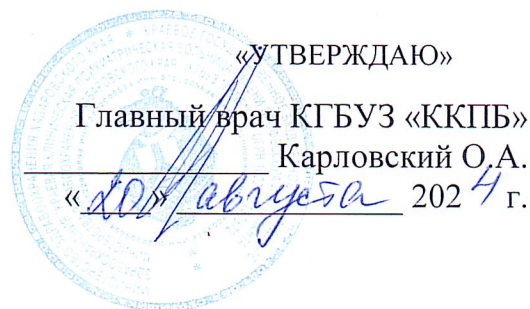


Министерство здравоохранения Хабаровского края

**Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»
имени профессора И.Б. Галанта
министерства здравоохранения Хабаровского края
(КГБУЗ «ККПБ»)**



**Положение о комплектовании и режиме занятий логопеда
общепсихиатрического отделения для обслуживания детского населения**

Коррекционно-развивающая работа рассчитана на разное количество занятий, в зависимости от сроков пребывания в стационаре, тяжести речевого дефекта, возраста, индивидуальных психологических особенностей ребёнка.

Формы обучения следующие:

- консультативно-диагностический приём детей с родителями (законными представителями);
- подгрупповое занятие;
- индивидуальное занятие.

Длительность логопедического занятия зависит от возрастных критериев.

1) Школьный возраст:

- младшие школьники (7-8 лет) – до 35 минут.
- средние школьники (8-11 лет) – 40 минут.
- старшие школьники (11-15 лет) – 45 минут.

2) Дошкольники:

- 3-4 года – 15 минут;
- 4-5 лет – 20 минут;
- 5-6 лет – 25 минут;
- 6-7 лет – 30 минут.

Важнейшее значение имеют индивидуальные особенности ребёнка и сложность речевого дефекта.

* Фонетическое нарушение речи, дислалия; фонетико-фонематическое недоразвитие речи, дислалия (дизартрия) лёгкой степени тяжести; общее недоразвитие речи 3-4 уровня, дислалия, (дизартрия) лёгкой (средней) степени тяжести, ринолалия; недостаточная сформированность языковых средств, дислалия (дизартрия) лёгкой степени тяжести, ринолалия, задержка психического развития (пограничная интеллектуальная недостаточность)

– до 14 занятий за курс обучения.

* Системное недоразвитие речи лёгкой степени, дизартрия лёгкой (средней) степени тяжести, ринолалия, умственная отсталость; системное недоразвитие речи средней степени, дизартрия лёгкой, средней степени тяжести, ринолалия, умственная отсталость – до 20 занятий за курс обучения.

* Системное недоразвитие речи средней степени, дизартрия лёгкой (средней) степени тяжести, ринолалия, умственная отсталость - до 26 занятий.

* Системное недоразвитие речи тяжёлой степени, дизартрия средней (тяжёлой) степени, ринолалия, умственная отсталость – до 32 занятий.

* Системное недоразвитие речи средней степени, моторная алалия, вторичная задержка психического развития – до 32 занятий.

* Системное недоразвитие речи тяжёлой степени, дизартрия средней (тяжёлой) степени, моторная алалия, вторичная задержка психического развития – до 32 занятий.

* Системное недоразвитие речи средней степени, сенсомоторная алалия, вторичная задержка психического развития, пограничная интеллектуальная недостаточность – до 32 занятий.

* Системное недоразвитие речи тяжёлой степени, сенсомоторная алалия, вторичная задержка психического развития – до 32 занятий.

* Специфическое расстройство речи, детский аутизм (детская шизофрения), дизартрия, ринолалия – до 32 занятий.

Приём проводится в соответствии с графиком работы, согласно действующим штатным нормам педагогических работников в учреждениях здравоохранения: на 1 ставку – 18 часов в неделю.

Согласно нормам работы логопедов учреждений здравоохранения Российской Федерации, установлены следующие расчётные нормы нагрузки для детей:

1. При индивидуальной работе (включая обследование и консультацию) при тяжёлых расстройствах (алалия, общее недоразвитие речи, дизартрия, дислексия, дисграфия, заикание, ринолалия, аутизм) – 1,5 посещения в час.
2. При индивидуальной работе при лёгких нарушениях речи (дислалия, фонетическое нарушение речи, фонетико-фонематическое недоразвитие речи) – 3 посещения в час.
3. При проведении подгрупповых и групповых логопедических занятий с детьми с тяжёлыми нарушениями речи – 3-4 посещения в час, с лёгкими – 6 посещений в час.
4. Диагностика речи детей – от 20 до 40 минут за один приём.