

Положение об оказании логопедической помощи

1. Общие положения

1.1. Положение об оказании логопедической помощи (далее – Положение) регламентирует деятельность Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №4» (далее - Школа), в части оказания логопедической помощи обучающимся, имеющим нарушения устной и (или) письменной речи (далее — обучающиеся) и трудности в освоении ими основных общеобразовательных программ (в том числе адаптированных).

1.2. Задачами Школы 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. При оказании логопедической помощи Организацией ведется документация согласно приложению 1 к Положению.

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

2.3. 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 Положению) обучающегося, демонстрирующего признаки нарушения устной и (или) письменной речи, и оформлено обращение к учителю-логопеду.

2.4. 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.

Зачисление на логопедические занятия обучающихся, нуждающихся в получении логопедической помощи, и их отчисление осуществляется на основании приказа директора школы.

2.5. 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.

2.6. Логопедические занятия с обучающимися проводятся с учетом режима работы Организации.

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

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 Школы, 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 Школы; информационных стендов.

3. Логопедическая помощь

при освоении образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования

3.1. Учащиеся 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 трех 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 Школой.

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

- в 1 (дополнительном) – 1 классах – групповое занятие – 35-40 мин., индивидуальное – 20-40 мин.,

- во 2 - 11 (12) классах – групповое занятие - 40-45 мин., индивидуальное – 20-45 мин.

3.4. Рекомендуемая предельная наполняемость групповых занятий:

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

- для учащихся, имеющих заключение 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 учащихся, имеющих риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, предельная наполняемость группы определяется программой психолого-педагогического сопровождения, разработанной и утвержденной Школой.

Приложение № 1

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 обучающихся, получающих логопедическую помощь.
5. Журнал учета посещаемости логопедических занятий.
6. Отчетная документация по результатам логопедической работы.

Приложение № 2

Директору МБОУ СОШ №4

от _____
ФИО родителя (законного представителя)

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

Я, _____

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося
являясь родителем (законным представителем)
(нужное подчеркнуть)

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

выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

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

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 (дд/мм/гг.) рождения)

прошу организовать для моего ребенка логопедическое сопровождение в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии/ психолого-педагогического консилиума/ учителя-логопеда
(нужное подчеркнуть).

Логопедическое сопровождение включает в себя:

- логопедическое обследование устной речи;
- логопедическое обследование письменной речи;
- консультирование родителей (по запросу);
- посещение ребенком коррекционно-развивающих занятий (индивидуальных и (или _ групповых)

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

Директору МБОУ СОШ №4

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 (дд/мм/гг.) рождения)

отказываюсь от логопедического сопровождения моего ребенка.

Логопедическое сопровождение включает в себя:

- логопедическое обследование устной речи;
- логопедическое обследование письменной речи;
- консультирование родителей (по запросу);
- посещение ребенком коррекционно-развивающих занятий (индивидуальных и (или _ групповых)

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

Приложение № 4

Педагогическая характеристика на обучающегося (ФИО, дата рождения, группа/класс)

Общие сведения

Дата поступления в МБОУ СОШ №4 _____
Программа обучения (полное наименование) _____
Форма организации образования _____
Факты, способные повлиять на поведение и успеваемость ребенка _____

Состав семьи:

1. Мать: _____ возраст _____,
образование _____
2. Отец: _____ возраст _____,
образование _____
3. Брат/сестра: _____ возраст _____
Трудности, переживаемые в семье _____

Информация об условиях и результатах образования ребенка в образовательной организации

1. Динамика освоения программного материала
- 1.1. Программа, по которой обучается ребенок _____
- 1.2. Соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям программы, достижение образовательных результатов в соответствии с годом обучения в отдельных образовательных областях _____
2. Особенности, влияющие на результативность обучения _____
3. Отношение семьи к трудностям ребенка _____
4. Получаемая коррекционно-развивающая, психолого-педагогическая помощь _____
5. * Характеристики взросления (*заполняется для подростков, а также обучающихся с девиантным (общественно-опасным) поведением).
- 5.1. Хобби, увлечения, интересы _____
- 5.2. Характер занятости во внеучебное время _____
- 5.3. Отношение к учебе _____
- 5.4. Отношение к педагогическим воздействиям _____
- 5.5. Характер общения со сверстниками, одноклассниками _____
- 5.6. Значимость общения со сверстниками в системе ценностей обучающегося _____
- 5.7. Значимость виртуального общения в системе ценностей обучающегося _____
- 5.8. Способность критически оценивать поступки свои и окружающих, в том числе антиобщественные проявления _____
- 5.9. Самосознание (самооценка) _____
- 5.10. Принадлежность к молодежной субкультуре(ам) _____
- 5.11. Особенности психосексуального развития _____
- 5.12. Религиозные убеждения _____
- 5.13. Отношения с семьей _____
- 5.14. Жизненные планы и профессиональные намерения _____

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

Приложения к характеристике (табель успеваемости, копии рабочих тетрадей, результаты контрольных работ и другое).

"__" _____ 20__ года

Учитель-логопед, принявший обращение: _____
(ФИО)

Результат обращения

"__" _____ 20__ года