

МАОУ «Покровская СОШ»

ПРИНЯТО:

на Педагогическом совете

МАОУ «Покровская СОШ»

(наименование общеобразовательной организации)

Протокол № 5 от 19 . 08 .2024 г.

Председатель _____ / 3.В.Гусева /
подпись расшифровка подписи

УТВЕРЖДЕНО:

Директор МАОУ «Покровская СОШ»

_____ / _____ /
подпись расшифровка подписи

_____ / Н.В.Орлова /
подпись расшифровка подписи

Приказ № 165 от 19 . 08 .2024г.

Положение об оказании логопедической помощи

I. Общие положения

Настоящее положение разработано на основании

1.1. Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 августа 2013г. №1015 « Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования»; Устава МАОУ «Покровская СОШ».

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

1.3. Задачи школы по оказанию логопедической помощи:

- организация и проведение логопедической диагностики с целью своевременного выявления и последующей коррекции речевых нарушений обучающихся;
- организация и проведение логопедических занятий с обучающимися с выявленными нарушениями речи;
- организация пропедевтической логопедической работы по предупреждению возникновения возможных нарушений 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 в школе.

2.1. При оказании логопедической помощи учителем-логопедом ведется документация:

1. План логопедической работы на год
2. График занятий
3. Журнал учета посещаемости логопедических занятий
4. Индивидуальные карты речевого развития
5. Отчет за год.

2.2. Срок хранения всех перечисленных документов – не менее 3 лет;

2.3. Количество штатных единиц определяется исходя из количества обучающихся, имеющих заключение ЦПМПК с рекомендациями об обучении по адаптированным программам для обучающихся с ОВЗ – 1 штатная единица на 6-12 обучающихся с ОВЗ

2.4. Логопедическая помощь оказывается на основании заключения ЦПМПК и личного заявления родителей (законных представителей) несовершеннолетних;

2.5. Логопедическая диагностика осуществляется не менее 2 раз в год, включая входное и контрольное диагностирование.

Данные диагностические мероприятия включают обследование обучающихся, имеющих нарушения устной и письменной речи и получающих логопедическую помощь с целью составления или уточнения плана коррекционной работы учителя-логопеда.

2.6. Списочный состав обучающихся, нуждающихся в получении логопедической помощи, формируется на основании результатов логопедической диагностики с учетом речевого нарушения обучающегося и рекомендаций ЦПМПК.

Зачисление обучающихся на логопедические занятия производится в течение всего учебного года.

Отчисление с логопедических занятий осуществляется по мере преодоления речевых нарушений.

Зачисление на логопедические занятия обучающихся производится на основании распорядительного акта директора школы (приказа).

формам. Их количество и периодичность определяется учителем-логопедом, с учётом речевых нарушений и рекомендаций ЦПМПК.

2.8. Содержание занятий определяются учителем- логопедом на основании рекомендаций ЦПМПК и результатов логопедического обследования;

2.9 Логопедические занятия должны проводиться в помещении, оборудованном с учетом образовательных потребностей обучающихся и состояния их здоровья, отвечать санитарно-гигиеническим требованиям

2.10. В рабочее время учителя-логопеда включается педагогическая работа с обучающимися из расчета 20 часов в неделю за ставку заработной платы, а так же другая педагогическая работа, предусмотренная должностными обязанностями (методическая, подготовительная, организационная и т.д.)

2.11 Консультативная деятельность учителя-логопеда заключается в формировании единой стратегии эффективного преодоления речевых особенностей обучающихся при совместной работе всех участников образовательного процесса

Консультативная деятельность осуществляется через индивидуальное и групповое консультирование родителей (законных представителей), педагогических и руководящих работников школы, информационные стенды.

3. Логопедическая помощь при освоении образовательных программ дошкольного образования.

3.1 Содержание и формы деятельности учителя-логопеда в дошкольных группах определяются с учетом данного положения.

3.2 На логопедические занятия зачисляются воспитанники групп любой направленности, групп по присмотру и уходу без реализации образовательных программ, дети, не посещающие дошкольные группы, дети, осваивающие образовательные программы дошкольного образования, в том числе и адаптированные, а так же дети-инвалиды, которые по состоянию здоровья не могут посещать детский сад, получающие образование на дому, в медицинских организациях и в форме семейного образования, имеющие нарушения в развитии устной речи.

3.3 Рекомендуемая периодичность проведения логопедических занятий:

1) для воспитанников с ОВЗ, имеющих заключение ЦПМПК с рекомендациями об обучении по адаптированным программам дошкольного образования, определяется выраженностью речевого нарушения – не менее 2 логопедических занятий в неделю (групповых, подгрупповых, индивидуальных)

2) для воспитанников, имеющих заключение ППК и (или) ЦПМПК с рекомендациями об оказании психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, в развитии и социальной адаптации, определяется выраженностью речевого нарушения. Составляет не менее 2 логопедических занятий в неделю.

3) для воспитанников, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленной по итогам логопедической диагностики, определяется в соответствии с программой психолого-педагогического сопровождения, разработанной в организации.

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.

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

От 1.5 до 3 лет - не более 10 минут

От 3 до 4 лет- не более 15 минут

От 4 до 5 лет- не более 20 минут

От 5 до 6 лет- не менее 25 минут

От 6 до 7 лет – не более 30 минут

3.6 Предельная наполняемость групповых/подгрупповых занятий:

1) для воспитанников с ОВЗ. Имеющих заключение ЦПМПК с рекомендациями обучения по адаптированным образовательным программам – не более 12 человек

2) для воспитанников, имеющих заключение ЦПМПК с рекомендациями об оказании психолого-педагогической помощи – не более 12 человек

3) для воспитанников, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленным в ходе логопедической диагностики, предельная наполняемость группы определяется в соответствии с программой психолого-педагогического сопровождения организации.

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

4.1 Содержание и формы деятельности учителя-логопеда по оказанию помощи детям, испытывающим трудности в освоении образовательных программ начального и основного общего образования определяются с учетом данного положения.

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

4.3. Рекомендуемая периодичность логопедических занятий:

1) для обучающихся с ОВЗ, имеющих рекомендации ЦПМПК об обучении по адаптированным программам, определяется речевыми нарушениями и требованиями адаптированных программ, и составляет не менее трех логопедических занятий в неделю для обучающихся с тяжелыми нарушениями речи; и не менее 1-2 для других категорий обучающихся с ОВЗ

2) для обучающихся, имеющих заключение ЦПМПК с рекомендациями об оказании психолого-педагогической помощи при трудностях с освоениями общеобразовательных программ. Определяется выраженностью речевых нарушений и составляет не менее 2 занятий в неделю (индивидуальных/подгрупповых, групповых)

3) для обучающихся, имеющих риск возникновения нарушения речи, выявленных по итогам логопедической диагностики, определяется в форме групповых/подгрупповых или индивидуальных занятий в соответствии с программой психолого-педагогического сопровождения.

4.5 Рекомендуемая предельная наполняемость групповых занятий:

1) для обучающихся с ОВЗ. Имеющих заключение ЦПМПК с рекомендациями об обучении по адаптированным программам – не более 6-8 человек;

2) для обучающихся, имеющих заключение ЦПМПК с рекомендациями об оказании психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ и социальной адаптации- не более 6-8 человек;

3) для обучающихся, имеющих риск возникновения нарушения речи, выявленных по итогам логопедической диагностики, предельная наполняемость группы определяется программой психолого-педагогического сопровождения, разработанной школой.

Приложения:

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

-Заявление от родителя (законного представителя) обучающегося на организацию логопедических занятий

Приложение 1

Директору МАОУ «Покровская
СОШ»

Н.В.Орловой

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

_____ ФИО родителя (законного представителя)
Являясь родителем (законным представителем) нужное подчеркнуть

_____ ФИО ребенка, класс, дата рождения
Выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

« ____ » _____ 20 ____

подпись

расшифровка подписи

Приложение 2

Директору МАОУ «Покровская
СОШ»

Н.В.Орловой

Заявление

Я, _____

_____ ФИО родителя (законного
представителя) Являясь родителем (законным представителем) нужное подчеркнуть

_____ ФИО ребенка, класс, дата рождения
Прошу организовать для моего ребенка логопедические занятия в соответствии с рекомендациями ЦПМПК

« ____ » _____ 20 ____

подпись

расшифровка подписи

