

БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ПОЛТАВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ОМСКОЙ ОБЛАСТИ
«ВОРОНЦОВСКАЯ СРЕДНЯЯ ШКОЛА»

Обсужден и принят
на Педагогическом совете
Протокол № __1__
от __30.08.2024__ года

УТВЕРЖДАЮ.
Директор БОУ «Воронцовская СШ»
Приказ № 150 от 30.08.2024 года
_____ Я.В. Бауэр

Положение

об оказании логопедической помощи в БОУ «Воронцовская СШ»

1. Общие положения

Положение об оказании логопедической помощи (далее – Положение) регламентирует деятельность БОУ «Воронцовская СШ» (далее – Организация), осуществляющего образовательную деятельность, в части оказания логопедической помощи обучающимся, имеющим нарушения устной и (или) письменной речи и трудности в освоении ими основных общеобразовательных программ, в том числе адаптированных.

Задачами Организации 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 в Организации

Логопедическая помощь оказывается Организацией независимо от ее организационно-правовой формы, а также в рамках сетевой формы реализации образовательных программ.

При оказании логопедической помощи Организацией ведется документация согласно приложению № 1 к Положению.

Количество штатных единиц учителей-логопедов определяется приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 22.03.2021 № 115 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования».

Количество штатных единиц учителя-логопеда определяется из расчета 1 штатная единица:

на 6-12 обучающихся, имеющих заключение психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК) с рекомендациями об обучении по основной адаптированной образовательной программе для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ);

на 25 обучающихся, имеющих заключение психолого-педагогического консилиума (далее - 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);

на 25 обучающихся, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, проведенной учителем-логопедом Организации.

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

Логопедическая диагностика осуществляется не менее двух раз в год (осень, весна), 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 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 Положению) обучающегося, демонстрирующего признаки нарушения устной речи и (или) письменной речи. После получения характеристики учитель-логопед проводит диагностические мероприятия с учетом пункта 2.5 Положения.

Списочный состав обучающихся, нуждающихся в получении логопедической помощи, формируется на основании результатов логопедической диагностики с учетом выраженности речевого нарушения обучающегося, рекомендаций ПМПК, ППк, обследования учителя-логопеда.

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 руководителя Организации.

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 ПМПК, ППк.

Логопедические занятия с обучающимися проводятся с учетом режима работы Организации.

Содержание коррекционной работы с обучающимися определяется учителем-логопедом на основании рекомендаций ПМПК, ППк и результатов логопедической диагностики.

Логопедические занятия проводятся в помещениях, оборудованных с учетом особых образовательных потребностей обучающихся и состояния их здоровья и отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, предъявляемым к данным помещениям (приложение № 5 к Положению).

В рабочее время учителя-логопеда включается непосредственно педагогическая работа с обучающимися из расчета 20 часов в неделю за ставку заработной платы: непосредственно педагогическая работа с обучающимися (18 часов), а также другая педагогическая работа (методическая, подготовительная, организационная) и иная, предусмотренная трудовыми (должностными) обязанностями и (или) индивидуальным планом (2 часа).

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 Организации, родителей (законных представителей), которая предполагает информирование о задачах, специфике, особенностях организации коррекционно-развивающей работы учителя-логопеда с обучающимся.

Консультативная деятельность осуществляется через организацию: постоянно действующей консультативной службы для родителей (при наличии); индивидуального и группового консультирования родителей (законных представителей, педагогических и руководящих работников Организации; информационных стендов.

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

Содержание и формы деятельности учителя-логопеда по оказанию помощи обучающимся, имеющим нарушения устной и (или) письменной речи определяются с учетом локальных нормативных актов Организации.

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

Рекомендуемая периодичность проведения логопедических занятий:

для обучающихся с ОВЗ, имеющих заключение ПМПК с рекомендацией об обучении по адаптированной основной образовательной программе общего образования, определяется выраженностью речевого нарушения обучающихся 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 обучающихся, 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 обучающихся, 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 Организацией.

Рекомендуемая предельная наполняемость групповых занятий:

для обучающихся с ОВЗ, имеющих заключение ПМПк с рекомендацией об обучении по адаптированной основной образовательной программе общего образования, не более 6-8 человек;

для обучающихся, 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;

для обучающихся, имеющих риск возникновения нарушений речи, выявленных по итогам логопедической диагностики, предельная наполняемость группы определяется программой психолого-педагогического сопровождения, разработанной и утвержденной Организацией.

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

- в первом (дополнительном) и первом классах: групповое занятие 35-40 мин, индивидуальное 20-40 мин;

- во 2-11(12) классах: групповое занятие 40 мин, индивидуальное 20-40 мин.

Документация Организации при оказании логопедической помощи

<i>№</i>	<i>Наименование документа</i>	<i>Срок хранения документа</i>
1.	Программы и/или планы логопедической работы	До принятия нового
2.	Список обучающихся, нуждающихся в получении логопедической помощи	3 года с момента завершения оказания логопедической помощи
3.	Согласие и (или)заявление родителей	3 года с момента завершения оказания логопедической помощи
4.	Расписание занятий учителя-логопеда	До принятия нового
5.	Циклограмма рабочего времени	До принятия нового
6.	Речевая карта	3 года с момента завершения оказания логопедической помощи
7.	Журнал учета посещаемости логопедических занятий	3 года с момента завершения оказания логопедической помощи
8.	Журнал учета консультативной работы учителя-логопеда	3 года с момента завершения оказания логопедической помощи
9.	Отчетная документация по результатам логопедической работы (количественный и аналитический отчеты)	3 года с момента завершения оказания логопедической помощи

**Образец согласия родителя (законного представителя) обучающегося на
проведение логопедической диагностики обучающегося**

Директору БОУ «Воронцовская СШ»
Бауэр Я.В.

OT_____

ФИО родителя(законных представителя)

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

Я, _____
ФИО родителя(законного представителя)обучающегося

являясь родителем (законным представителем) _____

(ФИО, класс, датарождения)

выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

« _____ » _____ 20____ г.

_____ / _____
(подпись) *(расшифровка подписи)*

**Образец заявления родителя (законного представителя) обучающегося на
проведение логопедических занятий**

Директору БОУ «Воронцовская СШ»
Бауэр Я.В.

от _____

ФИО родителя(законных представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

ФИО родителя(законного представителя)обучающегося

являясь родителем (законным представителем) _____

(ФИО, класс, дата рождения)

Прошу организовать для моего ребенка логопедические занятия в соответствии с
рекомендациями ПМПК/ППк/учителя-логопеда (нужное подчеркнуть).

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

**Педагогическая характеристика на обучающегося
(ФИО, дата рождения, класс)**

I. Общие сведения

1. Дата поступления в БОУ «Воронцовская СШ»
2. Образовательная программа (полное наименование)
3. Особенности организации образования:
 - в классе;
 - группа: общеразвивающая, комбинированной направленности, компенсирующей направленности, присмотра и ухода, кратковременного пребывания и др.);
 - класс: общеобразовательный, отдельный для обучающихся с _____
 - на дому;
 - в медицинской организации;
 - в форме семейного образования;
 - сетевая форма реализации образовательных программ;
 - с применением дистанционных технологий.
4. Факты, способные повлиять на поведение и успеваемость ребенка (в образовательной организации): переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (причины), перевод в состав другого класса, смена учителя начальных классов (однократная, повторная), межличностные конфликты в среде сверстников; конфликт семьи с организацией, осуществляющей образовательную деятельность, обучение на основе индивидуального учебного плана, обучение на дому, повторное обучение, наличие частых, хронических заболеваний или пропусков учебных занятий и др.; состав семьи(перечислить, с кем проживает ребенок - родственные отношения и количество детей/взрослых); трудности, переживаемые в семье.

II. Информация об условиях и результатах образования ребенка в организации, осуществляющей образовательную деятельность:

1. Динамика освоения программного материала:
 - соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям программы: фактически отсутствует / крайне незначительна / невысокая / неравномерная.
2. Особенности, влияющие на результативность обучения:
 - мотивация к обучению: фактически не проявляется / недостаточная / нестабильная;
 - сензитивность в отношениях с педагогами в учебной деятельности: на критику обижается / дает аффективную вспышку протеста / прекращает деятельность / фактически не реагирует / другое;
 - качество деятельности при этом: ухудшается / остается без изменений / снижается;
 - эмоциональная напряженность при необходимости публичного ответа, контрольной работы и пр.: высокая / неравномерная / нестабильная / не выявляется;
 - истощаемость: высокая/с очевидным снижением качества деятельности и пр. /умеренная/незначительная.

3. Отношение семьи к трудностям ребенка (от игнорирования до готовности к сотрудничеству), наличие других родственников или близких людей, пытающихся оказать поддержку, факты дополнительных (оплачиваемых родителями (законными представителями)) занятий с ребенком (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, репетиторство).

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

5. Характеристик и взросления:

- хобби, увлечения, интересы (перечислить, отразить их значимость для обучающегося, ситуативность или постоянство пристрастий, возможно наличие травмирующих переживаний. Например, запретили родители, исключили из секции, перестал заниматься из-за нехватки средств и т.п.);

- характер занятости во внеучебное время(имеет ли круг обязанностей, как относится к их выполнению);

- отношение к учебе(наличие предпочитаемых предметов, любимых учителей);

- отношениекпедагогическимвоздействиям(описатьвоздействияи реакциюна них);

- характер общения со сверстниками, одноклассниками(отвергаемый).

6. Для подростков, а так же обучающихся с девиантным (общественно-опасным) поведением или оттесненный, изолированный по собственному желанию, неформальный лидер);

- значимость общения со сверстниками в системе ценностей обучающегося (приоритетная, второстепенная);

- значимость виртуального общения в системе ценностей обучающегося (сколько времени по его собственному мнению проводит в социальных сетях);

- способность критически оценивать поступки свои и окружающих, в том числе антиобщественные проявления (не сформирована, сформирована недостаточно, сформирована «на словах»);

- самооценка;

- принадлежность к молодежной субкультуре(ам);

- особенности психосексуального развития;

- религиозные убеждения(не актуализирует, навязывает другим);

- отношенияссемьей(описаниеизвестныхпедагогамфактов:когослушается,к кому привязан, либо эмоциональная связь с семьей ухудшена / утрачена);

- жизненные планы и профессиональные намерения.

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

Учитель-логопед, принявший обращение: _____
ФИО

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

Рекомендации по оснащению помещений для логопедических занятий

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, 15 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.

УТВЕРЖДАЮ

Директор БОУ «Воронцовская СШ»

____ Я.В. Бауэр

Приказот«____» _____ 20__ №

ГОДОВОЙ ПЛАН РАБОТЫ УЧИТЕЛЯ-ЛОГОПЕДА
на 20 ____/20 ____учебныйгод

№	Наименованиеработы	Сроки выполнения	Ответственный
Раздел1.Диагностическая работа			
Раздел2.Коррекционно-развивающая работа			
Раздел3.Профилактическая работа			
Раздел4.Консультативно-просветительская работа			
Раздел4.Организационно-методическая работа			
Раздел5.Исследовательско-аналитическая работа			

Учитель-логопед _____/ФИО/

Приложение 8 к Положению об оказании логопедической помощи

**Список обучающихся,
нуждающихся в получении логопедической помощи**

№	ФИ обучающегося	Дата рождения	Класс/ группа	Логопедическое заключение	Рекомендации ПМПК/ППК	Примечание (наличие инвалидности/ обучение на дому и др.)	Рекомендован к зачислению, поставлен на очередь
1							
2							
3							
4							
5							

Учитель-логопед _____/ФИО/

Приложение 9 к Положению об оказании логопедической помощи

УТВЕРЖДАЮ

Директор БОУ «Воронцовская СШ»

_____ Я.В. Бауэр

Приказ от «_____» _____ 20__ №

**РАСПИСАНИЕ ЛОГОПЕДИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ УЧИТЕЛЯ-ЛОГОПЕДА
на 20__ 20__ учебный год**

понедельник	
вторник	
среда	
четверг	
пятница	
всего	_____ часов

Консультации: _____ (указать дни недели и время)

Учитель-логопед _____ /ФИО/

Приложение 10 к Положению об оказании логопедической помощи

УТВЕРЖДАЮ

Директор БОУ «Воронцовская СШ»

_____ Я.В. Бауэр

Приказ от «_____» _____ 20__ №

Циклограмма рабочего времени учителя-логопеда

в 20____ - 20____ учебном году

Время	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница

Учитель-логопед _____/ФИО/

**Речевая карта обучающегося
с ограниченными возможностями здоровья и/или ребенка-инвалида**

ФИО:

Дата рождения:

Класс:

Программа: АООП(вариант), уровень образования

Заключение ПМПК: № _____ от « _____ » _____ 20__ года

Результаты обследования:

Состояние моторики:

Моторика кистей рук.

Артикуляционная моторика.

Понимание обращенной речи:

Особенности коммуникативного взаимодействия:

Характеристика устной речи:

Связная речь.

Лексический строй.

Грамматический строй речи.

Слоговая структура.

Звуковое оформление речи.

Фонематический слух.

Звуко-буквенный, слоговой анализ и синтез.

Интонационно мелодическая сторона речи.

Характеристика письменной речи:

Чтение:

Письмо:

Заключение: кратко сформулировать заключение.

« _____ » _____ 20__ года

Учитель-логопед _____ /ФИО

Результаты коррекционной работы:

« _____ » _____ 20__ года

Учитель-логопед _____ /ФИО/

**Речевая карта обучающегося,
испытывающего трудности в обучении**

ФИО:

Дата рождения:

Класс:

Программа: ООП, уровень образования

Психолого-педагогическая помощь: получает/не получает

Результаты обследования:

Состояние моторики:

Моторика кистей рук.

Артикуляционная моторика.

Понимание обращенной речи:

Особенности коммуникативного взаимодействия

Характеристика устной речи:

Связная речь.

Лексический строй.

Грамматический строй речи.

Слоговая структура.

Звуковое оформление речи.

Фонематический слух.

Звуко-буквенный, слоговой анализ и синтез.

Интонационно мелодическая сторона речи.

Характеристика письменной речи:

Чтение:

Письмо:

Заключение: *кратко сформулировать заключение.*

« ____ » _____ 20__ года

Учитель-логопед _____/ФИО

Результаты коррекционной работы:

« ____ » _____ 20__ года

Учитель-логопед _____/ФИО/

**Речевая карта обучающегося,
имеющего высокий риск возникновения нарушений речи**

ФИО:

Дата рождения:

Класс:

Программа: ООП, уровень образования

Психолого-педагогическая помощь :получает/не получает

Результаты обследования:

Состояние моторики:

Моторика кистей рук. Артикуляционная моторика.

Понимание обращенной речи:

Особенности коммуникативного взаимодействия

Характеристика устной речи:

Связная речь.

Лексический строй.

Грамматический строй речи.

Слоговая структура.

Звуковое оформление речи.

Фонематический слух.

Звуко-буквенный, слоговой анализ и синтез.

Интонационно мелодическая сторона речи.

Характеристика письменной речи:

Чтение:

Письмо:

Заключение: *кратко сформулировать заключение.*

« _____ » _____ 20____ года

Учитель-логопед _____/ФИО

Результаты коррекционной работы:

« _____ » _____ 20____ года

Учитель-логопед _____/ФИО/

Приложение 11 к Положению об оказании логопедической помощи

Журнал учета консультативной работы учителя-логопеда

№	Дата консультации	Тема консультации	Целевая аудитория	Подпись консультируемого
1				
2				
3				

АНАЛИТИЧЕСКИЙ ОТЧЕТ

учителя-логопеда _____

(ФИО) по результатам логопедической работы

за ____/____ учебный год

Педагогический стаж:

Общий

По специальности

В данной

организации

Категория

1. Количество обучающихся, посещающих коррекционно-логопедические занятия в / учебном году:

НОО

ООО

СОО

2. Обучающиеся, с которыми проводилась коррекционно-развивающая работа с указанием вида основной общеобразовательной программы и результатов обучения:

№	ФИО, дата рождения класс	Вид ООП	Результат обучения (оставлен/отчислен/выбыл) Если обучающийся отчислен, указать достигнутый уровень развития речи (норма/значительное улучшение / незначительное улучшение)
1			

3. Использование ИКТ в работе (описание используемых программ).

4. Участие в мероприятиях образовательной организации/города/региона (дата/тип/тема/форма участия).

5. Участие в работе МО школы, города, края (МО отнесенность, статус).

6. Работа в информационном пространстве.

7. Курсы повышения квалификации (дата/тема/количество часов). Дата последней аттестации/категория.

8. Тема самообразования

9. Проблемы, возникшие в учебном году, пути решения.

10. Перспективы, предложения по рассмотрению на МО.

Учитель-логопед _____/ФИО/

*Приложение 13 к Положению об оказании
логопедической помощи*

**Отчет о количестве обучающихся, имеющих нарушения в развитии устной и письменной речи в образовательной
организации (название) за 20...-20... учебный год**

Классы	Обучающиеся группы риска					Обучающиеся с ТО					Обучающиеся с ОВЗ					Всего				
	Выявл.	Зачисл.	Отчисл.	Оставл.	Выбыло	Выявл.	Зачисл.	Отчисл.	Оставл.	Выбыло	Выявл.	Зачисл.	Отчисл.	Оставл.	Выбыло	Вы- явл.	За- числ.	От- числ.	Оставл.	Вы- было
1 класс	10	10	10	0	0						3	3	0	3	0	13	13	10	3	0
2 класс						12	12	12	0	0						12	12	12	0	0
Итого	10	10	10	0	0	12	12	12	0	0	3	3	0	3	0	25	25	22	3	0

Учитель-логопед _____/ФИО/