

**ПРИНЯТО**

Общим собранием работников  
государственного бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
Второй Санкт-Петербургской  
Гимназии  
Протокол от 21.06.2024 № 3

**УТВЕРЖДЕНО**

Приказом директора  
государственного бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
Второй Санкт-Петербургской  
Гимназии

от 24.06.2024 № 21-од

Директор

Л.М. Мардер



**УЧТЕНО**

мнение Совета родителей  
(законных представителей)  
несовершеннолетних обучающихся  
государственного бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
Второй Санкт-Петербургской Гимназии  
Протокол от 14.05.2024 № 8

**Положение  
об оказании логопедической помощи  
в государственном бюджетном общеобразовательном  
учреждении Второй Санкт-Петербургской Гимназии**

Санкт-Петербург

2024

# **Положение об оказании логопедической помощи в государственном бюджетном общеобразовательном учреждении Второй Санкт-Петербургской Гимназии**

## **I. Общие положения**

1. Положение об оказании логопедической помощи (далее - Положение) в государственном бюджетном общеобразовательном учреждении Второй Санкт-Петербургской Гимназии (далее – Гимназия) регламентирует деятельность Гимназии в части оказания логопедической помощи обучающимся, имеющим нарушения устной и (или) письменной речи (далее - обучающиеся) и трудности в освоении ими основных общеобразовательных программ.
2. Положение разработано в соответствии со следующими нормативно-правовыми и инструктивно-методическими документами:  
Федеральным Законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;  
Распоряжением Минпросвещения России от 06.08.2020 № Р-75 «Об утверждении примерного Положения об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность».
3. Логопедическая помощь в Гимназии оказывается обучающимся Гимназии 1-4 классов.
4. Основные задачи учителя-логопеда:
  - 4.1. своевременное выявление и предупреждение нарушений устной и письменной речи обучающихся младшей школы,
  - 4.2. организация проведения логопедических занятий с обучающимися с выявленными нарушениями речи,
  - 4.3. пропаганда логопедических знаний среди учителей и родителей,
  - 4.4. консультирование участников образовательных отношений по вопросам организации и содержания логопедической работы с обучающимися.
5. Логопедический кабинет находится в здании Гимназии по адресу: г. Санкт-Петербург, Казанская ул., д. 48.

## **II. Учитель-логопед Второй Санкт-Петербургской Гимназии**

1. Учителями-логопедами назначаются лица, имеющие высшее образование (бакалавриат, специалитет, магистратура) по профилю деятельности или высшее образование (бакалавриат, специалитет, магистратура) в рамках укрупненных групп направлений подготовки высшего образования «Образование и педагогические науки», «Психологические науки» и дополнительное профессиональное образование - программа профессиональной переподготовки по направлению «Работа с обучающимися с нарушениями речи и коммуникации».
2. Для учителя-логопеда предусмотрены действующим законодательством все обязанности, льготы и преимущества, продолжительность очередного отпуска (56 календарных дней) и порядок пенсионного обеспечения, установленный для учителей общеобразовательной школы.
3. В правах учитель-логопед приравнен к учителю общеобразовательного учреждения. Оплата учителю-логопеду начисляется из расчёта 20 астрономических часов в неделю, из которых непосредственно занятия с обучающимися проводятся в объеме 18 часов, а 2 часа используются на консультативную работу с родителями, учителями, специалистами.
4. Учитель-логопед несёт ответственность за организацию и проведение работы перед администрацией Гимназии и проходит аттестацию с соответствующим стимулированием, поощрением за качественные результаты работы.

5. Учитель-логопед выполняет функциональные обязанности в соответствии с должностной инструкцией.

### **III. Организация логопедической работы**

1. Логопедическая помощь осуществляется на основании личного заявления родителей (законных представителей) согласно Приложению 1.

2. Логопедическая помощь оказывается обучающимся Гимназии, имеющим различные нарушения в развитии устной и письменной речи первичного характера: нарушения звукопроизношения (дислалия, дизартрия), нарушения письменной речи (дисграфия, дислексия), ОНР (III- IV уровня), нерезко выраженное общее недоразвитие речи (НОНР).

3. В первую очередь помощь оказывается обучающимся, недостатки речи, которых препятствуют успешному усвоению программного материала.

4. Выявление обучающихся, которым требуется логопедическая помощь, проводится, как правило, с 1 по 15 сентября и с 15 по 30 мая по графику.

5. Родителям (законным представителям) под подпись вручаются уведомления о необходимости оказания логопедической помощи согласно Приложению 2.

6. Прием обучающихся на логопедические занятия может производиться в течение учебного года. Выпуск обучающихся также производится в течение всего учебного года, после устранения у них дефектов речи. Сроки коррекционного обучения определяются учителем-логопедом и зависят от сложности речевого нарушения и могут быть пролонгированы в течении всего курса начального обучения. Основание - сроки коррекции речевых нарушений по классификации РГПУ им. А.И. Герцена.

7. Логопедические занятия проводятся в часы, свободные от уроков.

8. Расписание работы составляется учителем-логопедом, исходя из индивидуальных возможностей обучающихся, и утверждается директором Гимназии.

9. Ответственность за обязательное посещение обучающимися занятий возлагается на учителя-логопеда, родителей (законных представителей).

10. Основной формой организации учебно-коррекционной работы являются групповые фронтальные занятия по 40-45 мин. В связи с разной степенью выраженности речевого дефекта предусматриваются подгрупповые и индивидуальные занятия по 20-25 мин.

11. Для логопедических занятий комплектуются следующие группы обучающихся с:

11.1. общим недоразвитием речи (ОНР);

11.2. фонетико-фонематическим нарушением речи (ФФН);

11.3. фонетическим нарушением речи (ФН);

11.4. нарушением письма и чтения.

Наполняемость коррекционных групп при проведении фронтальных занятий 3-6 человек, в зависимости от структуры дефекта.

12. В группы набираются обучающиеся с однородными нарушениями речи. С письменного согласия законных представителей согласно Приложению 3. Допускается комплектование групп обучающихся из разных классов.

13. Периодичность занятий определяется тяжестью речевого нарушения, индивидуальными возможностями обучающихся, условиями работы учителя-логопеда.

14. Рекомендованная наполняемость логопедического пункта составляет 25 человек на 1 ставку.

15. В случае отказа родителей (законных представителей) в получении обучающимся логопедической помощи оформляется заявление об отказе от логопедической помощи на имя директора Гимназии согласно Приложению 4.

16. В случае отказа от логопедической помощи обучающегося, ранее зачисленного на коррекционные занятия, родителями (законными представителями) оформляется заявление об отчислении из группы на имя директора Гимназии согласно Приложению 5, и на его место зачисляется другой обучающийся начальной школы.

#### **IV. Руководство и контроль**

1. Руководство и контроль за работой учителя-логопеда осуществляется директором Гимназии в соответствии с нормами трудового кодекса РФ.
2. Методический контроль и помощь осуществляется ГБУ ДПО СПб АППО, научно-методическими службами района.
3. Курирует логопедическую службу города и оказывает квалифицированную помощь специалист по коррекционной педагогике Комитета по образованию Санкт-Петербурга.

#### **V. Документация учителя-логопеда**

1. Программа (Приложение 6).
2. Речевые карты и тетради обследования письменной речи.  
На каждого заполняется Карта индивидуального сопровождения (речевая карта+Согласие), которая является документом, подтверждающим индивидуальное обследование обучающегося, и дает полное представление о речевом развитии ребенка (Приложение 3). В тетрадях для обследования письменной речи выполняются диагностические и срезовые проверочные работы.
3. Расписание занятий учителя-логопеда.
4. Годовой план работы учитель-логопед составляет на учебный год, где предусматриваются следующие разделы:
  - 4.1. обследование учащихся и комплектование групп,
  - 4.2. взаимодействие учителя-логопеда с учителями начальных классов, специалистами службы сопровождения, логопедами района и города, специалистами АППО,
  - 4.3. пропаганда логопедических знаний,
  - 4.4. оснащение логопедического кабинета,
  - 4.5. повышение собственной квалификации.
5. Отчетная документация по результатам логопедической работы.
6. Классный журнал.  
В классном журнале ведется учет посещаемости занятий. На каждую группу, подгруппу и индивидуальную работу отводят страницы для текущего учёта динамики работы и посещаемости занятий. В случае непосещения учащимся более 6 занятий без уважительной причины, он может быть отчислен без предварительного уведомления его родителей (законных представителей), и на его место зачисляется другой обучающийся начальной школы. В журнале отводятся страницы для учета работы учителя-логопеда в периоды обследования и каникулярное время. Консультативные часы так же фиксируются в классном журнале на отдельных страницах с указанием даты и содержания выполненной работы. Логопедическая работа является коррекционно-развивающей, поэтому знания обучающихся не оцениваются.
7. Журнал консультаций (Приложение 7).
8. Журнал обследования (Приложение 8).  
В период обследования классов учитель-логопед ведёт журнал обследования, где фиксирует данные о выявленных в Гимназии обучающихся с нарушениями устной и письменной речи.
9. Календарно-тематическое планирование коррекционной работы составляются на учебный год.
10. Годовой отчёт о результативности работы за учебный год основывается на записях в классном журнале и речевых картах, сдаётся администрации Гимназии (Приложение 9).

Приложение 1  
к Положению об оказании  
логопедической помощи в Гимназии

Директору государственного бюджетного  
общеобразовательного учреждения Второй  
Санкт-Петербургской Гимназии  
Л.М. Мардер

от \_\_\_\_\_  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_,  
являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ года рождения, обучающе \_\_\_\_\_ класса, прошу организовать для  
моего ребенка логопедические занятия по программе  
\_\_\_\_\_.  
в соответствии с рекомендациями \_\_\_\_\_.

В случае непосещения более 6 занятий без уважительной причины, обучающийся будет  
отчислен без предварительного уведомления родителей (законных представителей).

Уважительной причиной пропуска занятий для обучающихся Гимназии являются болезнь,  
выезд на учебно-тренировочные сборы (при наличии справки из организации), на  
олимпиады школьников, на российские или международные спортивные соревнования,  
конкурсы, смотры, олимпиады, тренировочные сборы и иные подобные мероприятия, так  
же отсутствие по семейным обстоятельствам по заявлению родителей в соответствии с  
приказом директора Гимназии, но не более 10 учебных дней в учебном году.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

## УВЕДОМЛЕНИЕ

Уважаемые

---

---

(Ф.И.О. родителей)

учитель-логопед Гимназии сообщает вам, что ваш сын (дочь)

---

(Ф.И. обучающегося)

ученик(ца) \_\_\_\_\_ класса «\_\_\_\_\_»

нуждается в логопедической помощи по программе

---

Учитель-логопед \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(подпись)

(расшифровка подписи)

Классный руководитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(подпись)

(расшифровка подписи)

----- (линия отрыва) -----

С уведомлением о предложении логопедической помощи моему сыну (дочери)

---

(фамилия, имя)

обучающегося \_\_\_\_\_ класса ознакомлены.

---

(подпись)

(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

Примечание.

Уважаемые родители (законные представители)! Ознакомившись с уведомлением и подписавшись, при согласии на оказание логопедической помощи необходимо записаться на консультацию к учителю-логопеду на посту охраны Гимназии по адресу:  
Санкт-Петербург, ул. Казанская, д. 48.

Карта индивидуального сопровождения ребенка № \_\_\_\_\_

**Заполняют родители:**

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_, класс \_\_\_\_\_

Имя, отчество родителей (законных представителей)	Мобильный телефон	Адрес электронной почты

**Кто направил или рекомендовал (подчеркнуть или обвести):** медицинские службы, КДН и ЗП, ОДН, службы соц. сопровождения, службы защиты, совет профилактики правонарушений Гимназии, собственная инициатива

В соответствии с требованием статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ, подтверждаю свое согласие на обработку государственным бюджетным общеобразовательным учреждением Второй Санкт-Петербургской Гимназией (далее Оператор) моих персональных данных (персональных данных лица, законным представителем которого я являюсь), включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, контактный (е) телефон (ы).

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включая списки, отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими деятельность государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Второй Санкт-Петербургской Гимназии.

Срок осуществления перечисленных выше действий с моими персональными данными (лица, законным представителем которого я являюсь) хранится в течение всего срока обучения в Гимназии.

Передача моих (лица, законным представителем которого я являюсь) персональных данных иным лицам или иное разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. и действует на период обработки моих персональных данных (лица, законным представителем которого я являюсь).

\_\_\_\_\_  
*Подпись субъекта персональных данных (лица, являющихся его законным представителем)*

Согласие на посещение занятий по программе

« \_\_\_\_\_ »  
подпись, дата подписания \_\_\_\_\_

**КРАТКИЕ АНАМНЕСТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ (заполняет специалист):**

Протекание беременности: токсикоз 1-ой,2-ой половины; угроза; др.

.....  
.....

Роды: (в срок, стремительные, стимуляция, преждевременные, затяжные, кесарево);  
осложнения: недоношенность, обвитие пуповиной, резус-конфликт, гипоксия, другое:

.....  
.....

Особенности речевого развития: ЗРР, ОНР, дизартрия, заикание, др. :

.....  
.....

Наблюдение невролога: ПЭП, ММД, ЗПМР, НШО, СДВГ, др. :

.....  
.....

Перенесенные заболевания: дизентерия, пневмония, сальмонеллез, менингит,  
череп./мозг. травма, астма, аллергия, операции

.....  
.....

ОВЗ, ТЖС, МнС, Н/пС, ПрД, ОпД, КДНиЗП,дОДН, сОДН, Эм/П, И/ф, Б/О (обвести)

**Условные обозначения этапов постановки и автоматизации звуков.**

А – артикуляторная гимнастика

а/1 – появление звука механическим способом

1 – постановка звука

2 – автоматизация в слогах

3 – автоматизация в словах

4 – автоматизация в словосочетаниях

5 – автоматизация в предложениях и текстах

6 – употребление в самостоятельной речи

Характеристика звука:

----- - межзубный сигматизм

( - боковой

О – губной

Ө - горловой

Условные обозначения:

ОАГ – общая артикуляторная гимнастика

САГ – специальная артикуляторная гимнастика

ДУ – дыхательные упражнения

РММ – развитие мелкой моторики

РПФ – развитие психических функций

Приложение 4  
к Положению об оказании логопедической  
помощи в Гимназии

Директору государственного бюджетного  
общеобразовательного учреждения Второй  
Санкт-Петербургской Гимназии  
Л.М. Мардер

от \_\_\_\_\_  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**об отказе от логопедической помощи**

Я, \_\_\_\_\_,  
являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ года рождения, обучающе \_\_\_\_\_ класса, отказываюсь от  
логопедической помощи в государственном бюджетном общеобразовательном учреждении  
Второй Санкт-Петербургской Гимназии для своего сына (своей дочери)

С речевым диагнозом ребёнка ознакомлен. Рекомендации получены. О возможных  
последствиях предупреждён.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_.

Приложение 5  
к Положению об оказании  
логопедической помощи в Гимназии

Директору государственного бюджетного  
общеобразовательного учреждения Второй  
Санкт-Петербургской Гимназии  
Л.М. Мардер

от \_\_\_\_\_  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**об отчислении из группы по оказанию логопедической помощи**

Я, \_\_\_\_\_,  
являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ года рождения, обучающе \_\_\_\_\_ класса, прошу отчислить мою дочь  
/моего сына из группы по оказанию логопедической помощи в государственном  
бюджетном общеобразовательном учреждении Второй Санкт-Петербургской Гимназии.

Ответственность за дисграфические /дизорфографические ошибки полностью беру на себя.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_.

Приложение 6  
к Положению об оказании  
логопедической помощи в Гимназии

**ПРИНЯТА**

Педагогическим советом  
государственного бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
Второй Санкт-Петербургской  
Гимназии  
Протокол от  
\_\_ . \_\_ . \_\_\_\_\_ 20\_\_ № \_\_\_\_

**УТВЕРЖДЕНА**

Приказом директора  
государственного бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
Второй Санкт-Петербургской Гимназии  
от \_\_ . \_\_ . \_\_\_\_\_ 20\_\_ № \_\_\_\_ - \_\_  
Директор \_\_\_\_\_ Л.М. Мардер

## Программа

### по развитию устной и письменной речи

---

---

**обучающихся \_\_\_\_\_ классов**

**\_\_\_\_\_ час(а) в неделю (всего \_\_\_\_\_ часов)**

**Учитель-логопед**  
\_\_\_\_\_

**20\_\_-20\_\_ учебный год**

## I. Целевой раздел программы

1. Пояснительная записка
2. Нормативные документы
3. Цель и задачи программы
4. Планируемые результаты коррекционной логопедической работы
5. Контроль динамики планируемых результатов

## II. Содержательный раздел программы

1. Содержание программы для \_\_\_\_\_ класса.

№ п/п	Тема занятия	Виды деятельности

2. Календарно-тематическое планирование для \_\_\_\_\_ класса.

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	Планируемая дата проведения	Фактическая дата проведения

3. Список литературы

4. Приложение

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение  
Вторая Санкт-Петербургская Гимназия

**Журнал**  
**консультаций**  
**учителя-логопеда**

---

---

20\_\_-20\_\_ учебный год

№ п/п	ФИО	Класс	Домашний адрес	Дата	Причина обращения	Рекомендации

Примечание: в журнале консультаций могут быть и иные графы: телефон, ФИО родителей, домашнее задание и т.д.

**Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение  
Вторая Санкт-Петербургская Гимназия**

**Журнал  
обследования обучающихся**

**учитель-логопед**

---

---

**20\_\_-20\_\_ учебный год**

ФИО	Класс	Дата обследования	Успеваемость по русскому языку	Логопедическое заключение	Сроки коррекционной работы

Примечание: успеваемость по русскому языку указывается у обучающихся с нарушениями письма и чтения

**Годовой отчет за 20\_\_ -20\_\_ учебный год**  
**Отчет о работе учителя-логопеда \_\_\_\_\_**

1.	Количество начальных классов в Гимназии	
2.	Количество обучающихся в начальной школе в Гимназии	
3.	Количество обследованных обучающихся:	
	1 класс	
	2 класс	
	3 класс	
	4 класс	
4.	Количество одноразовых консультаций	
5.	Количество детей, получивших многократные консультации	
6.	От общего количества обследованных обучающихся:	
	I) Количество обучающихся с нарушением звукопроизношения	
	а) мономорфное	
	б) полиморфное	
	II) Количество учащихся с диграфией	
	III) Количество учащихся с дислексией	
7.	Количество учащихся, посещавших занятия	
8.	Количество выпущенных обучающихся	
9.	Количество учащихся, которым рекомендовано продолжить посещение занятий	

Нарушения	Выявлено		Зачислено		Выпущено		Продолжат		Выбыло		Без динамики	
	1 класс	2-4 кл.	1 класс	2-4 кл.	1 класс	2-4 кл.	1 класс	2-4 кл.	1 класс	2-4 кл.	1 класс	2-4 кл.
речи												
Нарушения устной речи												
Дислалия												
Дизартрия												
Ринолалия												
Алалия												
Заикание												
Из них:												
с ФФНР												
с ОНР:												
I уровень реч.разв.												
II уровень реч.разв.												
III уровень реч.разв.												
IV уровень реч.разв.												
Нарушения письменной речи												
Акустическая дисграфия												
Артикуляторно-акустическая дисгр.												
Дисграфия на почве несформированности языкового анализа и синтеза												

Оптико-пространственная дисграфия												
Аграмматическая дисграфия												
Смешанная (сложная) дисграф.												
Из них:												
с ФФНР												
с ОНР:												
III уровень реч.разв.												
IV уровень реч.разв.												
Дислексия, обусловлен. ФФНР												
Дислексия, обусловлен. ОНР												
Оптико-пространственная дислексия												
Дисграфия и дислексия												
Дизорфография												
ИТОГО:												
ВСЕГО:												

**Примечание:**

1. Во всех столбиках на стр. 2 и 3 указывается количество обучающихся.
2. В столбике «Зачислено» обучающийся может быть сосчитан только 1 раз. Нельзя одного и того же обучающегося считать в графе «Нарушения устной речи» и в графе «Нарушение письменной речи».
3. Количество обучающихся в графе Зачислено=Выпущено+Продолжат+Выбыло+Без динамики

