**ЛОГОПЕДИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ**

**Направления деятельности учителя-логопеда:**

* коррекционное: создание условий, направленных на коррекцию речевого развития воспитанников и обеспечивающих достижение воспитанниками, имеющими нарушения речи уровня речевого развития, соответствующего возрастной норме.
* мониторинговое: отслеживание динамики речевого развития детей, их успешности в освоении основной общеобразовательной программы дошкольного образования.
* профилактическое: создание условий, направленных на профилактику нарушений в развитии устной и письменной речи воспитанников дошкольного возраста.
* просветительское: создание условий, направленных на повышение профессиональной компетентности педагогических работников МБДОУ, педагогической компетентности родителей (законных представителей) в вопросах развития и воспитания детей дошкольного возраста.

**Организация комплектования детей:**

Обследование речи воспитанников проводится учителем-логопедом МБДОУ в течение всего учебного года. Все дети с выявленными недостатками в развитии устной речи регистрируются в списке воспитанников МБДОУ, нуждающихся в логопедической помощи.

В логопедический кабинет МБДОУ зачисляются воспитанники старшего дошкольного возраста, имеющие нарушения в развитии устной речи, препятствующие их успешному освоению общеобразовательной программы дошкольного образования, при наличии коллегиального заключения из ТПМПК.

Наличие у воспитанников из общеобразовательных групп МБДОУ, зачисленных в логопедический кабинет, имеющих диагнозы ОНР, а также дефекты речи, обусловленные нарушением строения и подвижности органов речевого аппарата, недоразвитие речи вследствие органического поражения речевых зон коры головного мозга должно быть подтверждено выпиской из протокола обследования детей специалистами ТПМПК. Предельная наполняемость логопедического кабинета составляет не более 25 воспитанников в течение учебного года и устанавливается в зависимости от категорий детей, имеющих нарушения в развитии устной речи и составляет: ОНР до 4 детей; ФФНР до 6 детей; дислалия, НПОЗ не менее 15 детей.

Зачисление в логопедический кабинет и отчисление из логопедического кабинета воспитанников, имеющих нарушения в развитии устной речи осуществляется из числа воспитанников, указанных в списке, утвержденном заведующим МБДОУ и проводится в течение всего учебного года по мере освобождения мест. Сроки коррекционной работы зависят от степени выраженности речевых нарушений ребенка, индивидуально-личностных особенностей, условий воспитания в семье и могут варьироваться от 2-3 месяцев до 1,5 – 2, 3-х лет. Рекомендуемый срок коррекционной работы составляет: ОНР до 2-3 лет; ФФНР до 1 года; дислалия от 3 до 6 месяцев; НПОЗ от 2 до 3 месяцев.

**Организация коррекционной работы**

Коррекционная работа в логопедических группах и логопунктах осуществляется с учетом коррекционных программ «Коррекционное обучение и воспитание детей 5-ти летнего возраста» (Т.Б. Филичева, Г.В. Чиркина, «Программа коррекционного обучения и воспитания детей с общим недоразвитием речи 6-го года жизни» (Т.Б. Филичева, Г.В. Чиркина). Логопедические кабинеты оснащены различными пособиями, играми, тренажерами, аудио аппаратурой.

На каждого воспитанника, зачисленного в логопедический кабинет, учитель-логопед заполняет речевую карту в соответствии с диагнозами ОНР, ФФНР, дислалия, дизартрия, ринолалия, алалия.

Содержание коррекционной работы определяется индивидуальными планами работы на каждого зачисленного в логопедический кабинет воспитанника. В планах отражаются индивидуально ориентированные коррекционные мероприятия, обеспечивающие удовлетворение особых образовательных потребностей детей, имеющих нарушения в развитии устной речи и зрения, их интеграцию в МБДОУ.

Основными формами коррекционной работы с детьми, зачисленными в логопедический кабинет, являются индивидуальные и подгрупповые занятия. Для проведения подгрупповых занятий формируются подгруппы детей. Предельная наполняемость подгруппы детей устанавливается в зависимости от характера нарушения развития устной речи, возраста воспитанников и составляет от 3-х до 6-ти детей. Продолжительность занятий определяется:

* для детей четвертого, пятого года жизни (младшего дошкольного возраста): индивидуальных 15-20 минут, подгрупповых 20-25 минут;
* для детей шестого, седьмого года жизни (старшего дошкольного возраста): индивидуальных 20-25 минут, подгрупповых 25-30 минут.

Коррекционная работа в логопедическом кабинете проводится с учетом режима работы МБДОУ во время любой деятельности детей: игровой, коммуникативной, трудовой, познавательно-исследовательской, продуктивной, музыкально-художественной, чтения.

В течение учебного года организована работа психолого-медико-педагогического консилиума (далее ПМПк). ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов МБДОУ, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с ограниченными возможностями здоровья и/или состоянии декомпенсации. Деятельность ПМПк регулируется «Положением о ПМПк МБДОУ «ДС №59 «Золушка». В состав ПМПк входят следующие специалисты МБДОУ: заместитель заведующего по учебно-воспитательной и методической работе (председатель ПМПк), учитель-логопед, педагог-психолог, старшая медицинская сестра. ПМПк обеспечивает диагностико-коррекционное и психолого-медико-педагогическое сопровождение воспитанников МБДОУ с ограниченными возможностями здоровья и/или состоянии декомпенсации, исходя из реальных возможностей МБДОУ и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

 Согласно данному Положению на каждого ребенка с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) разрабатывается адаптированная образовательная программа (АОП), а для детей-инвалидов, - также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации (ИПРА), для детей с особыми образовательными потребностями (ООП) - индивидуальный образовательный маршрут. Эффективность коррекционной работы отражается в листах динамики развития ребенка, на основании которых консилиум дошкольного учреждения принимает решения о необходимости продолжения обучения по АОП, либо корректируют ранее разработанную программу.