

## КАЛУЖСКАЯ ОБЛАСТЬ

МИНИСТЕРСТВО  
ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ

ул. Пролетарская, д. 111, г. Калуга, 248016  
 тел.: 8 (4842) 719-302  
 факс: 8 (4842) 719-342  
 E-mail: [minobr@adm.kaluga.ru](mailto:minobr@adm.kaluga.ru)

Руководителям муниципальных органов  
управления образованием

от 10.03.2016 № 04-022/448-16

на № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**Об оказании коррекционно-развивающей помощи обучающимся в образовательных организациях**

Министерство образования и науки Калужской области обеспокоено наметившимися негативными тенденциями в оказании коррекционно-развивающей помощи обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, имеющим нарушения в психофизическом развитии, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, социальной адаптации. Данные тенденции связаны прежде всего с сокращением групп комбинированной и компенсирующей направленности в дошкольных образовательных организациях, в отдельных классах, реализующих адаптированные основные общеобразовательные программы (в прежней терминологии - специальные коррекционные классы), сокращением числа специалистов в образовательных организациях, несоблюдением законодательства в части оказания коррекционно-развивающей помощи обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, испытывающим трудности в обучении.

Анализ состояния коррекционной (логопедической) помощи в образовательных организациях свидетельствует о недостаточном внимании руководителей муниципальных органов управления образованием и руководителей образовательных организаций к удовлетворению потребности обучающихся в логопедической помощи. Негативной тенденцией стал уход руководителей муниципальных органов управления образованием, образовательных организаций от создания условий для своевременного выявления нарушений в развитии детей и оказания им коррекционно-развивающей помощи. Нежелание ряда руководителей привлекать специалистов, создавать необходимые условия для их деятельности в соответствии с требованиями законодательства привело к снижению выявляемости нарушений в психоречевом развитии детей, что, в свою очередь, препятствует получению детьми бесплатной коррекционной помощи непосредственно в образовательных организациях. Вследствие этого, в детских садах и школах отсутствуют системные мониторинги психоречевого развития обучающихся, не функционируют психолого-педагогические консилиумы, родители (законные представители) не получают своевременной и объективной информации о проблемах в развитии детей. Обучающиеся не направляются на психолого-медико-педагогические комиссии с целью получения необходимых рекомендаций для создания специальных условий получения образования, в том числе коррекционной помощи.

Своевременная коррекционно-развивающая помощь особенно необходима детям, посещающим дошкольные образовательные организации, на ранних этапах развития ребенка. Однако такие ее формы, как службы ранней помощи, центры игровой поддержки, консультативные центры, лекотеки, не получают широкого распространения в образовательных организациях.

Особую озабоченность вызывает несвоевременность и снижение качества оказания коррекционной (логопедической) помощи детям с нарушениями в речевом развитии. Обращения родителей, поступающие в адрес министерства, подтверждают указанные проблемы. Родители (законные представители) обеспокоены тем, что в ряде дошкольных образовательных организаций дети лишены возможности получить необходимую коррекционно-развивающую помощь на ранних этапах развития. Ребенок, посещающий дошкольную образовательную организацию и нуждающийся в коррекционно-развивающей помощи, часто не может получить помощь учителя-логопеда, специалиста-дефектолога из-за их отсутствия в штате организации. Отмечаются нередкие случаи некачественного оказания помощи, поскольку специалист, работающий на одну ставку, вынужден оказывать помощь всем нуждающимся детям, вне зависимости от сложности дефекта. Вызывает озабоченность и превышение численности детей в группах компенсирующей направленности. Порой родителям «рекомендуют» обращаться к услугам «частных» специалистов. Отмечаются случаи, когда специалисты образовательных организаций предлагают свою помощь вне рамок рабочего времени и образовательной организации за плату.

Вместе с тем, современная ситуация в мире и в стране характеризуется тенденцией к увеличению числа детей с ограниченными возможностями здоровья, о чем свидетельствуют данные медицинских исследований. В течение последних десяти лет количество рожденных здоровых детей снизилась с 48,3% до 26,5%. Сегодня до 80% новорожденных являются физиологически незрелыми, около 70% имеют диагностированную родовую энцефалопатию, которая при отсутствии своевременной коррекции приводит к развитию стойких нарушений. По данным Росстата, Министерства здравоохранения Российской Федерации, Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Калужской области ежегодно отмечается рост числа детей, имеющих нарушения в психоречевом развитии. Растет число детей дошкольного возраста с нарушениями речевого развития разной степени выраженности и различного этиопатогенеза, такими как фонетическое нарушение речи (ФНР), фонетико-фонематическое недоразвитие речи (ФФНР), общее недоразвитие речи различного уровня (ОНР), моторная и сенсорная алалия, заикание.

Как известно, речь является одной из самых сложных форм проявления высших психических процессов. Ни одна форма психической деятельности не протекает без прямого или косвенного участия речи. Выдающиеся педагоги и психологи (Л.С.Выготский, А.А. Леонтьев, А.Р. Лурия, Ж. Пиаже и др.) давно показали значение речевой функции в психическом развитии ребенка, её влияние на становление познавательной деятельности, способности к понятийному мышлению. Полноценное речевое общение является необходимым условием социальных контактов ребенка, что, в свою очередь, расширяет его представления об окружающей жизни, способствуя его активной социализации.

Научными исследованиями в области дефектологии доказано значение раннего распознавания дефекта и его ранней коррекции. Коррекционная работа должна строиться с учетом сензитивных периодов в развитии психических функций, так как каждая психическая функция имеет оптимальный этап формирования. Для развития и коррекции существует наилучший возрастной период, когда ребенок наиболее восприимчив к тому или иному педагогическому воздействию, соответственно, эффект коррекционной работы в этот период возрастает. При выраженных нарушениях речи ранняя коррекционно-

развивающая работа с детьми приводит к значительной компенсации дефекта. Отсутствие своевременной логопедической помощи отрицательно сказывается на развитии познавательной деятельности ребенка, формировании его личности, не способствует социальной адаптации и интеграции в обществе.

В последние годы школьные педагоги все чаще сталкиваются с проблемами подобного рода. Они отмечают рост числа обучающихся с трудностями в освоении образовательных программ, обусловленными речевыми нарушениями, в частности, нарушениями письменной речи и чтения. По мнению специалистов, нарушения письменной речи возникают у детей с фонематическим, фонетико-фонематическим и общим недоразвитием речи, которые не получили своевременной квалифицированной коррекции в дошкольных образовательных организациях.

Оказание необходимой психолого-медико-педагогической помощи в дошкольном возрасте позволяет обеспечить коррекцию основных недостатков в развитии ребенка к моменту начала обучения в школе. Особое место в комплексной коррекционной помощи занимает логопедическая работа, в процессе которой формируются психофизиологические механизмы, обеспечивающие овладение фонетической стороной речи (сенсорных и моторных звеньев речевого процесса) и речевых навыков фонетически правильной речи, интонационной выразительности.

На основании вышеизложенного министерство образования и науки Калужской области считает необходимым довести до сведения руководителей муниципальных органов управления образованием, руководителей образовательных организаций следующие позиции:

1. Оказание коррекционно-развивающей помощи обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучающимся, имеющим нарушения в психофизическом развитии, трудности в освоении основных общеобразовательных программ, социальной адаптации, является приоритетом государственной образовательной политики.

2. Изменения в законодательстве, в частности, касающиеся отмены типовых положений об образовательных учреждениях, переименования специальных (коррекционных) образовательных организаций, развития инклюзивных форм образования, не означают отказа от лучших достижений российской системы специальных (коррекционных) образовательных учреждений (см. письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 7 июня 2013 года № ИР-535/07 «О коррекционном и инклюзивном образовании детей»). Наряду с развитием новых организационных форм получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья необходимо сохранять эффективные традиционные практики коррекционного образования, в том числе и в дошкольных образовательных организациях – группы компенсирующей направленности для детей с однородным дефектом, логопедические пункты, в общеобразовательных организациях – отдельные классы, реализующие адаптированные основные общеобразовательные программы (в прежней терминологии – специальные коррекционные классы), логопедические пункты.

3. Коррекционная работа и/или инклюзивное образование должны быть направлены на обеспечение коррекции нарушений развития обучающихся, оказание им квалифицированной помощи в освоении образовательных программ. Особое место в оказании помощи должно принадлежать логопедической и дефектологической коррекции.

4. В качестве основной задачи в области реализации права на образование детей с ограниченными возможностями здоровья рассматривается создание условий для получения образования всеми детьми указанной категории с учетом их психофизических особенностей. Приоритетным направлением этой деятельности должно быть выявление недостатков в развитии детей и организация коррекционной работы с детьми, имеющими такие нарушения, на максимально раннем этапе. Своевременное оказание необходимой

психолого-медико-педагогической помощи в дошкольном возрасте позволяет обеспечить коррекцию основных недостатков в развитии ребенка к моменту начала обучения на ступени начального общего образования и, таким образом, подготовить его к обучению в школе.

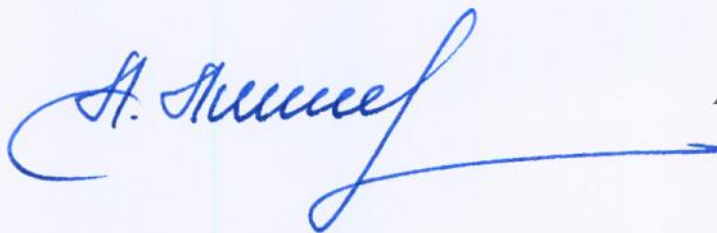
5. С целью обеспечения государственных гарантий прав всех детей на получение качественного образования, руководителям образовательных организаций необходимо обеспечить специальные условия, в том числе кадровые, для получения всеми детьми, нуждающимися в коррекционном развитии, квалифицированной помощи в организациях дошкольного и общего образования.

6. Руководителям муниципальных органов управления образованием обеспечить постоянный контроль за организацией оказания обучающимся подведомственных образовательных организаций необходимой коррекционно-развивающей помощи.

С целью недопущения нарушения прав обучающихся на получение социально-педагогической и психологической помощи, бесплатной психолого-медико-педагогической коррекции и соблюдения законодательных норм в отношении получения образования обучающимися с ограниченными возможностями, инвалидами министерство образования и науки Калужской области направляет методические рекомендации по вопросам организации и оказания коррекционно-развивающей помощи обучающимся в образовательных организациях.

Приложение: на 21 л. в 1 экз.

Министр



А.С. Аникеев

## Методические рекомендации по вопросам оказания коррекционно-развивающей помощи обучающимся в общеобразовательных организациях

### Нормативные и правовые основания

Право на получение коррекционной помощи в системе образования законодательно закреплено рядом нормативно-правовых документов.

#### 1. Гарантии предоставления коррекционно-развивающей помощи

Указом Президента Российской Федерации от 01.06.2012 №761 «О национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы» среди мер, направленных на повышение качества образования, обозначено законодательное закрепление правовых механизмов реализации права детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) и детей-инвалидов на включение в существующую образовательную среду, нормативное урегулирование деятельности по воспитанию и социализации детей, обеспечение предоставления детям качественной психологической и коррекционно-педагогической помощи.

Государственные гарантии права на образование отражены в статье 5 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее – Закон об образовании), в которой говорится, что «в целях реализации права каждого человека на образование федеральными государственными органами, органами государственной власти субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления:

1) создаются необходимые условия для получения без дискриминации качественного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья, для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов и наиболее подходящих для этих лиц языков, методов и способов общения и условия, в максимальной степени способствующие получению образования определенного уровня и определенной направленности, а также социальному развитию этих лиц, в том числе посредством организации инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья»;

2) в соответствии со статьей 34 Закона об образовании обучающимся предоставляются права на получение «условий для обучения с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в том числе получение социально-педагогической и психологической помощи, бесплатной психолого-медико-педагогической коррекции»;

3) в соответствии со статьей 79 Закона об образовании содержание образования и условия организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной образовательной программой, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Под специальными условиями для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья в указанном законе понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг

ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.11. 2015 № 1309 «Об утверждении порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи» закреплён порядок обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи в соответствии с требованиями, установленными законодательными и иными нормативными правовыми актами.

## 2. Кому предоставляется коррекционно-развивающая помощь?

В соответствии Законом об образовании правом на получение бесплатной психолого-медико-педагогической коррекции пользуются:

- обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья – «физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий» (статья 2 Закона об образовании);

- дети-инвалиды. Согласно Федеральному закону от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» инвалид — лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты;

- дети, испытывающие трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, в том числе несовершеннолетние обучающиеся, признанные в случаях и в порядке, которые предусмотрены уголовно-процессуальным законодательством, подозреваемыми, обвиняемыми или подсудимыми по уголовному делу либо являющимися потерпевшими или свидетелями преступления (статья 42 Закона об образовании).

Процедура (порядок, условия, орган) признания человека инвалидом и лицом с ОВЗ различна, различны и цели установления такого статуса. Оба термина упоминаются в текстах Законов, но инвалидам и обучающимся с ОВЗ предоставляются разные меры поддержки. Необходимо отметить, что статусы ребенка-инвалида и ребенка с ОВЗ не обязательно могут быть у одного лица.

К категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья относят детей с нарушениями слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата, детей с различной степенью выраженности интеллектуального недоразвития, с соматическими заболеваниями, а также с выраженными поведенческо-эмоциональными расстройствами, в том числе детей с различной степенью выраженности расстройствами аутистического спектра и других.

Отнесение к категории «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья» является полномочиями психолого-медико-педагогической комиссии. В соответствии с Положением о психолого-медико-педагогической комиссии (далее – комиссия), утвержденным приказом Минобрнауки России от 10.09.2013 №1082, представленное родителями (законными представителями) детей заключение комиссии является основанием для создания образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья.

В заключении комиссии указываются:

- обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов;
- рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования.

### **3. Организационные механизмы и формы предоставления коррекционной помощи**

Механизм реализации законодательных основ предоставления коррекционной помощи заложен в федеральных государственных образовательных стандартах (приказы Минобрнауки России от 17.10.2013 № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования» (с изменениями), от 06.10.2009 № 373 «Об утверждении и введении в действие федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования» (с изменениями), от 17.12.2010 № 1897 «Об утверждении и введении в действие федерального государственного образовательного стандарта основного общего образования» (с изменениями), от 19.12.2014. № 1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья», от 19.12. 2014 № 1599 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)», в порядках организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам различного уровня и (или) направленности (приказы Минобрнауки России от 30.08.2013 № 1014 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования», от 30.08.2013 № 1015 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», от 29.08.2013 № 1008 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам»).

Коррекционная помощь предоставляется в рамках реализации:

- программы коррекционной работы основной общеобразовательной программы дошкольного образования, начального общего, основного общего образования, среднего общего образования, адаптированной основной общеобразовательной программы, адаптированной образовательной программы дошкольного образования, основной образовательной программы начального общего образования, основной образовательной программы основного общего образования (в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов);

- мероприятий индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида (статья 79 Закона об образовании, Приказы Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 31.07.2015 № 528н «Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых

федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм», от 15.10.2015 № 723н «Об утверждении формы и Порядка предоставления органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления и организациями независимо от их организационно-правовых форм информации об исполнении возложенных на них индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида мероприятий в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы»).

Коррекционная помощь может быть предоставлена в рамках оказания психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации в условиях соответствующего центра (при наличии).

Коррекционная помощь предоставляется обучающимся компенсирующих и комбинированных групп, реализующих адаптированные образовательные программы дошкольного образования, оздоровительных и общеразвивающих групп в условиях логопедических пунктов дошкольных образовательных организаций; обучающимся классов, образовательных организаций, реализующих адаптированные основные образовательные программы; обучающимся, получающим образование в условиях инклюзивного образования, в форме семейного образования и обучения на дому.

Программа коррекционной работы может быть составлена как для одного ребенка, так и для групп детей.

В соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта коррекционная часть основной образовательной программы направлена на создание системы комплексной помощи детям с ограниченными возможностями здоровья в освоении основных образовательных программ, коррекцию недостатков в физическом, психическом развитии обучающихся, их социальную адаптацию, а также на обеспечение условий для реализации основных образовательных программ.

Программа коррекционной работы должна обеспечивать выявление и удовлетворение особых образовательных потребностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья при освоении ими основных образовательных программ в образовательной организации.

Коррекционная часть основной образовательной программы содержит, во-первых, цели и задачи коррекционной работы с обучающимися. Во-вторых, перечень, содержание и план индивидуально ориентированных коррекционных мероприятий, способствующих освоению обучающимися с ограниченными возможностями здоровья основных образовательных программ. В-третьих, структурные элементы системы комплексного психолого-медико-социального сопровождения и поддержки обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в условиях образовательного процесса, включающего психолого-медико-педагогическое обследование детей для выявления особых образовательных потребностей, мониторинг динамики их развития и успешность освоения ими основных образовательных программ. В-четвертых, механизм взаимодействия, предусматривающий общую целевую и единую стратегическую направленность работы с учётом вариативно-деятельностной тактики учителей, специалистов в области коррекционной и специальной педагогики, специальной психологии, медицинских работников образовательной организации, других организаций, реализующийся в единстве урочной, внеурочной и внешкольной деятельности.

Направленность Программы коррекционной работы образовательной организации должна быть отражена во всех разделах основных образовательных программ, таких как «Пояснительная записка», «Планируемые результаты», «Учебный план», «Программа развития универсальных учебных действий», «Программа духовно-нравственного развития, воспитания», «Программа формирования культуры здорового и безопасного



образа жизни» и учтена по направлениям организации внеурочной деятельности для детей с ограниченными возможностями здоровья.

В письме Министерства образования и науки РФ от 19.04.2011 № 03-255 "О введении федерального государственного образовательного стандарта общего образования" дано разъяснение, что стандарт учитывает образовательные потребности детей с ограниченными возможностями здоровья. В основной образовательной программе начального, основного общего и среднего общего образования, которая должна быть разработана в образовательном учреждении на основе федерального государственного образовательного стандарта, можно заложить все специфические особенности обучения детей с ограниченными возможностями здоровья: увеличение сроков обучения, программу коррекционной работы, специальные пропедевтические разделы, направленные на подготовку обучающихся к освоению основной образовательной программы, особые материально-технические условия реализации основной образовательной программы и др.

Программа коррекционной работы составляется с учетом индивидуальных особенностей детей, имеющих различные проблемы в воспитании, развитии и обучении. Индивидуализация образовательного процесса рекомендована в ситуациях хронической неуспеваемости ребенка, который в силу своих особенностей не может освоить учебный материал в определенном темпе, форме, объеме так, как это могут делать другие дети. Индивидуализация образовательного процесса может быть показана при неспособности ребенка самостоятельно справиться с учебными затруднениями, при значительных пропусках ребенком занятий, при обнаружившихся у него пробелах в знаниях, при сложившихся конфликтных отношениях с одноклассниками или учителями, осложняющими образовательный процесс.

Программа коррекционной работы может быть составлена для

- группы обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, имеющих парциальные недостатки в психофизическом развитии, развитии школьно-значимых функций, слабое здоровье и др., для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, в том числе с инвалидностью, при взаимодействии с которыми учитываются индивидуальные возможности и особые образовательные потребности (обучающимся данных групп, как правило, нужна постоянная специальная коррекционная работа);

- обучающихся, часто пропускающих занятия по различным причинам (семейные обстоятельства, частые простудные заболевания и др.). (Для данной группы детей может быть организована как постоянная, так и эпизодическая психолого-педагогическая (в том числе, коррекционная) помощь);

- обучающихся, нуждающихся в кратковременных коррекционно-развивающих занятиях, например, с поведенческими нарушениями, с нарушениями произносительной стороны речи, с недостаточным уровнем функциональной зрелости.

Программа коррекционной работы реализуется не только специалистами: педагогами-психологами, учителями-логопедами, учителями-дефектологами, социальными педагогами, но всеми педагогами (воспитателями, учителями, педагогами дополнительно образования). Отметим, что рабочие программы специалистов могут являться частью программы коррекционной работы. Так, программа логопедической работы в условиях логопедического пункта образовательной организации, также является структурным элементом программы коррекционной работы основной образовательной программы.

#### **4. Коррекционная помощь в рамках реализации адаптированной образовательной программы как целостный образовательный процесс**

В соответствии со статьей 2 Закона об образовании адаптированная образовательная программа - образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с

ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и, при необходимости, обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц. Эта программа разрабатывается на базе основной общеобразовательной программы или адаптированной основной общеобразовательной программы в соответствии с психофизическими особенностями и особыми образовательными потребностями категории лиц с ОВЗ.

В соответствии с п.2 статьи 79 Закона об образовании «общее образование обучающихся с ОВЗ осуществляется в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным образовательным программам». В отдельных организациях реализуются адаптированные основные образовательные программы для глухих, слабослышащих, позднооглохших, слепых, слабовидящих, с тяжелыми нарушениями речи, с нарушениями опорно двигательного аппарата, с задержкой психического развития, с умственной отсталостью, с расстройствами аутистического спектра, со сложными дефектами и других обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Адаптированию и модификации подлежат программы учебных предметов, учебники и рабочие тетради, электронные средства и формы организации обучения, приемы, способы и методы учебной работы с обучающимися (приемы и способы коммуникации, способы предъявления и выполнения заданий, способы работы с текстовыми материалами, формы и способы оценки знаний, компетенций).

Структура адаптированной образовательной программы может включать несколько элементов в зависимости от образовательных потребностей и психофизических особенностей ребенка с ОВЗ или с инвалидностью. На основе рекомендаций ПМПК она предусматривает корректировку как самого учебного процесса (сроки, содержание учебного плана, формы и методы обучения), так и корректировку критериев и условий определения результатов обучения для каждого обучающегося.

Структура программы может быть следующей:

- пояснительная записка, раскрывающая содержание особых образовательных потребностей обучающегося, определённых на основе заключения и рекомендаций ПМПК;
- индивидуальный учебный план, включающий объем и формы организации обучения;
- адаптированные программы изучаемых предметов, включающие компоненты коррекционно-развивающей направленности в соответствии с особенностями нарушений ребенка, требования к формируемым компетенциям, а также критерии и условия определения результатов обучения;
- индивидуально ориентированные программы психолого-педагогической поддержки ребенка в соответствии с рекомендациями ПМПК (программа логопедической работы, программа коррекционной работы педагога-психолога, программа работы дефектолога)
- индивидуальные и групповые занятия коррекционно-педагогической и психологической направленности в соответствии со специфическими образовательными потребностями ребенка.

Адаптированная образовательная программа разрабатывается на основании рекомендаций ПМПК для обучающихся с ОВЗ, с инвалидностью, получающих образование в условиях инклюзивного обучения, смешанных групп (классов), семейного образования, обучающихся на дому.

Для обучающихся с ОВЗ, с инвалидностью, получающих образование в отдельных организациях, классах, группах (компенсирующей и комбинированной направленности), разрабатывается адаптированная основная образовательная программа – образовательная программа, адаптированная для обучения определенных категорий лиц с ограниченными возможностями здоровья, в том числе с инвалидностью (в прежней терминологии -

образовательная программа специальных (коррекционных) образовательных учреждений I-VIII видов). Данная программа разрабатывается в соответствии с требованиями ФГОС для обучающихся с ОВЗ (далее – специальные Стандарты), которые утверждены приказами Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.12.2014. № 1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья», от 19.12. 2014 № 1599 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)». Необходимо отметить, что специальные Стандарты применяются к правоотношениям, возникшим с 1 сентября 2016 года. При этом обучение лиц, зачисленных до 1 сентября 2016 г. для обучения по адаптированным образовательным программам, осуществляется по ним до завершения обучения (абзацы второй и третий пункта 2 приказов № 1598 и № 1599). До дня вступления в силу специальных Стандартов при подготовке обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, в том числе с умственной отсталостью, применяются соответствующие федеральные государственные образовательные стандарты начального общего образования, утвержденные приказом Минобрнауки России от 06.10.2009 № 373 «Об утверждении и введении в действие федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования», и основного общего образования, утвержденные приказом Минобрнауки России от 17.12.2010 № 1897 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта основного общего образования». Названные стандарты направлены на создание условий для эффективного освоения всеми обучающимися основной образовательной программы общего образования. Они допускают увеличение нормативного срока освоения основной образовательной программы общего образования обучающимися с ОВЗ и детьми-инвалидами, предусматривают учет специальных требований, структура основной образовательной программы общего образования для названной категории обучающихся должна содержать раздел «Программа коррекционной работы».

Коррекционная помощь входит в перечень мероприятий индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, которая разрабатывается органами медико-социальной экспертизы. В соответствии с приказами Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 31.07.2015 № 528н «Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм» и от 15.10.2015 № 723н «Об утверждении формы и Порядка предоставления органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления и организациями независимо от их организационно-правовых форм информации об исполнении возложенных на них индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида мероприятий в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы» органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления и организации независимо от их организационно-правовых форм обязаны разработать и обеспечить выполнение перечня мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации в установленные сроки. Данные мероприятия могут включать:

- обеспечение условий организации обучения (разрабатываются на основе рекомендаций ПМПК);
- психологическую помощь, оказываемую в образовательной организации;
- профессиональную ориентацию, оказываемую в образовательной организации.

В условиях слабой обеспеченности необходимыми кадрами вопрос оказания квалифицированной коррекционной помощи остается достаточно острым. Однако, Закон об образовании предусматривает механизм реализации образовательных программ с использованием сетевой формы взаимодействия. Согласно п. 1 ст. 15 Закона об образовании сетевая форма реализации образовательных программ (далее - сетевая форма) обеспечивает возможность освоения обучающимися образовательной программы с использованием ресурсов нескольких организаций, осуществляющих образовательную деятельность, в том числе иностранных, а также при необходимости с использованием ресурсов иных организаций. В реализации образовательных программ с использованием сетевой формы наряду с организациями, осуществляющими образовательную деятельность, также могут участвовать научные организации, медицинские организации, организации культуры, физкультурно-спортивные и иные организации, обладающие ресурсами, необходимыми для осуществления обучения, проведения учебной и производственной практики и осуществления иных видов учебной деятельности, предусмотренных соответствующей образовательной программой.

На основании приведенных положений Закона об образовании возможность использования сетевой формы предусмотрена при реализации:

- образовательных программ дошкольного образования (п. 5 «Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования», утвержденного Приказом Минобрнауки России от 30.08.2013 № 1014);

- общеобразовательных программ (п. 12 «Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», утвержденного Приказом Минобрнауки России от 30.08.2013 № 1015);

- дополнительных общеобразовательных программ (п. 10 «Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам», утвержденного Приказом Минобрнауки России от 29.08.2013 № 1008).

Коррекция ограничений возможностей здоровья может осуществляться на основе договора образовательной организации, в котором обучаются лица с ограниченными возможностями здоровья, с организацией для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, или образовательной организации для обучающихся с ОВЗ.

Кроме того, такое взаимодействие на основе договора между организациями возможно и при отсутствии тех или иных специалистов сопровождения (педагогов-дефектологов, сурдопедагогов, тифлопедагогов, психологов, логопедов и др.).

## **Методические рекомендации по вопросам оказания логопедической помощи детям с нарушениями речи в системе дошкольного образования Калужской области**

Данные методические рекомендации подготовлены для оказания методической помощи в организации коррекционной работы учителей-логопедов дошкольных образовательных организаций в условиях реализации федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования и с учетом положений Закона об образовании

### **1. Общие положения**

1.1. Методические рекомендации по оказанию логопедической помощи детям с нарушениями речи в образовательной организации, реализующей основную

общеобразовательную программу дошкольного образования (далее - Рекомендации), составлены в соответствии со следующими нормативно-правовыми документами:

-Указ Президента Российской Федерации от 01.06.2012 №761 «О национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы»;

-Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ст. 10 п.4; ст. 23 п. 2; ст. 64; ст. 65);

-Федеральный закон «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» от 24.07.1998 № 124-ФЗ;

-Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.11.1995 № 181-ФЗ;

-Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования /Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.12.2013 №1155;

-Комментарии к Федеральному государственному образовательному стандарту дошкольного образования /Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации Письмо от 28.02.2014 № 08-249;

-СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций» / Постановление Главного санитарного врача Российской Федерации от 15.05.2013 №26;

-Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования / Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.08.2013 №1014;

-Постановление Правительства Российской Федерации от 08.08.2013 № 678 «Об утверждении номенклатуры должностей педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, должностей руководителей образовательных организаций»;

-Постановление Правительства РФ от 14.08.2015 г. № 466 «О ежегодных основных оплачиваемых отпусках»;

-Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 22.12.2014 № 1601 «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»;

- Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников образования» / Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26.08.2010 №761н;

-Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 07.06.2013 № ИР-535/07 "О коррекционном и инклюзивном образовании детей";

-Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 г. №1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК)»;

-Письмо Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения».

1.2. В рекомендациях используются следующие понятия:

- Обучающийся с ограниченными возможностям здоровья (далее – ОВЗ) – лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК) и препятствующие получению образования без создания специальных условий (в соответствии со ст. 2. Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ).

- Категории детей с ОВЗ:
  - глухие,
  - слабослышащие и позднооглохшие,
  - слепые,
  - слабовидящие,
  - с тяжелыми нарушениями речи (фонетико-фонематическое недоразвитие речи, общее недоразвитие речи, заикание)
  - с нарушениями опорно-двигательного аппарата (в т.ч. с ДЦП),
  - с задержкой психического развития (ЗПР),
  - с умственной отсталостью,
  - с расстройствами аутистического спектра (РАС),
  - со сложными дефектами и другие обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья.
- Дети-инвалиды - дети, которые имеют нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость социальной защиты.
- Фонетическое нарушение речи (ФНР) – это нарушение звукопроизношения при нормальном физическом и фонематическом слухе и нормальном строении речевого аппарата. Может наблюдаться расстройство произношения отдельного звука или нескольких звуков одновременно.
- Фонетико-фонематическое недоразвитие речи (ФФНР) – это нарушение процессов формирования произносительной системы родного языка у детей с различными речевыми расстройствами вследствие дефектов восприятия и произношения фонем.
- Общее недоразвитие речи (ОНР) I – IV уровней у детей с нормальным слухом и сохранным интеллектом представляет собой нарушение, охватывающее как фонетико-фонематическую, так и лексико-грамматическую системы языка.

Для детей с ОНР I уровня характерно:

- отсутствие общеупотребительной речи;
- стойкое и длительное по времени отсутствие речевого подражания, инертность в овладении ребенком новыми для него словами;
- невозможность пользоваться фразовой речью;
- отсутствие навыка связного высказывания;
- средствами коммуникации являются отдельные звуки и их сочетания — звукокомплексы и звукоподражания, обрывки лепетных слов;
- при воспроизведении слов преимущественно сохраняется корневая часть, грубо нарушается их звуко-слоговая структура;
- многоцелевое использование ограниченных вербальных средств родного языка;
- активное использование паралингвистических средств общения: жестов, мимики, интонации;
- в самостоятельной речи отмечается неустойчивость в произношении звуков, их диффузность;
- способность воспроизводить в основном одно-двусложные слова, тогда как более сложные слова подвергаются сокращениям;
- наряду с отдельными словами в речи ребенка появляются и первые словосочетания;
- словоизменение еще не доступно.

Для детей с ОНР II уровня характерно:

- появление начатков общеупотребительной речи, отличительной чертой которой является наличие двух-, трех-, а иногда даже четырехсловной фразы;

- объединение слов в словосочетания и фразы, возможно правильное использование способов согласования и управления, так и их нарушение;
- появление простых предлогов или их лепетных вариантов («тидит а туге» — «сидит на стуле»);
- отсутствие сложных предлогов;
- недостаточность практического усвоения морфологической системы языка, в частности, словообразовательных операций разной степени сложности, значительно ограничивает речевые возможности детей;
- наличие существенных затруднений в усвоении обобщающих и отвлеченных понятий, системы антонимов и синонимов;
- сохранение многозначного употребления слов, разнообразных семантических замен;
- ограниченность словарного запаса, что проявляется и в незнании многих слов, обозначающих части тела, части предмета, посуду, транспорт, детенышей животных и т.п. («юка» — рука, локоть, плечо, пальцы, «стуй» — стул, сиденье, спинка и т. д.); заметны трудности в понимании и использовании в речи слов, обозначающих признаки предметов, форму, цвет, материал;
- характеристика связной речи недостаточной передачей некоторых смысловых отношений и ее сведение к простому перечислению событий, действий или предметов;
- крайне затруднительное составление рассказов, пересказов без помощи взрослого; это чаще всего проявляется в перечислении объектов, действий с ними, без установления временных и причинно-следственных связей;
- несформированность в полном объеме звуковой стороны речи и ее значительная отсталость от возрастной нормы: наблюдаются множественные нарушения в произношении 16—20 звуков;
- малопонятность высказываний дошкольников из-за выраженных нарушений слоговой структуры слов и их звуконаполняемости: «аквая» — аквариум, «виписед» — велосипед, «мисаней» — милиционер.

Для детей с ОНР III уровня характерно:

- наличие развернутой фразовой речи с выраженными элементами недоразвития лексики, грамматики и фонетики;
- использование простых распространенных, а также некоторых видов сложных предложений; структура предложений может быть нарушена за счет пропуска или перестановки главных и второстепенных членов;
- существенные затруднения в употреблении некоторых простых и большинства сложных предлогов, в согласовании существительных с прилагательными и числительными в косвенных падежах;
- наличие выраженных нарушений согласования и управления;
- недостаточная сформированность словообразовательной деятельности;
- трудности переноса словообразовательных навыков на новый речевой материал;
- неточное понимание и употребление обобщающих понятий, слов с абстрактным и переносным, незнание названий слов, выходящих за рамки повседневного бытового общения;
- наряду с лексическими ошибками отмечается и специфическое своеобразие связной речи: нарушение связности и последовательности рассказа, смысловые пропуски существенных элементов сюжетной линии, заметная фрагментарность изложения, нарушение временных и причинно-следственных связей в тексте;
- низкая степень самостоятельной речевой активности;
- при построении предложений пропуск или перестановка отдельных членов предложения, замена сложных предлогов простыми;

- трудности в воспроизведении слов разной слоговой структуры и звуконаполняемости: персеверации («неневик» — снеговик), антиципации («астобус» — автобус), добавление лишних звуков («мендведь» — медведь), усечение слогов («мисанел» — милиционер), перестановка слогов («восолики» — волосики), добавление слогов или слогаобразующей гласной («корабыль» — корабль, «ты-рава» — трава);
- звуковая сторона речи характеризуется неточностью артикуляции некоторых звуков, нечеткостью дифференциации их на слух;
- недостаточность фонематического восприятия проявляется в том, что дети с трудом выделяют первый и последний согласный, гласный звук в середине и конце слова, не подбирают картинки, в названии которых есть заданный звук, не всегда могут правильно определить наличие и место звука в слове и т. п.; задания на самостоятельное придумывание слов на заданный звук не выполняют.

Для детей с ОНР IV уровня характерно:

- нерезко выраженные остаточные проявления лексико-грамматического и фонетико-фонематического недоразвития речи;
- в речи встречаются элизии, в основном заключаются в сокращении звуков, и редко – пропуски слогов; также наблюдаются парафазии, перестановки звуков, редко слогов;
- вялая артикуляция и нечеткая дикция оставляют впечатление общей смазанной речи;
- нарушение фонематического слуха;
- при обозначении действий и признаков предметов некоторые дети пользуются названиями приблизительного значения: овальный – круглый; лексические ошибки проявляются в замене слов, близких по ситуации (кошка катает мяч – вместо «клубок»), в смешении признаков (высокий забор – длинный; дедушка старый – взрослый);
- имея запас слов, обозначающих разные профессии, дети плохо дифференцируют обозначения лиц мужского и женского рода.
- словообразование с помощью увеличительных суффиксов вызывает большую трудность; стойкими остаются ошибки при употреблении уменьшительно-ласкательных существительных (ременчик – ремешок и т.д.) и образование притяжательных прилагательных (волкин – волчий; лисовый – лисий);
- ошибки в употреблении простых предлогов, незначительно проявляются затруднения в согласовании прилагательных с существительными; затруднено использование сложных предлогов, в согласовании числительных с существительными;
- связная речь весьма своеобразна: при составлении рассказа по заданной теме, картине, серии сюжетных картинок нарушена логическая последовательность, присутствуют пропуски главных событий, повтор отдельных эпизодов; рассказывая о событиях из своей жизни они пользуются простыми малоинформативными предложениями; сохраняются трудности при планировании своих высказываний и отборе соответствующих языковых средств.

- Дети с тяжелыми нарушениями речи - это особая категория детей с ограниченными возможностями здоровья, у которых сохранен слух, первично не нарушен интеллект, но есть значительные речевые дефекты, влияющие на становление психики. Из тяжелых нарушений речи чаще всего встречаются алалия, афазия, заикание и различного типа дизартрии.

- Заикание – нарушение темпо-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата.

- Дизартрия - нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата. При дизартрии ограничена подвижность органов речи (мягкого нёба, языка, губ), из-за чего затруднена артикуляция.

- Дислалия — нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата.



- Ринолалия, или гнусавость - вид органической дислалии, расстройство звукопроизношения, образующееся в результате излишнего или недостаточного резонирования в носовой полости.
- Алалия - отсутствие или недоразвитие речи у детей при нормальном слухе и первично сохранном интеллекте вследствие повреждения речевых областей больших полушарий головного мозга.
- Афазия - полная или частичная утрата речи, обусловленная поражением коры доминантного полушария головного мозга при отсутствии расстройств артикуляционного аппарата и слуха.
- Задержка речевого развития (ЗРР) – более позднее в сравнении с возрастной нормой овладение устной речью детьми младше 3-х лет. Задержка речевого развития характеризуется качественным и количественным недоразвитием словарного запаса, несформированностью экспрессивной речи, отсутствием у ребенка фразовой речи к 2 годам и связной речи к 3 годам.
- Специальные условия для получения образования обучающимися с ОВЗ перечислены в Федеральном законе «Об образовании в РФ» (ст.79) и во ФГОС дошкольного образования:
  - использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования;
  - предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь;
  - проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий;
  - обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья и др.
- Адаптированная образовательная программа – это образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей, и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц.
- Виды групп в дошкольной образовательной организации (в соответствии с Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 августа 2013 года №1014, п.13):
  - общеразвивающей направленности;
  - компенсирующей направленности;
  - комбинированной направленности;
  - оздоровительной направленности;
  - группы детей раннего возраста;
  - группы по присмотру и уходу.
  - Группы общеразвивающей направленности – это группы, в которых осуществляется реализация образовательной программы дошкольного образования.
  - Группы компенсирующей направленности - это группы, в которых осуществляется реализация адаптированной образовательной программы дошкольного образования для детей с ОВЗ с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей, обеспечивающей коррекцию нарушений в развитии и социальную адаптацию воспитанников с ОВЗ.

- Группы оздоровительной направленности – группы, в которых осуществляется реализация образовательной программы дошкольного образования, а также комплекс санитарно-гигиенических, лечебно-оздоровительных и профилактических мероприятий и процедур для детей с туберкулезной интоксикацией, часто болеющих детей и других категорий детей, нуждающихся в длительном лечении и проведении для них необходимого комплекса специальных лечебно-оздоровительных мероприятий.

- Группы комбинированной направленности – группы, в которых осуществляется совместное образование здоровых детей и детей с ОВЗ в соответствии с образовательной программой дошкольного образования, адаптированной для детей с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей, обеспечивающей коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию воспитанников с ОВЗ.

1.3. Логопедическая помощь в дошкольной образовательной организации (далее ДОО) организуется с целью раннего выявления и преодоления нарушений в речевом развитии детей дошкольного возраста, в том числе детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов.

1.4. Основные задачи логопедической работы:

- осуществление диагностики речевого развития детей;
- определение и реализация индивидуального маршрута коррекции и (или) компенсации речевого дефекта с учетом его структуры, обусловленности, а также индивидуально-личностных особенностей ребенка;
- оказание своевременной коррекционно-педагогической помощи детям дошкольного возраста с различными формами речевой патологии;
- предупреждение нарушений письменной речи;
- оказание консультативной помощи в осуществлении коррекционной работы с детьми педагогическим работникам образовательного учреждения и родителям (законным представителям) воспитанников, пропаганда среди них логопедических знаний.

1.5. Логопедическая помощь в дошкольных образовательных организациях оказывается детям дошкольного возраста от 3 до 7 лет, имеющим следующие нарушения речи:

- ФНР;
- ФФНР;
- ОНР I-IV уровней;
- заикание;
- другие нарушения речи.

1.6. Участниками коррекционно-образовательного процесса в дошкольных образовательных организациях являются: ребенок, педагогические работники (учитель-логопед, воспитатели, другие специалисты), родители (законные представители).

1.7. Для осуществления логопедической работы в дошкольной образовательной организации в штатное расписание организации вводится должность учителя-логопеда.

1.8. Учителем-логопедом назначаются лица, имеющие высшее дефектологическое образование или высшее педагогическое образование с обязательным прохождением курсов по подготовке учителей-логопедов, приравненных к высшему дефектологическому образованию.

1.9. Для оказания логопедической помощи в дошкольной образовательной организации выделяется кабинет, отвечающий санитарно-гигиеническим требованиям, требованиям пожарной безопасности и приспособленный для проведения индивидуальных и подгрупповых занятий с детьми, консультаций для родителей. Кабинет оснащается необходимым оборудованием согласно общим требованиям, предъявляемым к оборудованию логопедического кабинета. Ответственность за оснащение логопедического

кабинета, санитарное состояние и ремонт помещения возлагается на руководителя дошкольной образовательной организации.

1.10. Оказание логопедической помощи в дошкольной образовательной организации осуществляется в рамках ведения образовательной деятельности учреждением на безвозмездной основе.

1.11. Недельная нагрузка учителя-логопеда составляет 20 астрономических часов, из которых 17 часов отводится на непосредственную коррекционно-речевую работу с детьми, 2,5 часа – на ведение документации; 0,5 часа – на консультативную работу с педагогами учреждения и родителями (законными представителями) воспитанников.

1.12. Учителем-логопедом составляются график работы, расписание занятий с детьми и циклограмма использования рабочего времени, которые утверждаются руководителем организации.

1.13. Учитель-логопед оформляет контрольно-регистрационную и планирующую документацию, которая (помимо графика работы, расписания занятий с детьми и циклограммы использования рабочего времени) включает в себя:

- журнал обследования речевого развития воспитанников дошкольной образовательной организации;

- речевую карту на каждого ребенка, зачисленного на логопедические занятия;

- индивидуальный план работы с каждым ребёнком, зачисленным на логопедические занятия;

- перспективный план работы на учебный год, включающий в себя мероприятия с педагогическим коллективом, родителями, самообразование и т.п.;

- рабочая программа (программа логопедической работы);

- планы фронтальных (групповых) коррекционных занятий, которые включают тему, цель, задачи, основные этапы занятия, используемый речевой и дидактический материал;

- журнал учёта проведения логопедических занятий;

- журнал учета консультаций;

- индивидуальные рабочие тетради детей, в которых фиксируется работа ребенка с учителем-логопедом и родителями;

- аналитический отчет по результатам деятельности за учебный год;

- паспорт логопедического кабинета, включающий в себя перечень оборудования и пособий;

- тетрадь взаимодействия учителя-логопеда и воспитателей (для логопедических групп).

1.14. С целью зачисления на логопедические занятия учителем-логопедом проводится первичное обследование детей весной (до 15 мая). Углубленная диагностика зачисленных детей на логопедические занятия организуется с 01 по 15 сентября (по программе Н.В. Нищевой: три первых недели сентября отводится на углубленную диагностику - для дошкольников с ОНР, один месяц (сентябрь) - для детей с ТНР 3-летнего возраста). Также дети обследуются в течение учебного года по мере необходимости.

1.15. Зачисление ребенка на логопедические занятия производится на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК)

(с обоснованными выводами о наличии у ребенка речевых нарушений и рекомендациями по оказанию логопедической помощи) и заявления одного из родителей (законных представителей) ребенка.

1.16. Организация коррекционно-образовательного процесса для детей с ОВЗ осуществляется в соответствии с рекомендациями ПМПК, а для детей-инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (ИПР) инвалида.

1.17. Выпуск детей производится по мере устранения у них речевых дефектов с учетом рекомендаций ПМПК.

1.18. Непосредственное руководство деятельностью учителя-логопеда осуществляет руководитель учреждения.

1.19. Руководитель дошкольной образовательной организации определяет должностные обязанности учителя-логопеда.

1.20. Финансирование деятельности учителя-логопеда осуществляется в соответствии с действующим законодательством и нормативными правовыми актами.

1.21. Вопросы оказания логопедической помощи, не предусмотренные настоящими Рекомендациями, регулируются действующим законодательством Российской Федерации, иными нормативными правовыми актами, Уставом дошкольной образовательной организации, зарегистрированным в установленном законодательством порядке.

## **II. Организация логопедической помощи в группах компенсирующей направленности для детей с нарушениями речи в дошкольных образовательных организациях**

2.1. Группа компенсирующей направленности для детей с нарушениями речи создается в дошкольной образовательной организации при наличии необходимых материально-технических условий и кадрового обеспечения.

2.2. Открытие группы компенсирующей направленности для детей с нарушениями речи осуществляется с учетом фактической потребности на основании приказа руководителя ДОО по согласованию с учредителем, а также в соответствии с Уставом дошкольной образовательной организации.

2.3. В дошкольной образовательной организации организуются следующие группы компенсирующей направленности для детей с нарушениями речи:

- группы для детей с ФФНР;
- группы для детей с ОНР;
- группы для детей с заиканием.

2.4. Для осуществления логопедической работы в штатное расписание учреждения вводится должность учителя-логопеда из расчета 1 ставка на 1 группу с ОНР, 1 ставка – на 1 группу с ФФНР, 1 ставка – на 1 группу с заиканием, нуждающихся в коррекции речевых недостатков.

2.5. Все группы для детей с нарушениями речи комплектуются с учетом возраста и при тщательном подборе по уровню речевого развития:

а) в группы для детей с общим недоразвитием речи принимаются дети с 3-4-летнего возраста (с ОНР I уровня с 3-4 лет на 4 года; с ОНР II уровня с 4 лет – на 3 года; с ОНР III уровня с 5 лет на 2 года; с ОНР IV уровня с 6 лет на 1 год коррекционного обучения);

б) в группы для детей с ФФНР - дети с 5-ти или 6-летнего возраста на 1-2 года.

в) в группы для заикающихся детей - дети с 2 - 3-летнего возраста на 1 год, с 4-5 лет на 2 года.

2.6. В случае необходимости уточнения заключения или продления срока логопедической работы дети с нарушениями речи, с согласия родителей (законных представителей), по решению психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) дошкольной образовательной организации направляются учителем-логопедом в соответствующее лечебно-профилактическое учреждение для обследования врачами-специалистами (невропатологом, психиатром, отоларингологом и др.) или на ПМПк.

2.7. Наполняемость групп в соответствии с СанПиН 2.4.1.3049-13 для детей с ОНР и для детей, страдающих заиканием - 10 человек; наполняемость групп для детей с ФФНР - 12 человек. Во всех случаях численность детей с нарушением речи в группе компенсирующей направленности не должна превышать 15 человек.

2.8. В группах компенсирующей направленности для детей с нарушениями речи учителем-логопедом проводятся групповые (фронтальные), подгрупповые и

индивидуальные коррекционно-развивающие занятия. Продолжительность занятий определяется СанПиН 2.4.1.3049-13. Продолжительность индивидуальных занятий зависит от возраста и психофизических особенностей ребенка и составляет от 10 до 15 минут. Подгрупповые занятия организуются с детьми, имеющими сходные по характеру и степени выраженности речевые нарушения. Наполняемость подгрупп в зависимости от характера и степени выраженности речевого дефекта, психологических и характерологических особенностей детей варьируется по усмотрению учителя-логопеда от 2-3 до 5-6 человек. Состав подгрупп может меняться в течение года в зависимости от этапа обучения. Длительность подгрупповых занятий – от 10 до 25 минут. Фронтальные занятия длятся для детей от 3 до 4-х лет - не более 15 минут, для детей от 4-х до 5-ти лет - не более 20 минут, для детей от 5 до 6-ти лет - не более 25 минут, а для детей от 6-ти до 7-ми лет - не более 30 минут.

2.9. Периодичность подгрупповых и индивидуальных логопедических занятий определяется тяжестью нарушения речи детей.

2.10. Периодичность фронтальных занятий определяется адаптированной образовательной программой.

2.11. Индивидуальные занятия проводятся не менее 3 раз в неделю:

- с детьми, имеющими общее недоразвитие речи;

- с детьми, имеющими дефекты речи, обусловленные нарушением строения и подвижности органов речевого аппарата (дизартрия, ринолалия).

2.12. Ежедневно, во второй половине дня, проводятся занятия воспитателя с детьми по заданию учителя-логопеда.

2.13. Ответственность за обязательное посещение детьми логопедических занятий несут родителя (законные представители), учитель-логопед, воспитатель и руководитель организации.

2.14. Зачисление ребенка в группу компенсирующей направленности для детей с нарушениями речи производится на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии, в котором указывается речевое заключение, и заявления одного из родителей (законных представителей) ребенка.

2.15. Утверждение списочного состава детей, зачисленных в группу компенсирующей направленности для детей с нарушениями речи на текущий учебный год, осуществляется руководителем учреждения.

### **III. Организация логопедической помощи в дошкольных образовательных организациях в условиях групп компенсирующей направленности для детей с задержкой психического развития и для детей с умственной отсталостью**

3.1. Участниками коррекционно-образовательного процесса в группах компенсирующей направленности для детей с задержкой психического развития и для детей с умственной отсталостью являются: ребенок, педагогические работники (учитель-дефектолог, учитель-логопед, воспитатели, другие специалисты), родители (законные представители).

3.2. В условиях групп компенсирующей направленности для детей с задержкой психического развития и для детей с умственной отсталостью, имеющих системные нарушения речи, логопедическая помощь оказывается учителем-логопедом.

3.3. Для осуществления логопедической работы в штатное расписание учреждения вводится должность учителя-логопеда из расчета 0,5 ставки на 1 группу компенсирующей направленности для детей с задержкой психического развития и для детей с умственной отсталостью.

3.4. Приоритетным направлением работы учителя-логопеда в группах компенсирующей направленности для детей с задержкой психического развития и умственной отсталостью является коррекция звуковой стороны речи (коррекция других компонентов речевой функции ведется в рамках работы учителя-дефектолога).

3.5. Основной формой организации логопедической работы в группах компенсирующей направленности для детей с задержкой психического развития и умственной отсталостью являются индивидуальные и подгрупповые коррекционно-развивающие занятия.

3.6. Продолжительность индивидуальных занятий зависит от возраста и психофизических особенностей ребенка и составляет от 10 до 15 минут. Длительность подгрупповых занятий – от 15 до 25 минут.

#### **IV. Организация логопедической помощи в дошкольных образовательных организациях в группах комбинированной, общеразвивающей, оздоровительной и компенсирующей направленности**

4.1. Логопедическая помощь в условиях групп комбинированной, общеразвивающей, оздоровительной и компенсирующей направленности оказывается детям (в т.ч. детям с ОВЗ, детям-инвалидам), имеющим нарушения речи.

4.2. Для осуществления логопедической работы в штатное расписание учреждения вводится должность учителя-логопеда из расчета не более 20 детей с нарушениями речи на 1 ставку, нуждающихся в коррекции речевых недостатков.

4.3. Приоритетным направлением работы учителя-логопеда в условиях групп комбинированной, общеразвивающей, оздоровительной и компенсирующей направленности является коррекция звуковой стороны речи.

4.4. На логопедические занятия принимаются дети в возрасте от 3 до 7 лет, посещающие дошкольную образовательную организацию и не получающие логопедическую помощь в группах компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи.

4.5. В целях организации коррекционно-предупредительного воздействия возможен прием детей раннего возраста, имеющих выраженные отклонения в строении и функциях артикуляционного аппарата.

4.6. Зачисление ребенка на логопедические занятия производится на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии, в котором указывается речевое заключение, и заявления одного из родителей (законных представителей) ребенка.

4.7. На логопедические занятия зачисляются дети, имеющие следующие речевые заключения:

- фонетическое недоразвитие речи (ФНР);
- фонетико-фонематическое недоразвитие речи (ФФНР).

Из групп компенсирующей направленности для детей с нарушениями зрения, опорно-двигательного аппарата, а также из групп оздоровительной направленности возможно зачисление детей, имеющих нарушение речи - ОНР (III-IV уровня), либо системные нарушения речи по типу ОНР (III-IV уровня).

С целью проведения коррекционно-диагностической работы зачисляются дети трехлетнего возраста, имеющие речевое заключение – задержка речевого развития (ЗРР).

4.8. Утверждение списочного состава детей, зачисленных на логопедические занятия на текущий учебный год, осуществляется руководителем организации.

4.9. Основной формой организации коррекционной работы являются индивидуальные и подгрупповые занятия. Продолжительность индивидуальных занятий зависит от возраста и психофизических особенностей ребенка и составляет от 10 до 15

минут. Подгрупповые занятия организуются на этапе автоматизации звуков с детьми одного возраста, имеющими сходные по характеру и степени выраженности речевые нарушения. Наполняемость подгрупп 2-4 ребенка. Состав подгрупп может меняться в течение года в зависимости от этапа обучения. Длительность подгрупповых занятий – от 15 до 25 минут.

4.10. Логопедические занятия проводятся как в часы, свободные от групповых занятий в режиме дня, так и во время их проведения, по согласованию с педагогами дошкольной образовательной организации (исключение составляют занятия по развитию речи).

График занятий может быть составлен в зависимости от занятости детей, как в первую, так и во вторую половину дня.

4.11. Продолжительность оказания логопедической помощи ребенку и периодичность занятий определяются характером и степенью выраженности недостатков речевого развития и составляют:

- для детей с фонетическим недоразвитием речи (ФНР) - от 3 до 6 месяцев (до 1 года при диагнозе – дизартрия), коррекционные занятия проводятся не менее двух раз в неделю;
- для детей с фонетико-фонематическим недоразвитием (ФФНР) - от 1 года до 2 лет, коррекционные занятия проводятся два – три раза в неделю;
- для детей с общим недоразвитием речи (с системным недоразвитием речи) - от 1,5 до 2-х лет, коррекционные занятия проводятся не менее трех раз в неделю.

При необходимости период коррекционных занятий продлевается учителем-логопедом до полного исправления речи (в случае длительного отсутствия ребенка по болезни (при наличии медицинской справки) или по иным уважительным причинам).

4.12. Продолжительность коррекционно-диагностической работы для детей с задержкой речевого развития, а также коррекционно-предупредительного воздействия для детей раннего возраста, имеющих выраженные отклонения в строении и функциях артикуляционного аппарата, составляет один учебный год, коррекционные занятия проводятся два – три раза в неделю. Если ребенок за учебный год показал отрицательную или незначительную динамику развития, то он направляется на ПМПК для определения дальнейшего его образовательного маршрута.

4.13. Образовательная нагрузка на детей, посещающих логопедические занятия, не может превышать показателей максимальной учебной нагрузки применительно к возрасту (п.12.10 СанПиН 2.4.1.3049-13).

4.14. Начало и окончание учебного года устанавливаются в соответствии с Уставом ДОО.

4.15. Учитель-логопед в течение учебного года проводит обследование речевого развития воспитанников дошкольной образовательной организации, включая детей раннего возраста. Все обследованные дети регистрируются в Журнале обследования речевого развития воспитанников образовательного учреждения. Учитель-логопед несет ответственность за организацию своевременного выявления детей с первичной речевой патологией, посещающих организацию.

4.16. При зачислении детей, помимо характера и степени тяжести речевого дефекта, учитывается возраст дошкольников. Приоритетным является зачисление детей старшего дошкольного возраста, а также детей младшего дошкольного возраста, имеющих сложные речевые расстройства, требующие длительной коррекционной работы.

4.17. Прием детей на логопедические занятия производится в течение всего учебного года по мере освобождения мест. Выпуск детей производится по мере устранения у них речевых дефектов в соответствии с рекомендациями ПМПК и на основании решения психолого-медико-педагогического консилиума дошкольной образовательной организации.

4.18. Воспитатели групп под руководством учителя-логопеда проводят работу

с детьми по профилактике недостатков речевого развития в рамках общеобразовательной программы дошкольной образовательной организации. Воспитатель планирует свою работу с учетом индивидуальных отклонений в формировании речи ребенка, посещающего логопедические занятия.

4.19. Родители (законные представители) знакомятся с материалами диагностических обследований ребенка, рекомендациями, ходом и результатами коррекционной работы, получают консультативную помощь.

4.20. Ответственность за порядок зачисления детей на логопедические занятия и результаты коррекционной работы возлагается на учителя-логопеда и администрация дошкольной образовательной организации.

4.21. Ответственность за посещение воспитанниками занятий несут родители (законные представители), учитель-логопед и руководитель дошкольной образовательной организации.

### **Примерные адаптированные основные образовательные программы для дошкольников с тяжелыми нарушениями речи**

1. Примерная адаптированная основная образовательная программа для дошкольников с тяжелыми нарушениями речи / Л. Б. Баряева, Т.В. Волосовец, О.П. Гаврилушкина, Г. Г. Голубева и др.; Под ред. проф. Л. В. Лопатиной. — СПб., 2014.

2. Примерная адаптированная основная образовательная программа для детей с тяжелыми нарушениями речи (общим недоразвитием речи) с 3 до 7 лет. Издание третье, переработанное и дополненное в соответствии с ФГОС ДО / Н.В. Нищева. – СПб., 2015.

### **Рекомендуемая методическая литература и интернет ресурсы для коррекционной работы учителя-логопеда**

1. Архипова, Е.Ф. Стертая дизартрия у детей / Е.Ф. Архипова. – М., 2007.
2. Волкова, Г.А. Альбом для исследования фонетической и фонематической сторон речи дошкольников / Г.А. Волкова. – СПб., 2006.
3. Волкова, Г.А. Методика психолого-логопедического обследования детей с нарушениями речи. Вопросы дифференциальной диагностики / Г.А. Волкова. – СПб., 2008.
4. Гвоздев, А. Н. Вопросы изучения детской речи А.Н. Гвоздев. – СПб., 2006.
5. Иншакова, О.Б. Альбом для логопеда / О.Б. Иншакова. – М.: 2015.
6. Программы дошкольных образовательных учреждений компенсирующего вида для детей с нарушениями речи. Коррекция нарушений речи / Г.В. Чиркина. – М.: «Просвещение», 2009.
7. Коноваленко, В.В. Индивидуально-подгрупповая работа по коррекции звукопроизношения / В.В. Коноваленко, С.В. Коноваленко. – М., 2002.
8. Коноваленко, В.В. Фронтальные логопедические занятия в подготовительной группе для детей с ФФН / В.В. Коноваленко, С.В. Коноваленко.- М., 2000.
9. Косинова, Е.М. Уроки логопеда. Тесты на развитие речи для детей от 2 до 7 лет / Е.М. Косинова. – М., 2012.
10. Логопедия / Под ред. Л.С. Волковой, С.Н. Шаховской. - М., 2003.
11. Левина, Р.Е. Основы теории и практики логопедии / Р.Е. Левина. - М.: Просвещение, 1968.
12. Лопатина, Л. В. Фонетико-фонематические нарушения и их коррекция у дошкольников со стертой дизартрией / Л.В. Лопатина. — СПб., 2004.
13. Лопатина, Л.В. Логопедическая работа с детьми дошкольного возраста / Л.В. Лопатина. – СПб., 2005.



14. Методы обследования речи детей: Пособие по диагностике речевых нарушений / Под ред. Г. В. Чиркиной – М., 2003.
15. Нищева, Н.В. Система коррекционной работы в логопедической группе для детей с общим недоразвитием речи / Н.В. Нищева. – СПб.: Детство-пресс, 2005.
16. Понятийно-терминологический словарь логопеда / Под ред. В.И. Селиверстова. - М., 1997.
17. Практикум по детской логопедии: Учеб. пособие / Под ред. В.И. Селиверстова. - М., 1995
18. Предметно-пространственная развивающая среда в детском саду: Принципы построения, советы, рекомендации / Сост. Н.В. Нищева. – СПб., 2006.
19. Репина, З.А. Новые информационные технологии: специализированная компьютерная логопедическая программа «Игры для Тигры» / З.А. Репина, Л.Р. Лизунова // Вопросы гуманитарных наук. – 2004. - № 5 . - с. 285-287.
20. Селиверстов, В.И. Речевые игры с детьми / В.И. Селиверстов. – М., 1994.
21. Соколенко, Н.И. Дидактический материал по исправлению недостатков произношения у детей: пособие для логопедов и учителей / Н.И. Соколенко. – М., 2011.
22. Стребелева, Е.А. Специальная дошкольная педагогика / Е.А. Стребелева. – М., 2002.
23. Ткаченко, Т.А. Если дошкольник плохо говорит / Т.А. Ткаченко – СПб.: Акцидент, 1997.
24. Ткаченко, Т.А. Учим говорить правильно. Система коррекции общего недоразвития речи у детей 6 лет. Пособие для воспитателей, логопедов и родителей / Т.А. Ткаченко - М.: «Издательство ГНОМ и Д», 2001.
25. Филичева, Т.Б. Основы дошкольной логопедии / Т.Б. Филичева, О.С. Орлова, Т.В. Туманова. – М.: 2015.  
<http://logoburg.com/file1284.html>  
<http://logoped.ru/>  
<http://logoportal.ru/logopedicheskie-tehnologii/.html>  
[https://mersibo.ru/front2\\_1\\_2](https://mersibo.ru/front2_1_2)