

СОГЛАСОВАНО.
Председатель родительского комитета
МДОУДС «Колосок»
_____ \ А.В.Кожемякина
Протокол родительского комитета
№1 от «26 августа 2021 г

Утверждаю.
Заведующий МДОУДС «Колосок»
_____ И.Г. Кулапина
Приказ №55 от «30» августа 2021 г

СОГЛАСОВАНО.
Председатель педагогического совета
_____ \М.П. Губенина
Протокол педсовета № 1 от 25.08.2021 г.
СОГЛАСОВАНО.
Председатель профсоюзного комитета
_____ \Л.В. Ломакина

**Положение
об оказании логопедической помощи
в муниципальном дошкольном образовательном учреждении
детский сад «Колосок» Егорьевского района Алтайского края**

1. Общие положения

1.1. Положение об оказании логопедической помощи в муниципальном дошкольном образовательном учреждении детский сад «Колосок» Егорьевского района Алтайского края (далее – Положение) регламентирует деятельность муниципального дошкольного образовательного учреждения детский сад «Колосок» (далее – ДОУ), в части оказания логопедической помощи обучающимся, имеющим нарушения устной речи (далее – обучающиеся) и трудности в освоении ими основных общеобразовательных программ, в том числе адаптированных.

1.2. 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 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. При оказании логопедической помощи Организацией ведется документация согласно приложению 1 к Положению. Срок хранения документов составляет три года с момента завершения оказания логопедической помощи.

2.2. Количество штатных единиц учителей-логопедов определяется исходя из следующих нормативно-правовых актов:

до января 2021 года в соответствии с приказами Минобрнауки РФ от 30.08.2013 № 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования»;

от 30.08.2013 № 1015 (ред. от 10.06.2019) «Об утверждении Порядка организации и осуществлении образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования».

с января 2021 года в соответствии с приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 31.07.2020 № 373 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам образовательным программам дошкольного образования».

2.3. Количество штатных единиц учителя-логопеда с января 2021 определяется из расчета 1 штатная единица:

2.3.1. на 6 – 12 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);

2.3.2 на 25 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);

2.3.3. на 25 обучающихся, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, проведенной учителем-логопедом Организации.

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

2.6. Логопедическая диагностика осуществляется не менее двух раз в год (осень, весна), 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 нарушение 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 речи. В случае инициации внеплановых диагностических мероприятий педагогическим работником, им должны быть подготовлена педагогическая характеристика (приложение № 4 к Положению) обучающегося, демонстрирующего признаки нарушения устной и (или) письменной речи, и оформлено обращение к учителю-логопеду. После получения обращения учителя-логопеды) проводит диагностические мероприятия с учетом пункта 2.5. Положения.

2.7. Списочный состав обучающихся, нуждающихся в получении логопедической помощи, формируется на основании результатов логопедической диагностики с учетом выраженности речевого нарушения обучающегося, рекомендаций ПМПК, ППк, обследования учителя-логопеда.

Зачисление обучающихся на логопедические занятия может производиться в течении 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 осуществляется на основании распорядительного акта руководителя Организации.

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

2.9. Логопедические занятия с обучающимися проводятся с учетом режима работы Организации.

2.10. Содержание коррекционной работы с обучающимися определяется учителем-логопедом (учителями-логопедами) на основании рекомендаций ПМПК, ППк и результатов логопедической диагностики.

2.11. 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 № 5 к Положению).

2.12. В рабочее время учителя-логопеда из расчета 20 часов в неделю за ставку заработной платы включаются непосредственно педагогическая работа обучающимися (18 часов), а также другая педагогическая работа (методическая, подготовительная, организационная) и иная, предусмотренная трудовыми (должностными) обязанностями и (или) индивидуальным планом (2 часа).

2.13. 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 обучающимися.

Консультативная деятельность может осуществляться через организацию: постоянно действующей консультативной службы для родителей (при наличии); индивидуального и группового консультирования родителей (законных представителей), педагогических и руководящих работников Организации; информационных стендов.

3. Логопедическая помощь при освоении образовательных программ дошкольного образования

3.1. На логопедические занятия зачисляются воспитанники 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 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 речи.

3.2. Логопедическая помощь осуществляется в соответствии с пунктом 2.5 Положения.

3.3. Рекомендуемая периодичность проведения логопедических занятий:

3.3.1 для воспитанников с ОВЗ, имеющих заключение ПМПК с рекомендацией об обучении по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования, определяется выраженностью речевого нарушения и требованиями адаптированной основной образовательной программы и составляет не менее двух логопедических занятий в неделю (в форме групповых/подгрупповых и индивидуальных занятий);

3.3.2. для 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), определяется выраженностью речевого нарушения и составляет не менее двух логопедических занятий в неделю (в форме групповых/подгрупповых и индивидуальных занятий);

3.3.3. 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.

При организации логопедической помощи детям младенческого и раннего возраста занятия могут проводиться в форме консультирования родителей (законных представителей) по вопросам организации деятельности их ребенка, создания предметно-развивающей среды и обеспечения социальной ситуации развития.

3.4. Предельная наполняемость групповых/подгрупповых занятий:

3.4.1. для воспитанников с ОВЗ, имеющих заключение ПМПК с рекомендациями об обучении по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования - не более 12 человек;

3.4.2. для 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;

3.4.3. для воспитанников, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, предельная наполняемость группы определяется 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:

для детей от 1,5 до 3 лет - не более 10 мин;

для детей от 3 до 4-х лет - не более 15 мин;

для детей от 4-х до 5-ти лет - не более 20 мин;

для детей от 5 до 6-ти лет - не более 25 мин;

для детей от 6-ти до 7-ми лет - не более 30 мин.

Приложение 1 к Положению об оказании логопедической помощи в муниципальном дошкольном образовательном учреждении детский сад «Колосок» Егорьевского района Алтайского края

Документация Организации при оказании логопедической помощи

- I. Программы и/или планы логопедической работы.
- II. Список обучающихся, нуждающихся в получении логопедической помощи.
- III. Согласие и/или заявление родителей (примерный образец).
- IV. Расписание занятий учителя-логопеда.
- V. Циклограмма рабочего времени.
- VI. Речевая карта.
- VII. Журнал учета посещаемости логопедических занятий.
- VIII. Журнал учета консультативной работы учителя-логопеда.
- IX. Отчетная документация по результатам логопедической работы (количественный и аналитический).

Приложение 2 к Положению об оказании логопедической помощи в муниципальном дошкольном образовательном учреждении детский сад «Колосок» Егорьевского района Алтайского края

Примерный образец согласия родителя (законного представителя) обучающегося на проведение логопедической диагностики обучающегося

Директору/заведующему ОО

ФИО руководителя

от _____
ФИО родителя (законных 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/ой обучается обучающийся, дата (дд.мм.гг)рождения)

выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

« ____ » 20 ____ г. / ____ / ____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение 4 к Положению об оказании логопедической помощи в муниципальном дошкольном образовательном учреждении детский сад «Колосок» Егорьевского района Алтайского края

Педагогическая характеристика на обучающегося (ФИО, дата рождения, группа/классе)

I. Общие сведения

1. Дата поступления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность;

2. Образовательная программа (полное наименование);

3. Особенности организации образования:

- в группе / классе;

- группа: комбинированной направленности, компенсирующей направленности, общеразвивающая, присмотра и ухода, кратковременного пребывания, лекотека и др.);

- класс: общеобразовательный, отдельный для обучающихся с _____

- на дому;

- в медицинской организации;

- в форме семейного образования;

- сетевая форма реализации образовательных программ;

- с применением дистанционных технологий.

4. Факты, способные повлиять на поведение и успеваемость ребенка (в образовательной организации): переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (причины), перевод в состав другого класса, смена учителя начальных классов (однократная, повторная), межличностные конфликты в среде сверстников; конфликт семьи с организацией, осуществляющей образовательную деятельность, обучение на основе индивидуального учебного плана, обучение на дому, повторное обучение, наличие частых, хронических заболеваний или пропусков учебных занятий и др.; _____ состав семьи (перечислить, с кем проживает ребенок - родственные отношения и количество детей/взрослых); _____ трудности, переживаемые в семье.

II. Информация об условиях и результатах образования ребенка в организации, осуществляющей образовательную деятельность:

1. Динамика освоения программного материала:

- учебно-методический комплект, по которому обучается ребенок (авторы или название) _____;

- соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям программы (для обучающегося по образовательной программе дошкольного образования: достижение целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения)): фактически отсутствует / крайне незначительна / невысокая / неравномерная.

2. Особенности, влияющие на результативность обучения:

мотивация к обучению: фактически не проявляется / недостаточная / нестабильная;

сензитивность в отношениях с педагогами в учебной деятельности: на критику обижается / дает аффективную вспышку протеста / прекращает деятельность / фактически не реагирует / другое;

качество деятельности при этом: ухудшается / остается без изменений / снижается;

эмоциональная напряженность при необходимости публичного ответа, контрольной работы и пр.: высокая / неравномерная / нестабильная / не выявляется;

истощаемость: высокая / с очевидным снижением качества деятельности и пр. / умеренная / незначительная.

3. Отношение семьи к трудностям ребенка (от игнорирования до готовности к сотрудничеству), наличие других родственников или близких людей, пытающихся оказать поддержку, факты дополнительных (оплачиваемых родителями (законными представителями)) занятий с ребенком (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, репетиторство).

4. Получаемая коррекционно-развивающая, психолого-педагогическая помощь (конкретизировать); (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, учителем начальных классов указать длительность, т.е. когда начались (закончились) занятия).

5. Характеристики взросления:

хобби, увлечения, интересы (перечислить, отразить их значимость для обучающегося, ситуативность или постоянство пристрастий, возможно наличие травмирующих переживаний. Например, запретили родители, исключили из секции, перестал заниматься из-за нехватки средств и т.п.);

характер занятости во внеучебное время (имеет ли круг обязанностей, как относится к их выполнению);

отношение к учебе (наличие предпочитаемых предметов, любимых учителей);

отношение к педагогическим воздействиям (описать воздействия и реакцию на них);

характер общения со сверстниками, одноклассниками (отвергаемый)

6. Для подростков, а также обучающихся с девиантным (общественно-опасным) поведением или оттесненный, изолированный по собственному желанию, неформальный лидер);

значимость общения со сверстниками в системе ценностей обучающегося (приоритетная, второстепенная);

значимость виртуального общения в системе ценностей обучающегося (сколько времени по его собственному мнению проводит в социальных сетях);

способность критически оценивать поступки свои и окружающих, в том числе антиобщественные проявления (не сформирована, сформирована недостаточно, сформирована «на словах»);

самооценка;

принадлежность к молодежной субкультуре(ам);

особенности психосексуального развития;

религиозные убеждения (не актуализирует, навязывает другим);

отношения с семьей (описание известных педагогам фактов: кого слушается, к кому привязан, либо эмоциональная связь с семьей ухудшена/ утрачена);

жизненные планы и профессиональные намерения.

Вывод об имеющихся признаках нарушения устной и (или) письменной речи, являющихся причиной обращения к специалистам логопедической службы.

Приложения к характеристике (табель успеваемости, копии рабочих тетрадей, результаты контрольных работ и другое).

«__» _____ 20__ г. / _____ / _____

Учитель-логопед, принявший обращение: _____
ФИО

Результат обращения:

«__» _____ 20__ г. / _____ / _____

Приложение 5 к Положению об оказании логопедической помощи в муниципальном дошкольном образовательном учреждении детский сад «Колосок» Егорьевского района Алтайского края

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, 15 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.

Приложение 6 к Положению об оказании логопедической помощи в муниципальном дошкольном образовательном учреждении детский сад «Колосок» Егорьевского района Алтайского края

Шапка/официальный бланк ОО

«УТВЕРЖДАЮ»

Руководитель ОО

ФИО

Дата

ГОДОВОЙ ПЛАН РАБОТЫ УЧИТЕЛЯ-ЛОГОПЕДА
на 20__20__ учебный год

№	Наименование работы	Сроки выполнения	Ответственный
Раздел 1. Диагностическая работа			
Раздел 2. Коррекционно-развивающая работа			
Раздел 3. Профилактическая работа			
Раздел 4. Консультативно-просветительская работа			
Раздел 4. Организационно-методическая работа			
Раздел 5. Исследовательско-аналитическая работа			

Учитель-логопед _____ /ФИО/

Приложение 7 к Положению об оказании логопедической помощи в муниципальном дошкольном образовательном учреждении детский сад «Колосок» Егорьевского района Алтайского края

Список обучающихся, нуждающихся в получении логопедической помощи

Шапка/официальный бланк ОО

**Списочный состав обучающихся,
нуждающихся в получении логопедической помощи**

№	ФИ обучающегося	Дата рождения	Класс/ группа	Логопедическое заключение	Рекомендации ПМПК/ППК	Примечание (наличие инвалидности/ обучение на дому и др.)	Рекомендован к зачислению, поставлен на очередь
1							
2							
3							
4							
5							

Учитель-логопед _____ /ФИО/

Приложение 8 к Положению об оказании логопедической помощи в муниципальном дошкольном образовательном учреждении детский сад «Колосок» Егорьевского района Алтайского края

Расписание занятий учителя-логопеда

Шапка/официальный бланк ОО

«УТВЕРЖДАЮ»
Руководитель ОО

ФИО
Дата

РАСПИСАНИЕ РАБОТЫ УЧИТЕЛЯ-ЛОГОПЕДА

на 20__20__ учебный год

понедельник	
вторник	
среда	
четверг	
пятница	
всего	20 часов

Консультации: _____
(указать дни недели и время)

Учитель – логопед _____ / ФИО

Приложение 9 к Положению об оказании логопедической помощи в муниципальном дошкольном образовательном учреждении детский сад «Колосок» Егорьевского района Алтайского края

Циклограмма рабочего времени

Шапка/официальный бланк ОО

«УТВЕРЖДАЮ»
Руководитель ОО

ФИО
Дата

Циклограмма рабочего времени учителя-логопеда
в 20__ - 20__ учебном году

Время	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница

Учитель – логопед _____ / _____ /

Приложение 10 к Положению об оказании логопедической помощи в муниципальном дошкольном образовательном учреждении детский сад «Колосок» Егорьевского района Алтайского края

**Речевая карта
обучающегося с ограниченными возможностями здоровья
и/или ребенка-инвалида**

ФИО:

Дата рождения:

Класс:

Программа: АООП (вариант), уровень образования

Заключение ПМПК: № _____ от «__» _____ 20__ года

Психолого-педагогическая помощь: *указать рекомендованных специалистов*

Результаты обследования:

Состояние моторики:

Моторика кистей рук.

Артикуляционная моторика.

Понимание обращенной речи:

Особенности коммуникативного взаимодействия:

Характеристика устной речи:

Связная речь.

Лексический строй.

Грамматический строй речи.

Слоговая структура.

Звуковое оформление речи.

Фонематический слух.

Звуко-буквенный, слоговой анализ и синтез.

Интонационно мелодическая сторона речи.

Характеристика письменной речи:

Чтение:

Письмо:

Заключение: *кратко сформулировать заключение.*

Рекомендации: *сформулировать ряд рекомендаций, адресованных учителю или семье.*

«__» _____ 20__ года

Учитель-логопед _____ /ФИО/

Результаты коррекционной работы:

«__» _____ 20__ года

Учитель-логопед _____ /ФИО/

Речевая карта

обучающегося, испытывающего трудности в обучении

ФИО:

Дата рождения:

Класс:

Программа: ООП, уровень образования

Психолого-педагогическая помощь: получает/не получает

Результаты обследования:

Состояние моторики:

Моторика кистей рук.

Артикуляционная моторика.

Понимание обращенной речи:

Особенности коммуникативного взаимодействия

Характеристика устной речи:

Связная речь.

Лексический строй.

Грамматический строй речи.

Слоговая структура.

Звуковое оформление речи.

Фонематический слух.

Звуко-буквенный, слоговой анализ и синтез.

Интонационно мелодическая сторона речи.

Характеристика письменной речи:

Чтение:

Письмо:

Заключение: кратко сформулировать заключение.

Рекомендации: сформулировать ряд рекомендаций, адресованных учителю или семье.

«__» _____ 20__ года
Учитель-логопед _____/ФИО

Результаты коррекционной работы:

«__» _____ 20__ года
Учитель-логопед _____/ФИО

Речевая карта

обучающегося, имеющего высокий риск возникновения нарушений речи

ФИО:

Дата рождения:

Класс:

Программа: ООП, *уровень образования*

Психолого-педагогическая помощь: получает/не получает

Результаты обследования:

Состояние моторики:

Моторика кистей рук.

Артикуляционная моторика.

Понимание обращенной речи:

Особенности коммуникативного взаимодействия

Характеристика устной речи:

Связная речь.

Лексический строй.

Грамматический строй речи.

Слоговая структура.

Звуковое оформление речи.

Фонематический слух.

Звуко-буквенный, слоговой анализ и синтез.

Интонационно мелодическая сторона речи.

Характеристика письменной речи:

Чтение:

Письмо:

Заключение: *кратко сформулировать заключение.*

Рекомендации: *сформулировать ряд рекомендаций, адресованных учителю или семье*

«_» _____ 20__ года

Учитель-логопед _____ /ФИО/

Результаты коррекционной работы:

«_» _____ 20__ года

Учитель-логопед _____ /ФИО/

Приложение 11 к Положению об оказании логопедической помощи в муниципальном дошкольном образовательном учреждении детский сад «Колосок» Егорьевского района Алтайского края

Журнал учета консультативной работы учителя-логопеда

№	Дата консультации	Тема консультации	Целевая аудитория	Подпись консультируемого
1				
2				
3				

Приложение 12 к Примерному положению об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории Алтайского края

АНАЛИТИЧЕСКИЙ ОТЧЕТ

учителя-логопеда _____ (ФИО)

по результатам логопедической работы

за __/__/ учебный год

Педагогический стаж:

Общий

По специальности

В данной организации

Категория

1. Количество обучающихся, посещающих коррекционно-логопедические занятия в __/__/ учебном году:

ДО

НОО

ООО

СОО

2. Обучающиеся, с которыми проводилась коррекционно-развивающая работа с указанием вида основной общеобразовательной программы и результатов обучения:

Приложение 12 к Положению об оказании логопедической помощи в муниципальном дошкольном образовательном учреждении детский сад «Колосок» Егорьевского района Алтайского края

Журнал учета консультативной работы учителя-логопеда

№	Дата консультации	Тема консультации	Целевая аудитория	Подпись консультируемого
1				
2				
3				

Приложение 12 к Примерному положению об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории Алтайского края

АНАЛИТИЧЕСКИЙ ОТЧЕТ

учителя-логопеда _____ (ФИО)

по результатам логопедической работы

за __/__/ учебный год

Педагогический стаж:

Общий

По специальности

В данной организации

Категория

1. Количество обучающихся, посещающих коррекционно-логопедические занятия в __/__/ учебном году:

ДО

НОО

ООО

СОО

2. Обучающиеся, с которыми проводилась коррекционно-развивающая работа с указанием вида основной общеобразовательной программы и результатов обучения:

№	ФИО, дата рождения класс/группа	Вид ООП	Результат обучения (оставлен/отчислен/выбыл) Если обучающийся отчислен, указать достигнутый уровень развития речи (норма/значительное улучшение / незначительное улучшение)
1			

3. Использование ИКТ в работе (описание используемых программ)
4. Участие в мероприятиях образовательной организации/района/города/региона (дата/тип/тема/форма участия)
5. Участие в работе МО школы, района, округа, края (МО отнесенность, статус).
6. Работа в информационном пространстве.
7. Курсы повышения квалификации (дата/тема/количество часов). Дата последней аттестации/категория.
8. Тема самообразования
9. Проблемы, возникшие в учебном году, пути решения.
10. Перспективы, предложения по рассмотрению на МО.

Учитель-логопед _____ / ФИО/

Отчет о количестве обучающихся, имеющих нарушения в развитии устной и письменной речи в образовательной организации (название) за 20...-20... учебный год

Классы / группы / возраст	Обучающиеся группы риска					Обучающиеся с ТО					Обучающиеся с ОВЗ					Всего				
	Выявл.	Зачисл.	Отчисл.	Остал.	Выбыло	Выявл.	Зачисл.	Отчисл.	Остал.	Выбыло	Выявл.	Зачисл.	Отчисл.	Остал.	Выбыло	Выявл.	Зачисл.	Отчисл.	Остал.	Выбыло
1 класс	10	10	10	0	0						3	3	0	3	0	13	13	10	3	0
2 класс						12	12	12	0	0						12	12	12	0	0
Итого	10	10	10	0	0	12	12	12	0	0	3	3	0	3	0	25	25	22	3	0

Подпись учителя-логопеда _____ / _____

Приложение 14 к Положению об оказании логопедической помощи в муниципальном дошкольном образовательном учреждении детский сад «Колосок» Егорьевского района Алтайского края