

**Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области  
средняя общеобразовательная школа № 2 с. Приволжье  
муниципального района Приволжский Самарской области  
Юридический адрес: 445560 Самарская область, муниципальный район  
Приволжский, с. Приволжье, ул. Строителей, дом 44**

тел/факс 8(846)4792545

e-mail: [school2\\_prv@samara.edu.ru](mailto:school2_prv@samara.edu.ru)

Рассмотрено на заседании  
совета родителей  
ГБОУ СОШ № 2  
с. Приволжье  
Протокол № 3  
от « 28 » августа 2025 г

Принято на заседании  
педагогического совета  
ГБОУ СОШ № 2  
с. Приволжье  
Протокол № 1  
от « 28 » августа 2025 г



Утверждено приказом  
ГБОУ СОШ № 2  
с. Приволжье ГБОУ СОШ №2  
с. Приволжье  
Приказ № 107/3 от  
« 28 » августа 2025 г  
от Е.В.Иванова [ivanov@samara.edu.ru](mailto:ivanov@samara.edu.ru)  
00f4a897f9467376cf  
2025.08.28 11:07:48+04'00'

## **ПОЛОЖЕНИЕ**

### **об оказании логопедической помощи в ГБОУ СОШ №2 с.Приволжье**

#### **1. Общие положения**

**1.1.** Положение об оказании логопедической помощи в ГБОУ СОШ №2 с.Приволжье регламентирует деятельность ГБОУ СОШ №2 с.Приволжье, осуществляющей образовательную деятельность, 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 ГБОУ СОШ №2 с.Приволжье 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 в ГБОУ СОШ №2 с.Приволжье**

**2.1** При оказании логопедической помощи в ГБОУ СОШ №2 с.Приволжье ведется документация (**Приложение 1**).

Срок хранения документов составляет не менее трех лет с момента завершения оказания логопедической помощи.

**2.2** Количество штатных единиц учителей-логопедов в ГБОУ СОШ №2 с.Приволжье определяется , исходя из:

**2.3** 1)количества обучающихся, имеющих заключение психолого-медико- педагогической комиссии (далее - ПМПК) с рекомендациями об обучении по адаптированной основной образовательной программе для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) (пункт 16 статьи 2 ФЗ от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации») из рекомендуемого расчета 1 штатная единица учителя-логопеда на 6-12 указанных обучающихся;

2) количества обучающихся, имеющих заключение психолого-педагогического консилиума (далее - 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) из рекомендуемого расчета 1 штатная единица учителя-логопеда на 25 таких обучающихся;

3) количества обучающихся, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, проведенной учителем-логопедом Организации, из рекомендуемого расчета 1 штатная единица учителя-логопеда на 25 таких обучающихся.

**2.4** Логопедическая помощь осуществляется на основании личного заявления родителей (законных представителей) и (или) согласия родителей (законных представителей) несовершеннолетних (**Приложения 2, 3.**).

**2.5.** 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 педагогическими работниками, им должна быть подготовлена педагогическая характеристика обучающегося, демонстрирующего признаки нарушения устной и (или) письменной речи, и оформлено обращение к учителю-логопеду. После получения обращения учитель-логопед (учителя- логопеды) проводят диагностические мероприятия с учетом пункта 2.3 Положения.

**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.

- 2.7.** 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.
- 2.8.** Логопедические занятия проводятся с учетом режима работы ГБОУ СОШ №2 с.Приволжье.
- 2.9.** Содержание коррекционной работы с обучающимися определяется учителем-логопедом на основании рекомендаций ПМПК, ППк и результатов логопедической диагностики.
- 2.10.** 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 4.).**

- 2.11.** 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 должностными обязанностями и (или) индивидуальным планом, - методическая, организационная, подготовительная.
- 2.12.** Консультативная деятельность учителя-логопеда заключается в формировании единой стратегии эффективного преодоления речевых особенностей обучающихся при совместной работе всех участников образовательного процесса (администрации и педагогов ГБОУ СОШ №2 с.Приволжье, родителей (законных представителей), которая предполагает информирование о задачах, специфике, особенностях организации коррекционно-развивающей работы учителя-логопеда с обучающимися.
- Консультативная деятельность может осуществляться через организацию:
- постоянно действующей консультативной службы для родителей;
  - индивидуального и группового консультирования родителей (законных представителей), педагогических работников и администрацию ГБОУ СОШ №2 с.Приволжье;
  - информационных стендов.

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

- 3.1.** Содержание и формы деятельности учителя-логопеда (учителей-логопедов) по оказанию помощи детям, испытывающим трудности в освоении образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования определяются с учетом локальных нормативных актов Организации.
- 3.2.** Учащиеся могут получать логопедическую помощь независимо от формы получения образования и формы обучения.
- 3.3.** Периодичность логопедических занятий:

- 1) Для учащихся с ОВЗ, имеющих заключение ПМПК с рекомендацией об обучении по АООП НОО, определяется выраженностью речевого нарушения и требованиями АООП 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.
- 2) Для учащихся, имеющих заключение ППк и (или) ПМПК с рекомендациями об оказании психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении ООП, развитии и социальной адаптации, (проведение коррекционных занятий с учителем-логопедом), определяется выраженностью речевого нарушения и составляет (в форме групповых и индивидуальных занятий) не менее двух логопедических занятий в неделю.
- 3) 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.

**3.4. Продолжительность логопедических занятий определяется в соответствии и 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.

**3.5. Предельная наполняемость групповых занятий:**

- 1) Для учащихся с ОВЗ, имеющих заключение ПМПК с рекомендацией об обучении по АООП общего образования, не более 6-8 человек;
- 3) 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;
- 2) Для учащихся, имеющих риск возникновения нарушений речи, выявленных по итогам логопедической диагностики, предельная наполняемость группы определяется программой психолого-педагогического сопровождения.

## **Приложение 1.**

к Положению об оказании  
логопедической помощи (п.2.1.)

### **Документация ГБОУ СОШ №2 с.Приволжье при оказании логопедической помощи**

1. Программы и/или планы логопедической работы.
2. Годовой план учителя-логопеда (учителей-логопедов).
3. Расписание занятий учителей-логопедов.
4. Речевые карты обучающихся, получающих логопедическую помощь.
5. Журнал учета посещаемости логопедических занятий.
6. Отчетная документация по результатам логопедической работы.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
на оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи

Директору  
ГБОУ СОШ №2 с.Приволжье  
Сергачевой Л.Ю.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_ родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_ обучающегося (полностью)

Номер телефона: \_\_\_\_\_

Адрес электронной  
почты (при наличии): \_\_\_\_\_

В соответствии с [частью 3 статьи 42](#) Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" прошу оказывать психолого-педагогическую, медицинскую и социальную помощь моему ребенку,

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

ребенка) в \_\_\_\_\_ в году (учебном году) в части:

☐ психолого-педагогического консультирования обучающегося;

☐ коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с обучающимся;

☐ логопедической помощи обучающемуся;

☐ реализации комплекса реабилитационных и других медицинских мероприятий (при наличии соответствующей лицензии у организации);

☐ помощи обучающемуся в профориентации, получении профессии и социальной адаптации

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного  
представителя))

\_\_\_\_\_  
(дата)

☐ Согласен на оказание экстренной и (или) кризисной психологической помощи

(при необходимости).

---

(подпись родителя (законного  
представителя))

---

(дата)

☐ Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении.

---

(подпись родителя (законного  
представителя))

---

(дата)

СОГЛАСИЕ  
на оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи

Директору  
ГБОУ СОШ №2 с.Приволжье  
Сергачевой Л.Ю

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_

родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_

обучающегося (полностью)

\_\_\_\_\_

Номер телефона:

\_\_\_\_\_

Адрес электронной  
почты (при наличии):

В соответствии с [частью 3 статьи 42](#) Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" выражаю согласие на оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи моему ребенку,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

ребенка) в \_\_\_\_\_ в году (учебном году) в части:

☐ психолого-педагогического консультирования обучающегося;

☐ коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с обучающимся;

☐ логопедической помощи обучающемуся;

☐ реализации комплекса реабилитационных и других медицинских мероприятий (при наличии соответствующей лицензии у организации);

☐ помощи обучающемуся в профориентации, получении профессии и социальной адаптации.

\_\_\_\_\_

(подпись родителя (законного  
представителя))

\_\_\_\_\_

(дата)

☐ Согласен на оказание экстренной и (или) кризисной психологической помощи



(при необходимости).

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного  
представителя))

\_\_\_\_\_  
(дата)

☐ Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного  
представителя))

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_

**Рекомендации по оснащению помещений для логопедических занятий**

1. При оснащении помещений для логопедических занятий с детьми, испытывающим 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; рабочая зона 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, сенсомоторных и творческих возможностей детей.

2. При оснащении помещений для логопедических занятий с детьми, испытывающими трудности в освоении образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования, рекомендуется предусматривать рабочую зону учителя-логопеда, зону коррекционно-развивающих занятий и сенсомоторную зону.

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

Зону коррекционно-развивающих занятий рекомендуется оборудовать мебелью для проведения индивидуальных и групповых логопедических занятий, приборами дополнительного освещения, настенным зеркалом, учебными пособиями, индивидуальным раздаточным и дидактическим материалами.

При оснащении сенсомоторной зоны рекомендуется предусматривать полифункциональное, многопрофильное модульное оборудование, направленное на максимальное раскрытие коммуникативных, сенсомоторных и творческих возможностей обучающихся.