государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа № 1 «Образовательный центр» имени Героя Советского Союза М.Р.Попова ж.-д.ст. Шентала муниципального района Шенталинский Самарской области

Принято педагогическим советом
Протокол № 3 от 28 . 12. 2020 года
Учтено мнение общешкольного родительского комитета
Протокол № 3от 11.01. 2021 года
Учтено мнение совета ученического самоуправления
Протокол № 4 от 11.01. 2021 года

Утверждаю
Директор школы
И. П. Альмендеева
Приказ № 1/56– од
от 11.01. 2021 года

C=RU, O="ГБОУ СОШ №1 "" ОЦ"" ж.-д. ст. Шентала", CN=Директор Альмендеева Ирина Петровна, E=school1_shnt@samara.edu.ru
00952e811479c1b17a
2022.04.08 16:18:02+04'00'

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 основных общеобразовательных программ, в том числе адаптированных (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-медико - педагогической комиссии (далее - ТПМПК) с рекомендациями об обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе (АООП) для обучающихся из рекомендуемого расчета 1 штатная единица учителя-логопеда на 5 (6) -12 указанных обучающихся;

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, ППк и результатов логопедической диагностики.

2.10. Консультативная деятельность учителя-логопеда заключается в формировании единой стратегии эффективного преодоления речевых особенностейобучающихся 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) до 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 и составляет:

- в 1 (дополнительном) - 1 классах - групповое занятие - 35-40 мин, индивидуальное - 20-40 мин;
- во 2 - 10 классах - групповое занятие - 40 мин, индивидуальное - 20- 40 мин.

3.5. Рекомендуемая предельная наполняемость групповых занятий:

1) для учащихся, имеющих заключение ТПМПК с рекомендацией об обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе (АООП), не более 6-8 человек;

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

Приложение № 1

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.

Приложение № 2

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

Я,_____

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

являясь 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)*

Приложение № 3

Директору _____

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)*