

Управление образования администрации

Родионово- Несветайского района

**Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования
Родионово –Несветайского района**

«Дом детского творчества»

Принято на заседании
педагогического совета
Протокол №1
«__»____20__г.

Утверждаю
Директор МБУ ДО «ДДТ»

Т.А. Крива
Приказ №__ от «__»____20__г.

ПОЛОЖЕНИЕ

**об оказании логопедической помощи в пункте коррекционно-
педагогической помощи МБУ ДО «ДДТ»**

1. Общие положения

1.1 Данное положение регламентирует деятельность пункта коррекционно-педагогической помощи МБУ ДО «ДДТ» (далее – Организация), 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 МБУ ДО «ДДТ» по оказанию логопедической помощи являются:

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

организация и проведение 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;

Документ подписан электронной подписью.

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

2. Порядок оказания логопедической помощи в МБУ ДО «ДДТ»

2.1 Логопедическая помощь оказывается «Пунктом коррекционно-педагогической помощи» МБУ ДО «ДДТ».

2.2 При оказании логопедической помощи МБУ ДО «ДДТ» ведется документация согласно приложению 1 к Положению.

Срок и порядок хранения документов определяется локальным нормативным актом МБУ ДО «ДДТ», регулирующим вопросы оказания логопедической помощи.

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

2.4 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

Документ подписан электронной подписью.

педагогическим работником, им должна быть подготовлена педагогическая характеристика (приложение №4к Положению) обучающегося, демонстрирующего нарушения устной и (или) письменной речи, и оформлено обращение к логопеду. После получения обращения логопед проводит диагностические мероприятия с учетом пункта 2.3 Положения.

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

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 МБУ ДО «ДДТ».

2.6 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.

2.7 Логопедические занятия с обучающимися проводятся с учетом режима работы МБУ ДО «ДДТ».

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

2.9 Логопедические занятия должны проводиться 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).

Документ подписан электронной подписью.

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

2.11 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 может осуществляется через организацию:

постоянно действующей консультативной службы для родителей;
индивидуального и группового консультирования родителей (законных представителей), педагогических и руководящих работников Организации;
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 МБУ ДО «ДДТ».

3.2 На логопедические занятия зачисляются воспитанники групп любой направленности, групп по присмотру и уходу без реализации образовательной программы, разновозрастных групп, дети, не посещающие дошкольную образовательную организацию, и дети, осваивающие образовательные программы дошкольного образования (в том числе

Документ подписан электронной подписью.

адаптированные) и нуждающиеся в длительном лечении, а так же дети-инвалиды, которые по состоянию здоровья не могут посещать Организацию, получающие образование на дому, в медицинских организациях или в форме семейного образования, имеющие нарушения в развитии устной речи.

3.3 Логопедическая помощь осуществляется в соответствии с пунктом 2.5 Положения.

Для детей, получающих образование вне общеобразовательной организации (в форме семейного образования), а так же для детей, не посещающих МБУ ДО «ДДТ», так же необходимо предоставление медицинской справки по форме 026/у-2000 «Медицинская карта ребенка для общеобразовательных учреждений дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, учреждений начального и среднего профессионального образования, детских домов и школ-интернатов».

3.4 Рекомендуемая периодичность проведения логопедических занятий:

1) для 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 общеобразовательной программы и составляет не менее двух логопедических занятий в неделю (в форме групповых/подгрупповых и индивидуальных занятий);

2) 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);

Документ подписан электронной подписью.

3) для воспитанников, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, определяется (в форме групповых/подгрупповых и индивидуальных занятий) в соответствии с программой психолого-педагогического сопровождения, разработанной и утвержденной МБУ ДО «ДДТ».

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 1,5 до 3 лет – не более 10 минут;

для детей от 3 до 4-х лет – не более 15 минут;

для детей от 4-х до 5-ти лет – не более 20 минут;

для детей от 5 до 6-ти лет – не более 25 минут;

для детей от 6-ти до 7-ми лет – не более 30 минут;

3.6 Предельная наполняемость групповых/подгрупповых занятий:

1) для воспитанников с ОВЗ, имеющих заключение ПМПК с рекомендациями об обучении по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования – не более 12 человек;

2) 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) не более 12 человек;

3) для воспитанников, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, предельная наполняемость группы определяется в соответствии с психолого-

Документ подписан электронной подписью.

педагогического сопровождения, разработанной и утвержденной МБУ ДО «ДДТ».

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

4.1 Содержание и формы деятельности учителя-логопеда по оказанию помощи детям, испытывающим трудности в освоении образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования определяются с учетом локальных нормативных актов МБУ ДО «ДДТ».

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

4.3 Рекомендуемая периодичность проведения логопедических занятий:

1) 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/подгрупповых и 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;

2) 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 (проведение коррекционных занятий с учителем-логопедом), определяется выраженностью речевого нарушения и составляет (в форме групповых/подгрупповых и индивидуальных занятий) не менее двух логопедических занятий в неделю;

Документ подписан электронной подписью.

3) для учащихся, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, определяется (в форме групповых/подгрупповых и индивидуальных занятий) в соответствии с программой психолого-педагогического сопровождения, разработанной и утвержденной МБУ ДО «ДДТ».

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

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

во 2-11 (12) классах – групповое – 40-45 мин, индивидуальное – 20-25 мин.

4.5 Рекомендуемая предельная наполняемость групповых занятий:

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

2) 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, не более 6-8 человек;

3) для учащихся, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, определяется программой психолого-педагогического сопровождения, разработанной и утвержденной МБУ ДО «ДДТ».

Приложение №1
к положению
об оказании логопедической помощи
в пункте коррекционно-педагогической помощи
МБУ ДО «ДДТ»

Документация МБУ ДО «ДДТ» 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

К ПОЛОЖЕНИЮ

об оказании логопедической помощи

в пункте коррекционно-педагогической помощи

МБУ ДО «ДДТ»

ПРИМЕРНЫЙ ОБРАЗЕЦ

Руководителю МБУ ДО «ДДТ»

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

Приложение №3

к положению

об оказании логопедической помощи

в пункте коррекционно-педагогической помощи

МБУ ДО «ДДТ»

ПРИМЕРНЫЙ ОБРАЗЕЦ

Руководителю МБУ ДО «ДДТ»

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 логопедические занятия в соответствии с рекомендациями психолого-педагогической комиссии/ психолого-педагогического консилиума/учителя-логопеда (нужное подчеркнуть).

«__» _____ 20__ г. / _____ / _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение №4
к положению
об оказании логопедической помощи
в пункте коррекционно-педагогической помощи
МБУ ДО «ДДТ»

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

Общие сведения:

- дата поступления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность;
- образовательная программа (полное наименование);
- особенности организации образования:
 1. в группе/ классе;
 2. группа: комбинированной направленности, компенсирующей направленности, общеразвивающая, присмотра и ухода, кратковременного пребывания, лекотека и др.)
 3. класс: общеобразовательный, отдельный для обучающихся с ...;
 4. на дому;
 5. в медицинской организации;
 6. в форме семейного образования;
 7. сетевая форма реализации образовательных программ;
 8. с применением дистанционных технологий.
- факты, способные повлиять на поведение и успеваемость ребенка (в общеобразовательной организации): переход из одной образовательной организации в другую образовательную организации (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

Документ подписан электронной подписью.

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.

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

1. Динамика освоения программного материала:

-учебно-методический комплект, по которому обучается ребенок (авторы или название);

- соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям программы (для обучающегося по общеобразовательной программе дошкольного образования: 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, контрольной работы 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 (оплачиваемых родителями (законными представителями)) занятий с ребенком (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, репетиторство).

Документ подписан электронной подписью.

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. Характеристики взросления (для подростков, а так же обучающихся с девиантным (общественно-опасным поведением):

- 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);

- отношение к педагогическим воздействиям (описать воздействия и реакция на них);

- характер общения со сверстниками, одноклассниками (отвергаемый 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;

Документ подписан электронной подписью.

- религиозные убеждения (не актуализирует, называет другим);
- отношения с семьей (описание известных педагогам фактов: кого слушается, к кому привязан, либо эмоциональная связь с семьей ухудшена/ утрачена);
- жизненные планы и профессиональные намерения.

Вывод об имеющихся признаках нарушения 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__ г. / _____ / _____

Учитель-логопед,

принявший

обращение:

(указать ФИО, должность в МБУ ДО «ДДТ»)

Результат

обращения: _____

«__» _____ 20__ г. / _____ / _____

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ



ПОДЛИННОСТЬ ДОКУМЕНТА ПОДТВЕРЖДЕНА.
ПРОВЕРЕНО В ПРОГРАММЕ КРИПТОАРМ.

ПОДПИСЬ

Общий статус подписи:	Подпись верна
Сертификат:	48777300FBACD5B64EA18376B5C5D5A7
Владелец:	1026101549462, 03755262360, 006130004350, ddt_rodionov@mail.ru, МБУ ДО "ДДТ", ДИРЕКТОР, МБУ ДО "ДДТ", Крива, Татьяна Александровна, RU, РАЙОН РОДИОНОВО-НЕСВЕТАЙСКИЙ, СЛОБОДА РОДИОНОВО-НЕСВЕТАЙСКАЯ, 61 ОБЛАСТЬ РОСТОВСКАЯ, УЛИЦА БАБИЧЕВА, ДОМ 23
Издатель:	ООО "КОМПАНИЯ "ТЕНЗОР", ООО "КОМПАНИЯ "ТЕНЗОР", Удостоверяющий центр, Московский проспект, д. 12, г. Ярославль, 76 Ярославская область, RU, 007605016030, 1027600787994, ca_tensor@tensor.ru
Срок действия:	Действителен с: 30.03.2021 09:50:24 UTC+03 Действителен до: 30.03.2022 10:00:24 UTC+03
Дата и время создания ЭП:	09.04.2021 12:08:25 UTC+03