

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
«Средняя общеобразовательная школа №5» г. Ливны**

**ПРИНЯТО**

на заседании педагогического совета  
МБОУ СОШ №5 г. Ливны  
Протокол №1 от 28 августа 2025 г.

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор МБОУ СОШ №5 г. Ливны  
\_\_\_\_\_ 3.В. Воробьева  
Приказ № 132 от 28 августа 2025 г.

**СОГЛАСОВАНО**

на заседании Управляющего совета  
протокол № 1 от 28 августа 2025 г

**Положение  
о логопедическом пункте  
муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения  
«Средняя общеобразовательная школа №5» г. Ливны**

## **I. Общие положения**

1.1. Настоящее положение о логопедическом пункте при МБОУ «СОШ № 5» (далее – Положение), регламентирует деятельность логопедического пункта при МБОУ «СОШ № 5» (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 логопедического пункта 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.

## **II. Порядок оказания логопедической помощи на логопедическом пункте при Организации**

2.1. Логопедическая помощь оказывается Организацией в соответствии со статьей 15 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

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

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

2.3. Количество обучающихся на ставку учителя-логопеда:

- 1) количество обучающихся, имеющих заключение психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ПМПК) с рекомендациями об обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) составляет 12 обучающихся;
- 2) количество обучающихся, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, проведенной учителем-логопедом составляет 25 таких обучающихся;
- 3) количество обучающихся, имеющих заключение психолого-педагогического консилиума (далее – ППк) составляет 25 таких обучающихся.

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

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 и 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.

2.6. Списочный состав обучающихся, нуждающихся в получении логопедической помощи, формируется на основании логопедической диагностики с учетом выраженности нарушений обучающегося, рекомендаций ПМПК и ППк.

Зачисление на логопедический пункт может производиться в течение всего учебного года.

Отчисление обучающихся с логопедического пункта осуществляется по мере преодоления речевых нарушений, компенсации речевых особенностей конкретного ребёнка.

Зачисление на логопедические занятия обучающихся, нуждающихся в получении логопедической помощи и их отчисление осуществляется на основании приказа директора Организации.

2.7. Логопедические занятия с обучающимися проводятся в индивидуальной и (или) подгрупповой формах. Количество и периодичность подгрупповых и индивидуальных занятий определяется учителем-логопедом с учетом выраженности речевого нарушения обучающегося.

2.8. Логопедические занятия с обучающимися проводятся с учётом режима работы Организации.

2.9. Содержание коррекционной работы с обучающимися определяется учителем логопедом на основании рекомендаций ПМПК, ППк, результатов диагностики.

2.10. Логопедические занятия должны проводиться в помещении, оборудованном с учетом особых образовательных потребностей обучающихся и состояния их здоровья и отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям.

2.11. В рабочее время учителя-логопеда включается непосредственно педагогическая работа с обучающимися из расчета 20 часов в неделю исходя из Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 декабря 2014 г. № 1601 «О продолжительности рабочего времени (нормах часов педагогической работы за ставку заработной платы) педагогических работников и о порядке определения учебной нагрузки педагогических работников, оговариваемой в трудовом договоре» за ставку заработной платы, а также другая педагогическая работа, предусмотренная трудовыми (должностными) обязанностями.

2.12. 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 обучающимися.

Консультативная деятельность может осуществляться через организацию:

- индивидуального и группового консультирования родителей (законных представителей), педагогических и руководящих работников Организации;
- информационных стендов;
- сайта Организации.

**Документация логопедического пункта при Организации**

1. Программы или планы логопедической работы.
2. Годовой план работы учителя-логопеда.
3. Расписание занятий учителя-логопеда.
4. Индивидуальные карты речевого развития обучающихся, получающих логопедическую помощь.
5. Журнал учета посещаемости логопедических занятий.
6. Отчетная документация по результатам логопедической работы.

Директору МБОУ СОШ № 5

От \_\_\_\_\_

ФИО родителя (законного представителя)

**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 обучается обучающийся, дата (дд.мм.гг) рождения)

выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

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

**Приложение № 3**

**Директору МБОУ СОШ № 5**

**От \_\_\_\_\_**  
**ФИО родителя (законного представителя)**

**Заявление**

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

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

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

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

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