

<p>ПРИНЯТО: Педагогическим советом ГБОУ СОШ с. Красноармейское Протокол № 4  от «3»февраля 2022г.</p>	<p>СОГЛАСОВАНО: Председатель Управляющего совета ГБОУ СОШ с. Красноармейское  В.В. Апаленов _____  Протокол № 3 от «3»февраля 2022г.</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ: Директор ГБОУ СОШ с. Красноармейское  О.Н.Абашкина _____ приказ №13/1 от «3»февраля 2022г.</p>
---	--	--

## ПОЛОЖЕНИЕ

### об оказании логопедической помощи

#### 1. Общие положения

1.1. Положение об оказании логопедической помощи в ОУ, осуществляющем образовательную деятельность (далее - Положение) регламентирует деятельность ОУ, осуществляющей образовательную деятельность (далее - ОУ), в части оказания логопедической помощи обучающимся, имеющим нарушения устной и (или) письменной речи (далее - обучающиеся) и трудности в освоении ими адаптированных основных общеобразовательных программ (АООП).

1.2. Задачами ОУ по оказанию логопедической помощи являются:

- организация и проведение логопедической диагностики с целью своевременного выявления и последующей коррекции речевых нарушений обучающихся;
- организация проведения логопедических занятий с обучающимися с выявленными нарушениями речи;
- консультирование участников образовательных отношений по вопросам организации и содержания логопедической работы с обучающимися.

## **2. Порядок оказания логопедической помощи**

**2.1.** Логопедическая помощь оказывается независимо от ее организационно-правовой формы, а также в рамках сетевой формы реализации адаптированных основных общеобразовательных программ (АООП).

**2.2.** При оказании логопедической помощи ведется документация согласно приложению 1 к Положению.

Срок и порядок хранения документов определяется локальным нормативным актом, регулирующим вопросы оказания логопедической помощи.

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

**2.3.** Количество штатных единиц учителей-логопедов определяется локальным нормативным актом, регулирующим вопросы оказания логопедической помощи, исходя из количества обучающихся, имеющих заключение территориальной психолого-медикопедагогической комиссии (далее - ТПМПК) с рекомендациями об обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе (АООП);

**2.4.** Логопедическая помощь осуществляется на основании личного заявления родителей (законных представителей) и (или) согласия родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся (приложения № 2 и № 3 к Положению).

**2.5.** 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, педагогических работников, углубленное обследование обучающихся, имеющих нарушения устной и (или) письменной речи и получающих логопедическую помощь с целью составления или уточнения плана коррекционной работы учителя-логопеда и другие варианты диагностики, уточняющие речевой статус обучающегося.

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

Зачисление обучающихся на логопедические занятия может производиться в течение всего учебного года.

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

Зачисление на логопедические занятия обучающихся, нуждающихся в получении логопедической помощи, и их отчисление осуществляется на

основании распорядительного акта директора.

**2.7.** Логопедические занятия с обучающимися проводятся в индивидуальной и (или) групповой/подгрупповой формах. Количество и периодичность групповых/подгрупповых и индивидуальных занятий определяется учителем - логопедом с учетом выраженности речевого нарушения обучающегося, рекомендаций ТПМПК, ППк.

**2.8.** Логопедические занятия с обучающимися проводятся с учетом режима работы.

**2.9.** Содержание коррекционной работы с обучающимися определяется учителем-логопедом на основании рекомендаций ТПМПК, ГШк и результатов логопедической диагностики.

**2.10.** Логопедические занятия должны проводиться в помещениях, оборудованных с учетом особых образовательных потребностей обучающихся и состояния их здоровья и отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, предъявляемым к данным помещениям (приложение № 4 к Положению).

**2.11.** 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, родителей (законных представителей), которая предполагает информирование о задачах, специфике, особенностях организации коррекционно-развивающей работы учителя-логопеда с обучающимся.

Консультативная деятельность может осуществляться через:

- постоянно действующей консультативной службы для родителей;
- индивидуального и группового консультирования родителей (законных представителей), педагогических и руководящих работников;
- информационных стендов.

### **3. Логопедическая помощь при освоении адаптированных основных общеобразовательных программ**

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

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

**3.3.** Рекомендуемая периодичность проведения логопедических занятий:

- 1) для учащихся, имеющих заключение ТПМПК с рекомендацией об обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе (АООП), 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;

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

**3.4.** Продолжительность логопедических занятий определяется в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями.

Документация ОУ при оказании логопедической помощи

1. Программы и/или планы логопедической работы.
2. Расписание занятий учителей-логопедов.
3. Индивидуальные карты речевого развития обучающихся, получающих логопедическую помощь.
4. Журнал учета посещаемости логопедических занятий.
5. Отчетная документация по результатам логопедической работы.

Директору \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *ФИО родителя (законного представителя) обучающегося*

являюсь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_  
*(нужное подчеркнуть)*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *(ФИО, класс, в котором обучается обучающийся, дата (дд.мм.гг.) рождения)*

выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

« \_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*(подпись)* *(расшифровка)*

Директору \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Заявление

Я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*ФИО родителя (законного представителя) обучающегося*

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_  
*(нужное подчеркнуть)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(ФИО, класс, в котором 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)*

## Рекомендации по оснащению помещений для логопедических занятий

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

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

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

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