

«Принято»

На Педагогическом совете
МАОУ СОШ №9 имени П.А. Столыпина г. Балашова
Саратовской области

~ Протокол № 4 от 26.02.2024г.

«Согласовано»

с Профсоюзным комитетом МАОУ СОШ №9 имени
П.А. Столыпина г. Балашова Саратовской области
протокол № 3 от 26.02.2024г.

«Утверждено»

директор
МАОУ СОШ №9 имени П.А.
Столыпина г. Балашова
Саратовской области
А.Г.Рыжков

приказ № 28-од/СП от 26.02.2024г.

ПОЛОЖЕНИЕ
об оказании логопедической помощи
структурного подразделения МАОУ СОШ №9 имени П.А.Столыпина
г.Балашова Саратовской области

Балашов 2024г.

1. Общие положения

1.1. Положение об оказании логопедической помощи МАОУ СОШ №9 имени П.А.Столыпина г.Балашова Саратовской области (далее – Положение) регламентирует деятельность МАОУ СОШ №9 имени П.А.Столыпина г.Балашова Саратовской области (далее – Учреждение) в части оказания логопедической помощи воспитанникам, имеющим нарушения устной и (или) письменной речи (далее – воспитанники) и трудности в освоении ими основных образовательных программ, в том числе адаптированных.

1.2. Задачами Учреждения по оказанию логопедической помощи являются:

- организация и проведение логопедической диагностики с целью своевременного выявления и последующей коррекции речевых нарушений воспитанников;
- организация проведения логопедических занятий с воспитанниками с выявленными нарушениями речи;
- организация профилактической логопедической работы с воспитанниками по предупреждению возникновения возможных нарушений в развитии речи, включая разработку конкретных рекомендаций воспитанникам, их родителям (законным представителям), педагогическим работникам;
- консультирование участников образовательных отношений по вопросам организации и содержания логопедической работы с воспитанниками.

1.3. Воспитанники вправе получать логопедическую помощь независимо от формы получения образования и формы обучения.

2. Порядок оказания логопедической помощи

2.1. Логопедическая помощь оказывается Учреждением собственными силами штатным работником учителем-логопедом.

2.2. При оказании логопедической помощи учитель-логопед ведет документацию согласно приложению №1 к настоящему положению. Срок и порядок хранения документов определяются локальными нормативными актами Учреждения и настоящим положением. Срок хранения документации учителя-логопеда составляет не менее трех лет с момента завершения оказания логопедической помощи.

2.3. Количество штатных единиц учителей-логопедов определяется Учреждением, исходя из:

- количества воспитанников, имеющих заключение территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ТПМПК) с рекомендациями об обучении по адаптированной основной образовательной программе для воспитанников с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) из рекомендуемого расчета 1 штатная единица учителя-логопеда на 5 (6)–12 указанных воспитанников;
- количества воспитанников, имеющих заключение психолого-педагогического консилиума (далее – ППк) и (или) ТПМПК с рекомендациями об оказании психолого-педагогической помощи воспитанникам, испытывающим трудности в освоении основных образовательных программ, развитии и социальной адаптации, (проведении коррекционных занятий с учителем-логопедом) из рекомендуемого расчета 1 штатная единица учителя-логопеда на 25 таких воспитанников;
- количества воспитанников, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, проведенной учителем-логопедом, из рекомендуемого расчета 1 штатная единица учителя-логопеда на 25 таких воспитанников.

2.4. Логопедическая помощь осуществляется на основании личного заявления родителей (законных представителей) (приложение №3 Положения) и (или) согласия родителей (законных представителей) (приложение №4 Положения) воспитанников.

2.5. Логопедическая диагностика осуществляется не менее двух раз в год, включая входное и контрольное диагностические мероприятия, продолжительностью не менее 15 календарных дней каждое.

2.5.1. Входное и контрольное диагностические мероприятия подразумевают проведение общего срезового обследования воспитанников, обследование воспитанников по запросу родителей (законных представителей), педагогических работников, углубленное обследование воспитанников, 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 воспитанника.

2.5.2. По запросу педагогических работников возможна организация внеплановых диагностических мер в отношении воспитанников,

демонстрирующих признаки нарушения устной и (или) письменной речи. В случае инициации внеплановых диагностических мероприятий педагогическим работником, им должна быть подготовлена педагогическая характеристика (приложение №2 к Положению) воспитанника, демонстрирующего признаки нарушения устной и (или) письменной речи, и оформлено обращение к учителю-логопеду. После получения обращения учитель-логопед (учителя-логопеды) проводит диагностические мероприятия.

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

2.7. Зачисление на логопедические занятия воспитанников, нуждающихся в получении логопедической помощи, и их отчисление осуществляется на основании приказа директора Учреждения. Зачисление воспитанников на логопедические занятия может производиться в течение всего учебного года.

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

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

2.10. Логопедические занятия с воспитанниками проводятся с учетом режима работы Учреждения.

2.11. Содержание коррекционной работы с воспитанниками определяется учителем-логопедом на основании рекомендаций ТПМПК, ППк и результатов логопедической диагностики.

2.12. Логопедические занятия проводятся в помещениях, оборудованных с учетом особых образовательных потребностей воспитанников и состояния их здоровья и отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, предъявляемым к данным помещениям.

2.13. Консультативная деятельность учителя-логопеда заключается в формировании единой стратегии эффективного преодоления речевых особенностей воспитанников при совместной работе всех участников образовательного процесса (административных и педагогических работников Учреждения, родителей (законных представителей), которая

предполагает информирование о задачах, специфике, особенностях организации коррекционно-развивающей работы учителя-логопеда с воспитанниками.

Консультативная деятельность может осуществляться через организацию:

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

3. Логопедическая помощь при освоении образовательных программ дошкольного образования

3.1. 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 Учреждение, получающие образование на дому, в медицинских организациях или в форме семейного образования, имеющие нарушения в развитии устной речи.

3.2. Для детей, получающих образование в форме семейного образования, а также для детей, не посещающих детский сад, 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».

3.3. Периодичность проведения логопедических занятий:

- для воспитанников с ОВЗ, имеющих заключение ТПМПК с рекомендацией об обучении по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования, определяется выраженностью речевого нарушения, и требованиями адаптированной основной образовательной программы и составляет не менее двух логопедических занятий в

неделю (в форме групповых/подгрупповых и индивидуальных занятий);

- для воспитанников, имеющих заключение ППк и (или) ТПМПК 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), определяется выраженностью речевого нарушения и составляет не менее двух логопедических занятий в неделю (в форме групповых/подгрупповых и индивидуальных занятий);
- 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 Учреждения.

3.4. При организации логопедической помощи детям младенческого и раннего возраста занятия могут проводиться 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 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:

- для воспитанников с ОВЗ, имеющих заключение ТПМПК с рекомендациями об обучении по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования – не более 12 человек;
- для воспитанников, имеющих заключение ППк и (или) ТПМПК 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), не более 12 человек;
- для воспитанников, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической

диагностики, предельная наполняемость группы определяется в соответствии с программой психолого-педагогического сопровождения Учреждения.

Приложение 1
к Положению об оказании
логопедической помощи
в детском саду

Документация организации при оказании логопедической помощи

1. Программы и (или) планы логопедической работы.
2. Годовой план работы учителя-логопеда (учителей-логопедов).
3. Расписание занятий учителей-логопедов.
4. Индивидуальные карты речевого развития воспитанников, получающих логопедическую помощь.
5. Журнал учета посещаемости логопедических занятий.
6. Отчетная документация по результатам логопедической работы.

Приложение 2
к Положению об оказании
логопедической помощи
в детском саду.

Педагогическая характеристика
на воспитанника _____ (ФИО),
____.____.20____ года рождения, посещающего группу « _____ »

Общие сведения:

- дата поступления в Учреждение;
- образовательная программа (полное наименование);
- особенности организации образования:
 1. в группе
 2. группа: комбинированной направленности, компенсирующей направленности, общеразвивающая, присмотра и ухода и др.;
 3. на дому;

4. в медицинской организации;
5. в форме семейного образования;
6. сетевая форма реализации образовательных программ;
7. с применением дистанционных технологий.

- факты, способные повлиять на поведение и успеваемость ребёнка (в Учреждении): переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (причины), межличностные конфликты в среде сверстников; конфликт семьи с Учреждением, обучение на основе индивидуального учебного плана, обучение на дому, повторное обучение, наличие частых, хронических заболеваний или пропусков учебных занятий и др.;

- состав семьи (перечислись, с кем проживает ребёнок – родственные отношения и количество детей / взрослых);

- трудности, переживаемые в семье.

Информация об условиях и результатах образования ребёнка в Учреждении:

1. Динамика освоения программного материала:

- учебно-методический комплект, по которому обучается ребёнок (авторы или названия);

- соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям программы (для обучающегося по образовательной программе дошкольного образования: достижение целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения)): (фактически отсутствует, крайне незначительна, невысокая, неравномерная).

2. Отношение семьи к трудностям ребёнка (от игнорирования до готовности к сотрудничеству), наличие других родственников или

близких людей, пытающихся оказать поддержку, факты дополнительных (оплачиваемых родителями законными представителями)) занятий с ребёнком (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, репетиторство).

3. Получаемая коррекционно-развивающая, психолого-педагогическая помощь (конкретизировать); (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, учителем начальных классов – указать длительность, т.е. когда начались / закончились занятия).

Вывод об имеющихся признаках нарушения устной и (или) письменной речи, являющихся причиной обращения к специалистам логопедической службы.

« ____ » _____ 20 ____ г.

/ _____ / _____ /

(подпись)

(расшифровка подписи)

Учитель-логопед, _____ принявший _____ обращение:

(указать ФИО, должность в ОО)

Результат обращения:

« ____ » _____ 20 ____ г.

/ _____ / _____ /

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение 3
к Положению об оказании
логопедической помощи
в Учреждении.

Директору МАОУ СОШ №9 имени П.А. Столыпина
г. Балашова Саратовской области
А.Г.Рыжкову 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 рождения)
прошу организовать для моего ребёнка логопедические занятия в соответствии с
рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии/ психолого-
педагогического консилиума /учителя-логопеда (нужное подчеркнуть)

«____» _____ 20__ г.

/ _____ / _____ /

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение 4
к Положению об оказании
логопедической помощи
в Учреждении.

Директору МАОУ СОШ №9 имени П.А. Столыпина
г. Балашова Саратовской области
А.Г.Рыжкову

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

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося
являясь родителем (законным представителем) _____

(ФИО, группа, в которой обучается обучающийся, дата рождения)
выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребёнка.

« ____ » _____ 20__ г.
/ _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)