оказании логопедической помощи в Муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 5».
2. Юсуповой М.Н., заместителю директора, разместить данное Положение на официальном сайте МАДОУ «ДС № 5».
3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой

Директор

Т.В. Абрамович

С приказом ознакомлены:

№ п.п.	ФИО	Подпись	Дата ознакомления
1	Юсупова М.Н.		29.08.2025