ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА «ЦЕНТР ОБРАЗОВАНИЯ» С.ШИГОНЫ МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ШИГОНСКИЙ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

Принято
на педагогическом совете
Протокол №_1_ от _29.08.2021_г.

УТВЕРЖДАЮ.
Директор ГБОУ СОШ с. Шигоны

_____А.М. Малых
Приказ №_1201_ от _01.09.2021_ г.

ПОЛОЖЕНИЕ
Об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих логопедическую помощь

C=RU, O=ГБОУ СОШ с.Шигоны, CN=Малых Алефтина Михайловна, E=so_shigon_sch@samara.edu.ru
009f9aef15b497f75b
2023.11.06 12:25:32+04'00'

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с:
- Федеральным законом от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
-примерным Положением об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, утвержденное распоряжением Министерства просвещения Российской Федерации от 6 августа 2020 г. № Р-75.;
- приказом Министерства просвещения РФ от 22 марта 2021 г. N 115 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования";
- Уставом ГБОУ СОШ с.Шигоны

и определяет задачи, полномочия и функции, а также порядок организации работы логопедическогопункта в школе и ДОУ.

1.2. Положение регламентирует деятельность школьного и дошкольного логопедического пункта в части оказания логопедической помощи обучающимся, имеющим нарушения устной и (или) письменной речи и трудности в освоении ими основных общеобразовательных программ (в том числе адаптированных).

1.3. Задачами по оказанию логопедической помощи являются:

- Организация и проведение логопедической диагностики с целью своевременного выявления и последующей коррекции речевых нарушений, обучающихся;
- Организация пропедевтической логопедической работы с обучающимися по предупреждению возникновения возможных нарушений в развитии речи, включая разработку конкретных рекомендаций обучающимся, их родителям (законным представителям), педагогическим работникам;
- Консультирование участников образовательных отношений по вопросам организации и содержании логопедической работы с обучающимися.

2. Порядок оказания логопедической помощи

2.1. При оказании логопедической помощи ведется следующаядокументация:

- Программы и/или планы логопедической работы.
- Годовой план работы учителя-логопеда.
- Циклограмма учителя-логопеда.
- Индивидуальные карты речевого развития обучающегося,получающих логопедическую помощь.
- Журнал учета посещаемости логопедических занятий.

- Отчетная документация по результатам логопедической работы.

Рекомендуемый срок хранения документов составляет не менее трех лет с момента завершения оказания логопедической помощи.

2.2. Количество штатных единиц учителей-логопедов определяется локальным нормативным актом, регулирующим вопросы оказания логопедической помощи, исходя из:

1) количества обучающихся, имеющих заключение психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) или психолого-педагогического консилиума (ППк) с рекомендациями об обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе для обучающихся с ОВЗ из рекомендуемого расчета 1 штатная единица учителя-логопеда на каждые 6-12 обучающихся с ОВЗ;

2) количества обучающихся, имеющих заключения ППк и (или) ПМПК с рекомендациями об оказании психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, (проведении коррекционных занятий с учителем-логопедом) из рекомендуемого расчета 1 штатная единица учителя-логопеда на 20 таких обучающихся;

3) количества обучающихся, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, проведенной учителем-логопедом, из рекомендуемого расчета 1 штатная единица учителя-логопеда на 20 таких обучающихся.

2.3. Логопедическая помощь осуществляется на основании личного заявления родителей (законных представителей) и (или) согласия родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся.

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 срезового обследования обучающихся, обследование обучающихся по запросу родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся, педагогических работников, углубленное обследование учащихся, имеющих нарушения устной и (или) письменной речи и получающих логопедическую помощь с целью составления или уточнения плана коррекционной работы учителя-логопеда и другие вариантыдиагностики, уточняющие речевой статус обучающегося.

По запросу педагогических работников возможна организация внеплановых диагностических мер в отношении обучающихся, демонстрирующих признаки нарушений устной и (или) письменной речи. В случае инициации внеплановых диагностических мероприятий педагогическим работником, им должна быть подготовлена педагогическая характеристика обучающегося, демонстрирующего признаки нарушения устной и (или) письменной речи, и оформлено обращение к учителю-логопеду. После получения обращения учитель-логопед проводит

диагностические мероприятия с учетом пункта 2.3 Положения.

2.5. Списочный состав обучающихся, нуждающихся в получении логопедической помощи, формируется на основании результатов логопедической диагностики с учетом выраженности речевого нарушения обучающегося, рекомендаций ПМПК, ППк.

Зачисление обучающихся на логопедические занятия может производится в течении всего учебного года.

Отчисление обучающихся с логопедических занятий осуществляется по мере преодоления речевых нарушений, компенсации речевых особенностей конкретного ребенка.

2.6. Логопедические занятия с обучающимися проводятся в индивидуальной и (или) групповой формах. Количество и периодичность занятий определяется учителем-логопедом с учетом выраженности речевого нарушения обучающегося, рекомендаций ПМПК, ППк.

2.7. Содержание коррекционной работы с обучающимися определяется учителем-логопедом на основании рекомендаций ПМПК, ППк и результатов логопедической диагностики.

2.8. Логопедические занятия должны проводится в помещениях, оборудованных с учетом особых образовательных потребностей обучающихся и состояния их здоровья и отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, предъявленным к данным помещениям.

2.9. В рабочее время учителя-логопеда включается непосредственно педагогическая работа с обучающими 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.

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

Консультативная деятельность может осуществляться через:

- Постоянно действующей консультативной службы для родителей;
- Индивидуального и группового консультирования родителей (законных представителей), педагогических и руководящих работников школы;
- Информационных стендов.

3.Логопедическая помощь при освоении образовательных программ дошкольного образования

3.1. Содержание и формы деятельности учителя-логопеда по оказании помощи детям, испытывающим трудности в освоении образовательных программ дошкольного образования определяются с учетом локальных нормативных актов ДОУ.

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) и нуждающиеся в длительном лечении, а также дети-инвалиды, которые по состоянию здоровья не могут посещать ДОУ, получающие образование на дому, в медицинских организациях или в форме семейного образования, имеющие нарушения в развитии устной речи.

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

Для детей, получающих образование вне ДОУ (в форме семейного образования), а также для детей, не посещающих ДОУ, также необходимо предоставление медицинской справки по форме 026/у-2000 «Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, учреждений начального и среднего профессионального образования, детских домов и школ-интернатов».

3.4. Рекомендуемая периодичность проведения логопедических занятий:

1) для воспитанников с ОВЗ, имеющих заключение ПМПК с рекомендацией об обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе дошкольного образования, определяется выраженностью речевого нарушения, и требованиями адаптированной основной общеобразовательной программы и составляет не менее двух логопедических занятий в неделю (в форме групповых/подгрупповых и индивидуальных занятий);

2) для воспитанников, имеющих заключение ППк и (или) ПМПК с рекомендациями об оказании психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных, развитии и социальной адаптации (проведении коррекционных занятий с учителем логопедом), определяются выраженностью речевого нарушения и составляет не менее двух логопедических занятий в неделю (в форме групповых/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 ДОУ.

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

3.5. Продолжительность логопедических занятий определяется в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями и составляет:

- Для детей от 1,5 до 3 лет – не более 10 мин;
- Для детей от 3 до 4-х лет – не более 15 мин;
- Для детей от 4-х до 5-ти лет – не более 20 минут;
- Для детей от 5 до 6-ти лет – не более 25 мин;
- Для детей от 6-ти до 7-ми лет – не более 30 мин.

3.6. Предельная наполняемость групповых/подгрупповых занятий:

1) для воспитанников с ОВЗ, имеющих заключение ПМПК с рекомендацией об обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе дошкольного образования – не более 12 человек;

2) для воспитанников, имеющих заключение ППк и (или) ПМПК с рекомендациями об оказании психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных, 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 ДОУ.

4. Логопедическая помощь при освоении образовательных программ начального общего, общего среднего и среднего общего образования

4.1. Содержание и формы деятельности учителя-логопеда по оказанию помощи детям, испытывающим трудности в освоении общеобразовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования определяются с учетом локальных нормативных актов.

4.2. Учащиеся могут получать логопедическую помощь независимо от формы получения образования и формы обучения.

4.3. Рекомендуемая периодичность проведения логопедических занятий:

1) для учащихся с ОВЗ, имеющих заключение ПМПК с рекомендацией об обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе общего образования, определяется выраженностью речевого нарушения и требованиями адаптированной основной общеобразовательной программы и составляет (в форме групповых и (или) индивидуальных занятий) не менее трех логопедических занятий в неделю для обучающихся с тяжелыми нарушениями речи и не менее одного-двух логопедических занятий в неделю для других категорий обучающихся с ОВЗ;

2) для учащихся, имеющих заключение ППк и (или) ПМПК с рекомендациями об оказании психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации (проведении коррекционных занятий с учетом-логопедом), определяется выраженностью речевого нарушения и составляет (в форме групповых и индивидуальных занятий) не менее двух логопедических занятий в неделю;

3) для учащихся, имеющих риск возникновения нарушений речи, выявленных по итогам логопедической диагностики, определяется (в форме групповых и (или) индивидуальных занятий) в соответствии с программой психолого-педагогического сопровождения, разработанной и утверждённой директором школы.

4.4. Продолжительность логопедических занятий определяется в соответствии с санитарно-эпидемиологического требованиями[7] и составляет:

- В 1 (дополнительном) – 1 классах – групповое занятие – 35-40 минут,индивидуальное 20-40 минут;
- Во 2 -11 классах – групповое занятие – 40 минут, индивидуальное – 20-40 минут.

4.5. Рекомендуемая предельная наполняемость групповых занятий:

1) для учащихся с ОВЗ, имеющих заключение ПМПК с рекомендацией об обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе общего образования, не более 6-8 человек;

2) для учащихся, имеющих заключение ППк и (или) ПМПК с рекомендациями об оказании психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, не более 6-8 человек;

3) для учащихся, имеющих риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, предельная наполняемость группы определяется программой психолого-педагогическогосопровождения, разработанной и утвержденной школой.

Приложение N 1
к положению
об оказании логопедической помощи
в организациях, осуществляющих
образовательную деятельность

ОБРАЗЕЦ

Руководителю организации, осуществляющей образовательную деятельность

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

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

являясь родителем (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть)

_____

_____

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

выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

"__" _____ 20__ г. /_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение N 2
к Положению
об оказании логопедической помощи
в организациях, осуществляющих
образовательную деятельность

ОБРАЗЕЦ

Руководителю организации,
осуществляющей образовательную
деятельность
от _____
ФИО родителя
(законного представителя)

Заявление

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося
_____
являясь родителем (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть)
_____
_____
(ФИО, класс/группа, в котором/ой обучается обучающийся, дата (дд.мм.гг.) рождения)

прошу организовать для моего ребенка логопедические занятия в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии/ психолого-педагогического консилиума/учителя-логопеда (нужное подчеркнуть).

"__" _____ 20__ г. /_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Принято с учетом мнения Совета родителей (протокол №1 от 29.08.2021 г.)