

**государственное бюджетное общеобразовательное учреждение
Самарской области «Школа-интернат № 3 для обучающихся с
ограниченными возможностями здоровья городского округа Тольятти»**

ул. Кирова, д. 64, г.о. Тольятти, Самарская обл., 445004. Тел./факс (8482) 22-29-34.
ул. Матросова, д. 31, г.о. Тольятти, Самарская обл., 445008. Тел./факс (8482) 24-51-31.

Принято на заседании Педагогического совета Пр. №4 от «27» февраля 2025г.	Мнение совета родителей учтено Председатель совета родителей _____ Е.А. Курочкина «28» февраля 2025г.	Утверждено Директор ГБОУ школы-интерната №3 г.о. Тольятти О.П. Степанова «28» февраля 2025г.
--	---	--

**ПОЛОЖЕНИЕ
ОБ ОКАЗАНИИ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ**

ПОЛОЖЕНИЕ

об оказании логопедической помощи

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение об оказании логопедической помощи (далее - Положение) регламентирует деятельность ГБОУ школы-интерната № 3 г.о. Тольятти (далее Учреждение), в части оказания логопедической помощи обучающимся, имеющим нарушения устной и (или) письменной речи (далее - обучающиеся) и трудности в освоении ими адаптированных основных общеобразовательных программ (АООП) и разработано в соответствии с:

- Федеральным законом № 273-ФЗ от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации» (ред. от 28.02.2025 № 30-ФЗ);
- Федеральным законом «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» от 24.07.1998г №124-ФЗ (ред. от 28.12.2024 № 543-ФЗ);
- Распоряжением Минпросвещения России от 06.08.2020 N Р-75 (ред. от 06.04.2021 г.) «Об утверждении примерного Положения об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность» (ред. от 06.04.2021 № Р-77);
- Приказа Министерства просвещения РФ от 22.03.2021 г. № 115 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования» (ред. от 04.03.2025 № 169);
- Приказа Министерства просвещения РФ от 11.02.2022 г. № 69 «О внесении изменений в Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденный приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 22 марта 2021 года № 115»;
- Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.09.2020 г. № 28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи».

1.2. **Задачами** Учреждения по оказанию логопедической помощи являются:

- организация и проведение логопедической диагностики с целью последующей коррекции речевых нарушений обучающихся;

- организация проведения логопедических занятий с обучающимися с нарушениями речи;
- консультирование участников образовательных отношений по вопросам организации и содержания логопедической работы с обучающимися;
- совершенствование методов логопедической работы в соответствии с возможностями, потребностями и интересами обучающихся.

2. Порядок оказания логопедической помощи в Учреждении

2.1. Логопедическая помощь оказывается Учреждением для всех обучающихся 1 (доп.), 1 - 9 классов, имеющих заключение психолого-медицинско-педагогической комиссии (далее ПМПК) с рекомендациями о проведении коррекционных занятий с учителем-логопедом.

2.2. При оказании логопедической помощи учителем-логопедом (учителями-логопедами) ведется документация (приложение 1).

Срок и порядок хранения документов определяется настоящим Положением и составляет не менее 3 лет с момента завершения оказания логопедической помощи.

2.3. Количество штатных единиц учителей-логопедов определяется штатным расписанием Учреждения.

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

2.5. Логопедическая диагностика состоит из:

- входного диагностического мероприятия – проводится для определения структуры и степени выраженности имеющихся нарушений; планирования направлений и содержания индивидуальной и/или подгрупповой коррекционной работы; продолжительность диагностического мероприятия не менее 15 календарных дней,
- контрольного диагностического мероприятия – проводится для оценки эффективности использования индивидуально/подгрупповой программы, продолжительность диагностического мероприятия 1-2 занятия.

2.6. 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 и их отчисление осуществляется на основании коллегиального заключения ППк.

2.7. Содержание программ индивидуальной / подгрупповой коррекционной работы с обучающимися, периодичность проведения логопедических занятий определяется учителем-логопедом (учителями-логопедами) на основании результатов логопедической диагностики.

2.8. Логопедические занятия проводятся в кабинете учителя-логопеда (учителей-логопедов), оборудованного с учетом особых образовательных потребностей обучающихся и состояния их здоровья и отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, предъявляемым к данным помещениям.

2.14. Обучающиеся получают логопедическую помощь независимо от формы обучения (обучение в классе, обучение на дому).

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

подгрупповое занятие - 35 мин,

индивидуальное - 20 мин,

2.16. Продолжительность рабочего времени за ставку заработной платы учителя-логопеда составляет 20 часов в неделю, из которых 18 часов отводится для работы с обучающимися в подгруппах и индивидуально, 2 часа – иная педагогическая деятельность, предусмотренная трудовыми (должностными) обязанностями и (или) индивидуальным планом – консультативная, методическая, организационная и иная.

ДОКУМЕНТАЦИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИ ОКАЗАНИИ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

1. Годовой план работы учителя-логопеда (учителей-логопедов).
2. Расписание занятий учителей-логопедов.
3. Программы логопедической работы (индивидуальной / подгрупповой работы).
4. Индивидуальные карты речевого развития обучающихся, получающих логопедическую помощь.
5. Журнал учета посещаемости логопедических занятий.
6. Отчетная документация по результатам логопедической работы:
 - 6.1. график работы
 - 6.2. циклограмма рабочей недели
 - 6.3. списки обучающихся, нуждающихся и получающих логопедическую помощь
 - 6.4. аналитические справки
 - 6.5. протоколы обследования речевого развития обучающихся
 - 6.6. согласие родителей (законных представителей) на проведение логопедического обследования
 - 6.7. заявление родителей (законных представителей) по организации логопедических занятий с обучающимся
 - 6.8. индивидуальные планы коррекционной работы
 - 6.9. журнал обследования устной и письменной речи обучающихся (приложение 6)

*Приложение №2
к Положению об
оказании
логопедической помощи*

Директору ГБОУ школы-интерната
№ 3
г.о.Тольятти
Степановой О.П.

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

Я,

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

(нужное подчеркнуть)

(ФИО, класс, в котором обучаются обучающийся(ая), дата (дд.мм.гг.) рождения)
выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

"_____" 20____ г.
/_____/

(подпись)

(расшифровка подписи)

*Приложение №3
к Положению об
оказании
логопедической помощи*

Директору ГБОУ школы-интерната
№ 3
г.о.Тольятти
Степановой О.П.
от

(Ф.И.О. родителя (законного
представителя))

Заявление.

Я,

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

(нужное подчеркнуть)

(ФИО, класс, в котором обучается обучающийся(ая), дата (дд.мм.гг.) рождения)

прошу организовать для моего ребенка логопедические занятия в соответствии с
рекомендациями психолого-медицинской комиссии / психолого-
педагогического консилиума /учителя-логопеда (нужное подчеркнуть).

" ____ " _____ 20 ____ г.
/ _____ / _____

(подпись)

(расшифровка подписи)