

государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области
средняя общеобразовательная школа №2 города Сызрани городского округа Сызрань
Самарской области

Принято:
Протокол заседания
педагогического совета
от 27.08.2020 №1

Утверждаю:
Директор ГБОУ СОШ №2г. Сызрани
_____ Л.И. Ахмерова
27.08.2020 года

Принят с учётом мнения
Совета родителей
Протокол №1 от 27.08.2020 года

Положение об оказании логопедической помощи в ГБОУ СОШ №2 г. Сызрани

1. Общие положения

1.1 Настоящее положение определяет организационно — методическую основу деятельности логопедической службы ГБОУ СОШ №2 г. Сызрани и служит правовой, организационно — управленческой и методической основой её деятельности. Регламентирует деятельность ГБОУ СОШ №2 г. Сызрани в части оказания логопедической помощи обучающимся, имеющим нарушения устной и письменной речи, а также трудности в освоении ими основных общеобразовательных программ(в том числе адаптированных).

1.2 В своей работе логопедическая служба руководствуется законодательными актами РФ в области образования, распоряжением Министерством просвещения Российской Федерации от 6 августа 2020 г. №Р-75, Федеральным Законом « Об образовании в Российской Федерации №273 от 29 декабря 2012 г., письма Министерства образования Российской Федерации от 14 декабря 2000 г. №2 « Об организации логопедического пункта общеобразовательного учреждения», письма от 27 марта 2000г. №27/901-6 « О психолого — медико — педагогическом консилиуме образовательного учреждения»

1.3.Задачами ГБОУ СОШ №2 г. Сызрани по оказанию логопедической помощи являются:

- организация и проведение логопедической диагностики с целью своевременного выявления и 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.

II. Порядок оказания логопедической помощи в ГБОУ СОШ №2 г. Сызрани

2.1 Логопедическая помощь оказывается ГБОУ СОШ №2г. Сызрани независимо от её организационно — правовой формы, а также в рамках сетевой формы реализации образовательных программ.

2.2. При оказании логопедической помощи в ГБОУ СОШ №2 г. Сызрани ведётся документация (Приложение 1). Срок хранения документов составляет не менее трёх лет с момента завершения оказания логопедической помощи.

2.3 Количество штатных единиц учителей — логопедов определяется локальным нормативным актом Организации, регулирующим вопросы оказания логопедической помощи , исходя из:

- 1) количества обучающихся, имеющих заключение психолого — медико — педагогической комиссии(далее — ПМПК) с рекомендациями об обучении по адаптированной основной образовательной программе для обучающихся с

ограниченными возможностями здоровья(ОВЗ) из рекомендуемого расчёта 1 штатная единица учителя — логопеда на 5 — 12 указанных обучающихся;

2) количества обучающихся, имеющих заключение психолога — педагогического консилиума (ППк) и ПМПК с рекомендациями об оказании психолога — педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации,(проведении коррекционных занятий с учителем — логопедом) из рекомендуемого расчёта 1 штатная единица учителя- логопеда на 25 таких обучающихся;

3) количества обучающихся, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, проведённой учителем — логопедом ГБОУ СОШ №2 г. Сызрани, из рекомендуемого расчёта 1 штатная единица учителя — логопеда на 25 таких обучающихся.

2.5. Логопедическая помощь осуществляется на основании личного заявления родителей(законных представителей) и согласия родителей(законных представителей) несовершеннолетних обучающихся(Приложения №2 и №3 к Положению)

2.6. 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 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 или письменной речи. В случае инициации внеплановых диагностических мероприятий педагогическим работником, им должна быть подготовлена педагогическая характеристика (Приложение №4 к Положению) обучающегося, демонстрирующего признаки нарушения устной или письменной речи, и оформлено обращение к учителю — логопеду. После получения обращения учитель- логопед проводит диагностические мероприятия с учётом пункта 2.5

2.7. Списочный состав обучающихся, нуждающихся в получении логопедической помощи, формируется на основании результатов логопедической диагностики с учётом 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 ребёнка. Зачисление на логопедические занятия обучающихся, нуждающихся в получении логопедической помощи, и их отчисление осуществляется на основании распорядительного акта руководителя ГБОУ СОШ №2 г. Сызрани.

2.8. Логопедические занятия с обучающимися проводятся в индивидуальной или групповой/подгрупповой формах. Количество и периодичность групповой/подгрупповой и индивидуальных занятий определяется учителем логопедом с учётом выраженности речевого нарушения обучающегося, рекомендаций ПМПК, ППк.

2.9. Логопедические занятия с обучающимися проводятся с учётом режима работы ГБОУ СОШ №2 г. Сызрани.

2.10. Содержание коррекционной работы с обучающимися определяется учителем — логопедом на основании рекомендаций ПМПК, Ппк и результатов логопедической диагностики.

2.11 Логопедические занятия должны проводиться в помещениях, оборудованных с учётом особых образовательных потребностей обучающихся и состояния их здоровья и отвечающих санитарно — гигиеническим требованиям, предъявляемым к данным помещениям(Приложение №5 к Положению).

2.12. В рабочее время учитель- логопед включается непосредственно педагогическая работа с обучающимися из расчёта 20 часов в неделю за ставку заработной платы, а также другая педагогическая работа, предусмотренная трудовыми (должностными) обязанностями и индивидуальным планом, - методическая, подготовительная, организационная и иная.

2.13. 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) ГБОУ СОШ №2г. Сызрани, родителей(законных представителей), которая предполагает информирование о задачах, специфике, особенностях организации коррекционно - развивающей работы учителя- логопеда с обучающимся.

Консультативная деятельность может осуществляться через организацию:

- постоянно действующей консультативной службы для родителей;
- индивидуального и группового консультирования родителей (законных представителей), педагогических и руководящих работников ГБОУ СОШ №2 г. Сызрани;
- информационных стендов.

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

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 учётом локальных нормативных актов ГБОУ СОШ №2 г. Сызрани.

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 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 или индивидуальных занятий) не менее трёх логопедических занятий в неделю для обучающихся с тяжёлыми нарушениями речи и не менее одного- двух логопедических занятий в неделю для других категорий обучающихся с ОВЗ;
- 2) для учащихся, имеющих заключение ППк или ПМПК с рекомендациями об оказании психолога — 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;
- 3) для учащихся, имеющих риск возникновения нарушений речи, выявленных по итогам логопедической диагностики, определяется (в форме групповых или индивидуальных занятий) в соответствии с программой психолога — педагогического сопровождения, разработанной и утверждённой ГБОУ СОШ №2 г. Сызрани.

3.4. Продолжительность логопедических занятий определяется в соответствии с санитарно — эпидемиологическими требованиями и составляет:

- 1 классах — групповое занятие — 35-40 минут, индивидуальное — 20-40 минут,
- 2-11 классах — групповое занятие 40-45 минут, индивидуальное — 20-45 минут.

3.5. 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 или ПМПК с рекомендациями об оказании психолога 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 психолога — педагогического сопровождения, разработанной и утверждённой ГБОУ СОШ №2 г. Сызрани.

IV. Документация ГБОУ СОШ №2г. Сызрани при оказании логопедической помощи

1. Программы и/или планы логопедической работы.
2. Годовой план работы учителя — логопеда.
3. Расписание занятий учителя- логопеда

4. Индивидуальные карты речевого развития обучающихся, получающих логопедическую помощь.
5. Журнал учёта посещаемости логопедических занятий.
6. Отчётная документация по результатам логопедической работы.

Приложение 2

Директору ГБОУ СОШ №2 г. Сызрани
Л.И. Ахмеровой

законного представителя _____

обучающегося/обучающейся в _____ классе

_____ года рождения,
проживающего/щей по адресу:

телефон: _____

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

Я, _____
являюсь родителем((законным представителем)

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

« ____ » _____ 2020г. / _____ / _____ (расшифровка
подписи)

Приложение 3

Директору ГБОУ СОШ №2 г. Сызрани
Л.И. Ахмеровой

законного представителя _____

обучающегося/обучающейся в _____ классе

_____ года рождения,
проживающего/щей по адресу:

телефон: _____

Заявление

Я, _____
являюсь родителем((законным представителем)

(ФИО, класс, в котором обучается обучающийся, дата рождения)
прошу организовать для моего ребёнка логопедические занятия в соответствии с
рекомендациями психолога — медико- педагогической комиссии/психолога —
педагогического консилиума/учителя- логопеда.

« ____ » _____ 2020г. / _____ / _____ (расшифровка
подписи)

