

Рассмотрено
Родительским комитетом
ГБОУ СОШ № 14
СПДС № 18 «Радуга»
Председатель родительского
комитета
Атамуратова Е.С.
Протокол № 1 от
«01» 08 2022г

Согласовано
Руководитель
СПДС № 18 «Радуга»
Т.В.Белоусова

Принято
Решением
Педагогического совета
СПДС №18 «Радуга»
Протокол № 1 от
«01» 09 2022г

Утверждаю
Директор ГБОУ СОШ №14
Г.М.Пушкарева
Приказ по ГБОУ СОШ №14
от «02» 09 2022г №151

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОКАЗАНИИ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

г. о. Жигулевск

1. Общие положения

Настоящее положение об оказании логопедической помощи (далее - Положение) регламентирует деятельность структурном подразделении детского сада № 18 «Радуга», реализующего общеобразовательные программы дошкольного образования (далее по тексту- СПДС) государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школы №14 города Жигулевска городского округа Жигулевск Самарской области (далее по тексту - ГБОУ СОШ № 14)

1.1. Положение разработано в соответствии с нормативными и правовыми документами:

- Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.10.2013г. № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования»;
- Приказом Минпросвещения России от 31.07.2020г. № 373 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования»;
- Распоряжением Минпросвещения России от 09.09.2019г. N P-93 "Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации";
- Распоряжением Минпросвещения России от 06.08.2020г. N P-75 "Об утверждении примерного Положения об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность";
- Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.09.2020 г. № 28 г. Москва «Об утверждении СанПиН 2.4.3648-20 «Санитарно - эпидемиологические требования к организации воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи»;
- Уставом ГБОУ СОШ №14.

1.2. Задачами СПДС по оказанию логопедической помощи являются:

- организация и проведение логопедической диагностики с целью своевременного выявления и последующей коррекции речевых нарушений воспитанников;
- организация проведения логопедических занятий с воспитанниками выявленными нарушениями речи;
- организация пропедевтической логопедической работы с воспитанниками по предупреждению возникновения нарушений в развитии речи, включая разработку конкретных рекомендаций воспитанникам, их родителям (законным представителям),

педагогическим работникам;

- консультирование участников образовательных отношений по вопросам организации и содержания логопедической работы.

2. Порядок оказания логопедической помощи в СПДС

2.1. При оказании логопедической помощи в СПДС ведется документация согласно Приложению 1 к Положению.

Ответственность за хранение документов несет специалист, осуществляющий логопедическую помощь (учитель-логопед).

Документы хранятся на протяжении всего периода оказания логопедической помощи воспитаннику и в течении трех лет с момента завершения в архивном помещении СПДС. По истечению срока хранения документы подлежат утилизации.

2.2. Количество штатных единиц учителей – логопедов определяется исходя из:

- количества воспитанников, имеющих заключение психолого – медико – педагогической комиссии (далее ПМПК) с рекомендациями об обучении по адаптированной основной образовательной программе для детей с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ) из рекомендуемого расчета 1 штатная единица на 12 указанных воспитанников;

2.3. Логопедическая помощь осуществляется на основании личного заявления родителей (законных представителей) и (или) согласия родителей (законных представителей) воспитанников (Приложение 2 и 3 к Положению).

2.4. Логопедическая диагностика осуществляется в сентябре и в мае, включая входное и контрольное диагностические мероприятия, продолжительностью не менее 15 календарных дней каждое.

Входное и контрольное диагностические мероприятия подразумевают проведение общего срезового обследования воспитанников, обследование воспитанников по запросу родителей (законных представителей), педагогических работников, углубленное обследование воспитанников, имеющих нарушения устной речи и получающих логопедическую помощь с целью составления или уточнения плана коррекционной работы учителя – логопеда и другие варианты диагностики, уточняющие речевой статус воспитанника.

По запросу педагогических работников возможна организация внеплановых диагностических мер в отношении воспитанников, демонстрирующих признаки нарушения устной речи. В случае инициативы внеплановых диагностических мероприятий педагогическим работником, им должна быть подготовлена педагогическая характеристика (Приложение 4 к Положению) воспитанника, демонстрирующего признаки нарушения устной речи, и оформлено обращение к учителю – логопеду. После получения обращения учитель – логопед проводит

диагностические мероприятия с учетом пункта 2.4. Положения.

2.5. Списочный состав воспитанников, нуждающихся в получении логопедической помощи, формируется на основании результатов логопедической диагностики с учетом выраженности речевого нарушения, рекомендаций ПМПК, ППк.

2.6. Зачисление воспитанников на логопедические занятия может проводиться в течение всего учебного года. Отчисление воспитанников с логопедических занятий осуществляется по мере преодоления речевых нарушений, компенсации речевых особенностей конкретного ребенка.

2.7. Зачисление на логопедические занятия воспитанников, нуждающихся в получении логопедической помощи, и их отчисление осуществляется на основании приказа руководителя СПДС.

2.8. Логопедические занятия с воспитанниками проводятся в индивидуальной и (или) групповой/подгрупповой формах. Количество и периодичность групповых/подгрупповых, индивидуальных занятий определяется учителем – логопедом с учетом выраженности речевого нарушения, рекомендаций ПМПК, ППк.

2.9. Логопедические занятия с воспитанниками проводятся с учетом режима работы СПДС.

2.10. Содержание коррекционной работы с воспитанниками определяется учителем – логопедом на основании рекомендаций ПМПК, ППк и степени выраженности речевого нарушения по результатам логопедической диагностики.

2.11. Логопедические занятия проводятся в помещениях, оборудованных с учетом особых образовательных потребностей воспитанников и состояния их здоровья, отвечающих санитарно – гигиеническим требованиям, предъявляемым к данным помещениям (Приложение 5 к Положению).

2.12. В рабочее время учителя – логопеда включается:

- непосредственно педагогическая работа с воспитанником из расчета 20 часов в неделю за ставку заработной платы;
- другая педагогическая работа, предусмотренная трудовыми (должностными) обязанностями и (или) индивидуальным планом и иная.

2.13. Консультативная деятельность учителя – логопеда заключается в формировании единой стратегии эффективного преодоления речевых особенностей воспитанника при совместной работе всех участников образовательного процесса: административных и педагогических работников СПДС, родителей (законных представителей), которая предполагает информирование о задачах, специфике, особенностях организации коррекционно – развивающей работы учителя – логопеда с воспитанником.

Консультативная деятельность может осуществляться через организацию:

- постоянно действующей консультативной службы для родителей;
- индивидуального и группового консультирования родителей (законных

представителей);
- информационных стендов.

3. Логопедическая помощь при освоении образовательных программ дошкольного образования

3.1. Содержание и формы деятельности учителя – логопеда по оказанию помощи детям, испытывающим трудности в освоении образовательных программ дошкольного образования, определяются с учетом локальных нормативных актов СПДС.

3.2. На логопедические занятия зачисляются воспитанники групп компенсирующей, общеразвивающей и оздоровительной направленности, и дети, осваивающие образовательные программы дошкольного образования (в том числе адаптированные) и нуждающиеся в длительном лечении, а также дети – инвалиды, которые по состоянию здоровья не могут посещать СПДС, получающие образование на дому, имеющие нарушения в развитии устной речи.

3.3. Логопедическая помощь осуществляется в соответствии с пунктом 2.3. Положения.

3.4. Периодичность проведения логопедических занятий:

- для воспитанников с ОВЗ, имеющих заключение ПМПК с рекомендацией об обучении по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования, определяется выраженностью речевого нарушения, требованиями адаптированной основной образовательной программы и составляет не менее двух логопедических занятий в неделю (в форме групповых/подгрупповых и индивидуальных занятий);

- для воспитанников, 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 не менее двух логопедических занятий в неделю (в форме групповых/подгрупповых и индивидуальных занятий);

- для воспитанников, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, определяется (в форме групповых и (или) индивидуальных занятий) в соответствии с программой психолого – педагогического сопровождения, разработанной и утверждённой СПДС.

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.

3.5. Продолжительность логопедических занятий определяется в соответствии с санитарно – эпидемиологическими требованиями и составляет:

- для детей от 3 до 4 лет – не более 15 минут;
- для детей от 4 до 5 лет – не более 20 минут;
- для детей от 5 до 6 лет – не более 25 минут;
- для детей от 6 до 7 лет – не более 30 минут.

3.6. Предельная наполняемость групповых/подгрупповых занятий:

- для воспитанников с ОВЗ, имеющих заключение ПМПК с рекомендациями об обучении по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования – не более 12 человек;
- для воспитанников, имеющих заключение ППк и (или) ПМПК с рекомендациями об оказании психолога – педагогической помощи воспитанникам, испытывающими трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации (проведении коррекционных занятий с учителем логопедом) – не более 12 человек;
- для воспитанников, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, предельная наполняемость группы определяется в соответствии с программой психолога – педагогического сопровождения, разработанной и утвержденной СПДС.

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

Руководителю СПДС

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

Я, _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя) воспитанника

являясь родителем (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть)

(Ф.И.О. , число месяц год рождения воспитанника, группа)

выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

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

Руководителю СПДС

от _____
ФИО родителя (законного представителя)

Заявление

Я, _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя) воспитанника

являясь родителем (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть)

(Ф.И.О. , число месяц год рождения воспитанника, группа)

прошу организовать для моего ребенка логопедические занятия в соответствии с рекомендациями психолога – медико – педагогической комиссии/ психолога – педагогического консилиума/ учителя – логопеда

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

Педагогическая характеристика на воспитанника
(ФИО, дата рождения, группа)

Общие сведения:

- дата поступления в СПДС
- образовательная программа (полное наименование);
- особенности организации образования:
 1. группа: компенсирующей направленности, общеразвивающей направленности,
 2. на дому;
 3. с применением дистанционных технологий.
- факты, способные повлиять на поведение ребенка: переход из одной образовательной организации в другую (причины), перевод в состав другой группы, смена воспитателя, межличностные конфликты в среде сверстников, конфликт семьи с СПДС, обучение на основе индивидуального учебного плана, обучение на дому, наличие частых, хронических заболеваний или пропусков детского сада и др.;
- состав семьи (перечислить с кем проживает ребенок – родственные отношения и количество детей/взрослых);
- трудности, переживаемые в семье.

Информация об условиях и результатах образования ребенка в СПДС:

1. Динамика освоения программного материала:
 - учебно – методический комплект, по которому обучается ребенок (авторы, название);
 - соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям программы (достижение целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения)): (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* и пр. (высокая, с очевидным снижением качества деятельности и пр., умеренная, незначительная) и др.
3. Отношение семьи к трудностям ребенка (от игнорирования до готовности к сотрудничеству), наличие других родственников или близких людей, пытающихся

оказать поддержку, факты дополнительных (оплаченных родителями (законными представителями) занятий с ребенком (занятия с учителем-логопедом, учителем-дефектологом, педагогом – психологом).

4. Получаемая коррекционно – развивающая, психолого – педагогическая помощь (конкретизировать); занятия с учителем – логопедом, педагогом - психологом, воспитателем – указать длительность, т.е. когда начались/закончились занятия. Вывод об имеющихся признаках нарушения устной речи, являющейся причиной обращения к специалистам логопедической службы.

Приложения к характеристике (результаты продуктивных видов деятельности и другое)

«_____» _____ 20____ г. / _____ / _____ /

Учитель – логопед, принявший обращение: _____

(указать ФИО, должность в Учреждении)

Результат обращения: _____

«_____» _____ 20____ г. / _____ / _____ /

Приложение 5

Рекомендации по оснащению помещений для логопедических занятий

При оснащении помещений для логопедических занятий с детьми, испытывающими трудности в освоении образовательных программ дошкольного образования, рекомендуется предусматривать рабочую зону учителя – логопеда, зону коррекционно – развивающих занятий и игровую зону.

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

Зону коррекционно – развивающих занятий рекомендуется оборудовать приборами дополнительного освещения, настенным зеркалом, дидактическими играми, передвижной детской мебелью для планирования учебного пространства в зависимости от возрастных, психофизических и речевых потребностей детей.

При оснащении игровой зоны рекомендуется предусматривать

полифункциональное, многопрофильное модульное оборудование, направленное на максимальное раскрытие коммуникативных, сенсорных и творческих возможностей детей.