

Принято
на педагогическом совете
протокол от 27.08.2020 № 1

Утверждено
приказом №250-ОД от 28.08.2020

**Положение
об оказании логопедической помощи
в ГБОУ СОШ №1 г. Нефтегорска**

1. Общие положения.

1.1. Настоящее Положение **об оказании логопедической помощи в ГБОУ СОШ №1 г. Нефтегорска (далее-Положение)** регулирует организацию логопедической помощи в ГБОУ СОШ №1 г. Нефтегорска (далее-Учреждение) с учащимися, имеющими речевые нарушения.

- 1.2. Задачами Учреждения 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;
 - 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 содержания логопедической работы с обучающимися.

2. Порядок оказания логопедической помощи.

2.1. Логопедическая помощь в Учреждении осуществляется для детей с нарушениями речи в рамках реализации основной общеобразовательной программы, начального общего, основного общего и среднего общего образования, в том числе для детей с ограниченными возможностями здоровья .

2.2. При оказании логопедической помощи Учреждением ведется документация согласно Приложению №1 к настоящему Положению.

2.3. Логопедическая помощь осуществляется на основании личного заявления родителей (законных представителей) и (или) согласия родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся (приложения 2 и 3 к настоящему Положению).

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 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.
- по запросу педагогических работников возможна организация внеплановых диагностических мер в отношении обучающихся, демонстрирующих признаки нарушения устной и (или) письменной речи. В случае инициации внеплановых диагностических

мероприятий педагогическим работником, им должна быть подготовлена педагогическая характеристика (приложение 4 к настоящему Положению) обучающегося, демонстрирующего признаки нарушения устной и (или) письменной речи, и оформлено обращение к учителю-логопеду.

После получения обращения учитель-логопед (учителя-логопеды) проводит диагностические мероприятия с учетом всего вышеперечисленного.

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 производиться в течение 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/подгрупповой формах. Количество и периодичность групповых/подгрупповых и индивидуальных занятий определяется учителем-логопедом (учителями-логопедами) с учетом выраженности речевого нарушения обучающегося, рекомендаций ПМПК, ППк. Содержание коррекционной работы с обучающимися определяется учителем-логопедом (учителями-логопедами) на основании рекомендаций ПМПК, ППк и результатов логопедической диагностики.

2.7. 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.

2.7.1. При оснащении помещений для логопедических занятий с детьми, испытывающими трудности в освоении образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования, рекомендуется предусматривать рабочую зону учителя-логопеда, зону коррекционно-развивающих занятий и сенсомоторную зону.

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

Зону коррекционно-развивающих занятий рекомендуется оборудовать мебелью для проведения индивидуальных и групповых логопедических занятий, приборами дополнительного освещения, настенным зеркалом, учебными пособиями, индивидуальным раздаточным и дидактическим материалами.

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

2.8. В рабочее время учителя-логопеда включается непосредственно педагогическая работа с обучающимися 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.

2.9. Консультативная деятельность учителя-логопеда (учителей-логопедов) заключается в формировании единой стратегии эффективного преодоления речевых особенностей обучающихся 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 обучающимися.

3 Логопедическая помощь при освоении образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования

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

3.2. Рекомендуемая периодичность проведения логопедических занятий:

- для учащихся с ОВЗ, имеющих заключение ПМПК с рекомендацией об обучении по адаптированной основной образовательной программе общего образования, определяется выраженностью речевого нарушения и требованиями адаптированной основной общеобразовательной программы и составляет (в форме групповых и (или) индивидуальных занятий) не менее двух 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;

- 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 учителем-логопедом), определяется выраженностью речевого нарушения и составляет (в форме групповых и индивидуальных занятий) не менее двух логопедических занятий в неделю;

- 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 утвержденной Учреждением.

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

- 1 классах - групповое занятие - 35 - 40 мин, индивидуальное - 20 - 40 мин,

- во 2 - 11 классах - групповое занятие - 40 - 45 мин, индивидуальное - 20 - 45 мин.

3.4. Рекомендуемая предельная наполняемость групповых занятий:

1) для учащихся с ОВЗ, имеющих заключение ПМПК с рекомендацией об обучении по адаптированной основной образовательной 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-педагогического сопровождения, разработанной и утвержденной Учреждением.

Приложение № 1
к Положению
об оказании логопедической помощи
в ГБОУ СОШ №1 г. Нефтегорска

ДОКУМЕНТАЦИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИ ОКАЗАНИИ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

1. Программы и логопедической работы.
2. Годовой план работы учителя-логопеда (учителей-логопедов).
3. Расписание занятий учителей-логопедов.
4. Индивидуальные карты речевого развития обучающихся, 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 ГБОУ СОШ №1 г. Нефтегорска

Директору ГБОУ СОШ №1 г. Нефтегорска
Ананьевой О. А.

ФИО родителя
(законного представителя)

(контактны телефон)

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

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

являясь родителем (законным представителем) _____

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

выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

" ____ " _____ 20 ____ г.

/ _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 3
к Положению
об оказании логопедической помощи
в ГБОУ СОШ №1 г. Нефтегорска

Директору ГБОУ СОШ №1 г. Нефтегорска
Ананьевой О. А.

ФИО родителя
(законного представителя)

(контактны телефон)

Заявление

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

_____ являюсь родителем (законным представителем) _____

_____ (ФИО, класс , 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)

Педагогическая характеристика на обучающегося

1 Ф.И.О. _____

2 Возраст _____ Дата рождения, год _____

3 Класс _____

4 Дублировал ли класс _____

5 Продолжительность обучения у данного учителя _____

6 Состав семьи _____

мать: _____

(ФИО, год рождения, образование, место работы, должность)

отец: _____

(ФИО, год рождения, образование, место работы, должность)

Сведения о несовершеннолетних членах
семьи _____

7 Моральная атмосфера в семье _____

8 Наличие в семье условий для занятий и отношение родителей к неуспеваемости
ребенка _____

Не успевает (по всем предметам, по нескольким, по одному)

(указать по каким)

9 Характер затруднений _____

10 Как усвоена программа:

а) по чтению _____

б) по русскому языку _____

в) по математике _____

г) по другим предметам _____

Как относится учащийся к своим неудачам в обучении _____

11 Реакция на оценку его работы _____

12 Какие виды помощи применялись учителем для преодоления обнаруженных трудностей _____

16 Понимает ли требования учителя? _____

13 Как работает в классе (в условиях фронтальной работы) _____

14 Работоспособность в учебной деятельности _____

18 Наличие пропусков занятий и их причина _____

19 Основные трудности и причины отставания (по мнению учителя) _____

20 Поведение во время урока _____

21 Поведение на переменах _____

22 Взаимоотношения с одноклассниками _____

23 Круг общения _____

24 Общая характеристика личности (положительные и отрицательные стороны личности, яркие черты характера) _____

25 Наличие вредных привычек _____

26

Имеются ли необычности, странности в поведении, в чем выражаются? _____

Дата _____

Подпись учителя _____ / _____