

«Принято»

Педагогическим советом СПДС  
«Дружные ребята» ГБОУ СОШ №7  
Протокол № 2 от «30» декабря 2020 г.

«Утверждено»

И.о. директора ГБОУ СОШ №7

Т.В.Крюкова

приказ по ГБОУ СОШ №7

от «30» декабря 2020 г. №206-од



## ПОЛОЖЕНИЕ

### ОБ ОКАЗАНИИ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

структурного подразделения «детского сада «Дружные ребята»»  
государственного бюджетного общеобразовательного учреждения  
Самарской области средней общеобразовательной школы №7 имени Героя  
Советского Союза Ф.И.Ткачева города Жигулевска городского округа  
Жигулевск Самарской области, реализующего основные  
общеобразовательные программы дошкольного образования

2020 г.

## **I. Общие положения**

Положение об оказании логопедической помощи (далее по тексту Положение) разработано для структурного подразделения «детского сада “Дружные ребята”» (далее по тексту СПДС) государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школы №7 имени Героя Советского Союза Ф.И.Ткачева города Жигулевска городского округа Жигулевск Самарской области (далее по тексту ГБОУ), осуществляющем образовательную деятельность, в части оказания логопедической помощи обучающимся (воспитанникам), имеющим нарушения устной речи и трудности в освоении ими основных общеобразовательных программ (в том числе адаптированных).

Настоящее Положение разработано в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации, Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 15.05.2020 №236 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования», Уставом ДООУ, приказом Министерства образования и науки РФ № 1155 от 17 октября 2013 г. «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования», распоряжением Министерства просвещения Российской Федерации от 06.08.2020 № Р-75 «Об утверждении примерного Положения об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность».

Задачами СПДС 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 (воспитанниками) с выявленными нарушениями речи;
- организация логопедической работы с обучающимися (воспитанниками) по предупреждению возникновения возможных нарушений в развитии речи, включая разработку конкретных рекомендаций обучающимся (воспитанникам), их родителям (законным представителям), педагогическим работникам;
- консультирование участников образовательных отношений по вопросам организации и содержания логопедической работы с обучающимися (воспитанниками).

## **II. Порядок оказания логопедической помощи в СПДС**

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

При оказании логопедической помощи СПДС ведется документация согласно приложению 1 к Положению.

Срок и порядок хранения документов определяется локальным нормативным актом СПДС, регулирующим вопросы оказания логопедической помощи.

Срок хранения документов составляет три года с момента завершения оказания логопедической помощи.

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

- количества обучающихся (воспитанников), имеющих заключение — психолого-педагогического консилиума (далее — ППк) и (или) ПМПк с рекомендациями об оказании психолого- педагогической помощи обучающимся (воспитанникам), испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, (проведении коррекционных занятий с учителем-логопедом) из рекомендуемого расчета 1 штатная единица учителя-логопеда на 12 обучающихся (воспитанников);

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

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 (воспитанников), обследование обучающихся (воспитанников) по запросу родителей (законных представителей) обучающихся (воспитанников), педагогических работников, углубленное обследование обучающихся (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 обучающегося (воспитанника).

Списочный состав обучающихся (воспитанников), нуждающихся в получении логопедической помощи, формируется на основании результатов логопедической диагностики с учетом выраженности речевого нарушения обучающегося (воспитанника), рекомендаций ПМПК, ППК.

Зачисление обучающихся (воспитанников) на логопедические занятия может производиться в течение всего учебного года.

Отчисление обучающихся (воспитанников) с логопедических занятий осуществляется по мере преодоления речевых нарушений, компенсации речевых особенностей конкретного ребенка.

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

Логопедические занятия с обучающимися (воспитанниками) 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 (воспитанника), рекомендаций ПМПК, ППК.

Логопедические занятия с обучающимися (воспитанниками) проводятся с учетом режима работы СПДС.

Содержание коррекционной работы с обучающимися (воспитанниками) определяется учителем-логопедом на основании рекомендаций ПМПК, ППК и результатов логопедической диагностики.

Логопедические занятия проводятся в помещениях, оборудованных с учетом особых образовательных потребностей обучающихся (воспитанников).

В рабочее время учителя-логопеда включается непосредственно педагогическая работа с обучающимися (воспитанниками) из расчета 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.

Консультативная деятельность учителя-логопеда заключается в формировании единой стратегии эффективного преодоления речевых особенностей обучающихся (воспитанников) 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 обучающимися (воспитанниками).

Консультативная деятельность может осуществляться через организацию: постоянно действующей консультативной службы для родителей; индивидуального и группового консультирования родителей (законных представителей), педагогических и руководящих работников СПДС, информационных стендов.

### **III. Логопедическая помощь при освоении образовательных программ дошкольного образования**

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.

Рекомендуемая периодичность проведения логопедических занятий:

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

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

для детей от 4-х до 5-ти лет — не более 20 мин; для детей от 5 до 6-ти лет — не более 25 мин; для детей от 6-ти до 7-ми лет — не более 30 мин.

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.

Приложение № 1  
к Положению об оказании логопедической  
помощи

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

Приложение № 2  
к Положению  
об оказании логопедической помощи

Согласие родителя (законного представителя)  
обучающегося (воспитанника) на проведение психолого-педагогического обследования  
специалистами ППк

Я, \_\_\_\_\_  
*ФИО родителя (законного представителя) обучающегося (воспитанника)*

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_  
*(нужное подчеркнуть)*

\_\_\_\_\_ *(ФИО, группа, в которой обучается ребенок, дата (дд.мм.гг.) рождения)*  
выражаю согласие на проведение психолого-педагогического обследования

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*(подпись) (расшифровка подписи)*

Приложение № 3  
к Положению  
об оказании логопедической помощи

Директору ГБОУ СОШ №7  
Л.В.Крюковой

от \_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

Заявление

Я \_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося ( воспитанника)

Являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО, группа, дата рождения обучающегося (воспитанника))

Прошу организовать для моего ребенка логопедические занятия в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии / психолого-педагогической консилиума/ учителя-логопеда (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

---





---

