

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Малодорская средняя общеобразовательная школа»



УТВЕРЖДАЮ

директор МБОУ «Малодорская СОШ»

Т.П.Кузнецова

приказ от 30.12.2023 г. № 176

**Положение об оказании логопедической помощи в
Муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении
«Малодорская средняя общеобразовательная школа»**

1. Общие положения

1.1 Положение об оказании логопедической помощи в организации, осуществляющей образовательную деятельность (далее «Положение») регламентирует деятельность МБОУ «Малодорская СОШ», осуществляющей образовательную деятельность (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 Положение разработано в соответствии со следующими нормативными и правовыми актами:

- Федеральным законом от 29.12.2012 №237-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Распоряжением Министерства образования РФ от 6.08.2020 года №Р-75 «Об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность»;

- Письмом Министерства образования и науки РФ «О введении ФГОС ОВЗ» от 11 марта 2016г. №ВК-452/07;

- Санитарно-эпидемиологическими требованиями к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи» Постановление от 28 сентября 2020 года №28

- информационным письмом Рекомендации «Об утверждении примерного положения об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность в Устьянском районе» №117 от 23.09.2021 г.

- Уставом МБОУ «Малодорская СОШ», положением о структурном подразделении д/с «Радуга»

1.3 Положение принимается Педагогическим советом Организации и утверждается приказом директора ОО. Изменения и дополнения в настоящее Положение вносятся Педагогическим советом Организации и утверждаются приказом директора ОО.

1.4 Задачами организации 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 организации

2.1. Логопедическая помощь оказывается Организацией любого типа независимо от ее организационно-правовой формы, а также в рамках сетевой формы реализации образовательных программ воспитанникам¹, имеющим следующие нарушения устной и/или письменной речи:

- общее нарушение речи 1,2,3,4 уровня речевого развития (ОНР);
- фонетико-фонематическое недоразвитие (ФФНР);
- фонематическое нарушение речи (ФНР);
- недостатки произношения – фонетический дефект (ФД)
- нарушения письма и чтения (дисграфия, дислексия)

Дети с тяжелыми речевыми нарушениями (ТНР, ОНР 1 – 4 уровень речевого развития, алалия, заикание), задержкой психического развития, тяжёлыми множественными нарушениями развития должны быть направлены в специализированные учреждения (группы, классы). В случае отказа родителей от перевода ребёнка со сложной речевой патологией в специальную группу (класс) учитель-логопед не несет ответственности за полное устранение дефекта и составляет письменный отказ родителя (Приложение № 1).

2.2. При оказании логопедической помощи Организацией ведется документация согласно приложению № 2 к Положению. Срок и порядок хранения документов определяется локальным нормативным актом Организации, регулирующим вопросы оказания логопедической помощи.

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

2.3. Количество штатных единиц учителей-логопедов определяется локальным нормативным актом Организации, регулирующим вопросы оказания логопедической помощи, исходя из:

1) количества обучающихся, имеющих заключение территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее — ТПМПК) с рекомендациями об обучении по адаптированной основной образовательной программе для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее — ОВЗ²) из

¹ Статья 15 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»:

² ОВЗ Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья - физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению

рекомендуемого расчета 1 штатная единица учителя-логопеда на 6 -12³ указанных обучающихся;

2) количества обучающихся, имеющих заключение психолого-педагогического консилиума (далее — ППк) и/или ТПМПК 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 20 таких обучающихся (20 чел. - сельское общеобразовательное учреждение, 25 чел. - городское общеобразовательное учреждение⁴);

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 20 (20 чел. - сельское общеобразовательное учреждение, 25 чел. - городское общеобразовательное учреждение.)

2.4. Логопедическая помощь осуществляется на основании личного заявления родителей (законных представителей) и (или) согласия родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся (приложения № 3 и № 4 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 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 письменной речи. В случае инициации внеплановых

образования без создания специальных условий (пункт 16 статьи 2 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

³ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 августа 2013 г. № 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования»; приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 августа 2013 г. № 1015 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования»

⁴ Основание - письмо Минобрнауки РФ от 14.12.2000 N 2 "ОБ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО ПУНКТА ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ");

диагностических мероприятий педагогическим работником, им должна быть подготовлена педагогическая характеристика (приложение № 5 к Положению) обучающегося, демонстрирующего признаки нарушения устной и письменной речи, и оформлено обращение к учителю-логопеду. После получения обращения учитель-логопед (учителя-логопеды) проводит диагностические мероприятия с учетом пункта 2.4 Положения и готовит логопедическое представление (приложение № 6 к Положению).

- 2.6. Списочный состав обучающихся, нуждающихся в получении логопедической помощи, формируется на основании результатов логопедической диагностики с учетом выраженности речевого нарушения обучающегося, рекомендаций ТПМПК, ППк (директора ОО).

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, нуждающихся в получении логопедической помощи, и их отчисление (кроме детей с ОВЗ по решению ТПМПК) осуществляется на основании распорядительного акта руководителя Организации.

Логопедические занятия с обучающимися проводятся в индивидуальной(или) групповой/подгрупповой формах. Количество и периодичность групповых/подгрупповых и индивидуальных занятий определяется учителем-логопедом (учителями-логопедами) с учетом выраженности речевого нарушения обучающегося, рекомендаций ТПМПК, ППк.

- 2.7. Логопедические занятия с обучающимися проводятся с учетом режима работы Организации⁵
- 2.8. Содержание коррекционной работы с обучающимися определяется учителем-логопедом (учителями-логопедами) на основании рекомендаций ТПМПК, ППк и результатов логопедической диагностики. Занятия с детьми по оказанию логопедической помощи в детском саду проводятся ежедневно как в часы, свободные от занятий в режиме дня, так и во время их проведения, но по

⁵ Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 10 июля 2015 г. № 26 «Об утверждении СанПиН 2.4.2.3286-15 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения и воспитания в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»; постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 15 мая 2013 г. № 26 «Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций», постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 29 декабря 2010 г. № 189 «Об утверждении СанПиН 24.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях».

согласованию с администрацией образовательной организации. Занятия с обучающимися по оказанию логопедической помощи в школе проводятся во внеурочное время. По согласованию с администрацией Организации и учителями классов учитель - логопед может брать обучающихся с некоторых уроков (Письмо Минобразования России от 20 июня 2002г. №29/2194-6). Обучающиеся, не посещающие группы продлённого дня, приходят на занятия из дома, и (или) после уроков. Обучающихся, которые посещают группы продлённого дня, воспитатели направляют на логопедические занятия с любого режимного момента в соответствии с расписанием логопедических занятий. Воспитатели групп продлённого дня не вправе задерживать ребёнка или не пускать его на логопедические занятия.

2.9. Логопедические занятия проводятся в помещениях, оборудованных с учетом особых образовательных потребностей обучающихся и состояния их здоровья и отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, предъявляемым к данным помещениям (приложение № 7 к Положению).

2.10. В рабочее время учителя-логопеда включается непосредственно педагогическая работа с обучающимися из расчета 20 часов в неделю⁶ за ставку заработной платы, а также другая педагогическая работа, предусмотренная трудовыми (должностными) обязанностями и (или) индивидуальным планом, методическая, подготовительная, организационная и иная.

2.11. Консультативная деятельность учителя-логопеда (учителей-логопедов) 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 осуществляться 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, начального и основного(общего) образования

3.1. Содержание и формы деятельности учителя-логопеда (учителей-логопедов) по оказанию помощи детям, испытывающим трудности в освоении образовательных

⁶ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 декабря 2014 г. N2 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».

программ дошкольного, начально, основного(общего) образования определяются с учетом локальных нормативных актов Организации.

3.2. На логопедические занятия зачисляются обучающиеся 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, начального, основного (общего) образования (в том числе адаптированные) и нуждающиеся в длительном лечении, а также 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 и/или письменной речи.

3.3. Логопедическая помощь осуществляется в соответствии с пунктом 2.5 Положения. Для детей, получающих образование вне ДОО (в форме семейного образования), а также для детей, не посещающих ДОО, также необходимо предоставление медицинской справки по форме 026/у-2000 «Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, учреждений начального и среднего профессионального образования, детских домов и школ-интернатов»⁷.

3.4 Ответственность за логопедическую помощь возлагается на учителя-логопеда (учителей – логопедов), воспитателей (детского сада, группы продлённого дня, классных руководителей) групп (классов) , чьи дети получают логопедическую помощь, администрацию Организации. Наряду с занятиями по оказанию логопедической помощи, в вечернее время в группе детского сада, (продлённого дня) выделяется специальное время (15 минут для одного индивидуального занятия) для работы воспитателя с детьми с ОВЗ, обучающихся по АОП, по заданию учителя – логопеда (учителей – логопедов). Воспитатель должен знать индивидуальные отклонения в формировании речи ребенка, слышать дефекты речи , обращать внимание на чистоту произношения. Преемственность в работе учителя - логопеда и воспитателей фиксируются в специальной тетради.

3.5. Рекомендуемая периодичность проведения логопедических занятий:

1) для обучающихся (воспитанников) с ОВЗ, имеющих заключение ТПМПК с рекомендацией об обучении по адаптированной основной образовательной программе дошкольного, начального, основного образования, определяется выраженностью речевого нарушения, и требованиями адаптированной основной

⁷ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 июля 2000 г. N2 241 «Об утверждении «Медицинской карты ребенка для образовательных учреждений», создания предметно-развивающей среды и обеспечения социальной ситуации развития.

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

2) для обучающихся (воспитанников), имеющих заключение ППк и (или) ТПМПК 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); при организации логопедической помощи детям младенческого и раннего возраста занятия могут проводиться в форме консультирования родителей (законных представителей) по вопросам организации деятельности их ребенка,

3) для воспитанников, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, определяется (в форме групповых и (или) индивидуальных занятий) в соответствии с программой психолого-педагогического сопровождения, разработанной и утвержденной Организацией.

3.5. Продолжительность логопедических занятий определяется в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями и составляет: индивидуальные занятия для детей 5- 7 лет — не более 20 мин; для детей 3- 4 лет — не более 15 мин. Продолжительность подгрупповых (групповых занятий) для детей 3- 4 лет составляет 20 минут, для детей 5- 7 лет — не более 30 минут. Продолжительность индивидуального занятия в школе для обучающихся 1-4 классов составляет до 25 минут, для обучающихся 5-9 классов до 40 минут, продолжительность группового логопедического занятия в школе составляет от 30 до 40 минут. Между групповыми занятиями допускаются перемены в 10-15 минут, между индивидуальными занятиями 5-10 минут. Время перемен входит в рабочее время учителя-логопеда и может быть использовано для проверки письменных работ учащихся или для подготовки к следующему занятию.

3.6 Предельная наполняемость групповых/подгрупповых занятий:

1) для обучающихся (воспитанников) с ОВЗ, имеющих заключение ТПМПК с рекомендациями об обучении по адаптированной основной образовательной программе дошкольного, начального, основного(общего) образования — не более 12 человек;

2) для обучающихся (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 обучающихся (воспитанников), имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, предельная наполняемость группы до 12 человек.

3.7 Сроки коррекционной работы зависят от степени выраженности речевых нарушений, наличия/отсутствия неврологической симптоматики у обучающихся, индивидуально-личностных особенностей детей, условий воспитания в дошкольном образовательном учреждении и семье. Они могут варьироваться от 6 мес. до 1,5 – 2 лет. В случае отказа родителей от консультации/выполнения рекомендаций врача-невролога учитель - логопед фиксирует это письменно (Приложение 3). При отсутствии динамики рекомендуется обследование на ТПМПК для уточнения диагноза и определения дальнейшего образовательного маршрута.

Форма заявления об отказе посещения ребенком группы компенсирующей направленности

Заведующему (организация) _____

(ФИО заведующего)

заявление

Я, (ФИО), _____,

отказываюсь от посещения моим ребенком *логопедической группы* по рекомендации ТПМПК и направления его в речевой детский сад.

С тем, что дети с данным речевым нарушением не подлежат зачислению на логопункт детского сада согласно Положению, ознакомлен (а). Претензий по результатам коррекционной работы иметь не буду.

Подпись: _____

Дата: _____

Приложение 2

Документация учителя-логопеда.

1. Рабочая программа учителя-логопеда.
2. Годовой план работы учителя-логопеда (учителей-логопедов).
3. Речевые карты на каждого ребенка, зачисленного в группу компенсирующей направленности, в комбинированную группу в логопедический пункт.
4. Индивидуальные карты речевого развития обучающихся, получающих логопедическую помощь.
5. Журнал учета посещаемости логопедических занятий.

Директору (организация)

Согласие родителя (законного представителя) на проведение
логопедической диагностики обучающегося

(ФИО, № группы, в котором /ой обучается обучающийся, дата (дд.мм.гг.) рождения)

« » 20____г. / _____ / _____
 (подпись) (расшифровка подписи)

Директору (организация)

Заявление

прошу организовать для моего ребенка логопедические занятия в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК).

« » 20__ г. / / /
(подпись) (расшифровка под

Психолого-педагогическое представление на ПМПК/ ППК
(для ребенка дошкольного возраста)

Дата заполнения _____ 20__ г.

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения «__» _____ г.

Учреждение дошкольного образования _____ тип _____ группа _____ вид группы _____

Срок пребывания в данном ДОУ _____

В каком возрасте поступил _____

Откуда поступил: из семьи, из другого ДОУ (причина перевода) _____

Оценка адаптации ребенка в группе:

а) хорошая; б) удовлетворительная; в) недостаточная; г) плохая; д) иное _____

Особенности латерализации:

а) праворукий; б) леворукий; в) амбидекстер.

Особенности игровой деятельности:

а) игры соответствуют возрасту; б) игры соответствуют более раннему возрасту;
в) преобладают манипулятивные игры; г) игровая деятельность отсутствует; д) иное: _____

Основные трудности, отмеченные в обучении:

а) усваивает программу хорошо; б) усваивает программу удовлетворительно;
в) программу усваивает с трудом; г) программу не усваивает; д) иное _____

Восприятие:

а) соответствует возрасту; б) имеются нарушения зрительного восприятия; в) имеются нарушения слухового восприятия; г) комплексные нарушения восприятия; д) иное _____

Внимание: а) устойчивое; б) недостаточно устойчивое; в) неустойчивое

Память (преобладающая модальность): а) зрительная; б) слуховая; в) моторная; г) смешанная

Особенности памяти (проблемы): а) без выраженных особенностей; б) медленно запоминает и быстро забывает; в) быстро запоминает и быстро забывает; г) иные проблемы _____

Мышление:

а) соответствуют возрасту; б) недостаточно сообразителен; в) имеет очевидные нарушения мышления (указать, какие) _____ г) иное _____

Моторика:

а) соответствует возрасту; б) ребенок неловок, неуклюж; в) слабо развита мелкая моторика; г) иное _____

Основные трудности в общении:

- а) трудностей нет; б) не умеет поддерживать игру; в) предпочитает быть в одиночестве; г) плачет, не идет на контакт со взрослыми, детьми д) конфликтен; е) иное _____

Речевое развитие:

- а) речь соответствует возрасту; б) речь невнятная; имеются трудности в произношении звуков; в) скудный словарный запас; г) речь грамматически неправильна; д) запинки в речи; е) речи нет; ж) иное _____

Социально-бытовые навыки:

- а) соответствуют возрасту; б) недостаточно сформированы; в) практически не сформированы; г) иное _____

Ориентировка в пространстве и времени: а) соответствует возрасту; б) недостаточно сформирована; в) имеются нарушения (указать, какие) _____ ;

- г) иное _____

Отношение к занятиям, особенности деятельности:

- а) соответствует возрасту; б) не способен контролировать свою деятельность; в) неусидчив, не доводит дело до конца; г) мешает педагогу, детям; д) быстро утомляется; е) иное _____

Темп деятельности:

- а) соответствует возрасту; б) сонлив и вял в течение дня; в) темп работы на занятиях неравномерный; г) работает медленно с невниманием; д) темп деятельности быстрый, но деятельность «хаотична и бестолкова»; е) иное _____

Соматическое здоровье:

- а) болеет редко; б) часто болеет простудными заболеваниями; в) имеет хронические заболевания; г) плохой аппетит; д) долго засыпает и беспокойно спит; е) иное _____

Иные особенности развития ребенка: _____

Общая оценка развития и поведения ребенка, предложения педагога (с указанием усвоения программы ДОУ) _____

Педагог: _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Заведующий ДОУ: _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Логопедическое представление

Ф.И.О.ребёнка _____

Дата рождения _____

Особенности речевого аппарата ребенка _____

Звуковая сторона речи

Понимание речи, инструкции _____

Фонематическое восприятие _____

Словарь _____

Грамматический строй речи _____

Связная речь _____

Слоговая структура _____

Предварительный диагноз _____

Дата _____

Логопед _____

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.