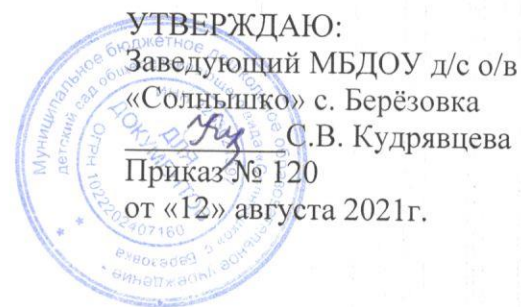


ПРИНЯТО:
на заседании
педагогического совета
Протокол № 1
от «12» августа 2021 г.



ПОЛОЖЕНИЕ **об оказании логопедической помощи** **в организациях, осуществляющих образовательную** **деятельность на территории Алтайского края** **в МБДОУ д/с о/в «Солнышко» с. Берёзовка**

1. Общие положения

1.1. Положение об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории Алтайского края (далее - Положение) регламентирует деятельность МБДОУ д/с о/в «Солнышко» с. Берёзовка, 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. 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.

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

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

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».

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

2.4.1. 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):

2.4.2. 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);

2.4.3. 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 нарушения 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 и (или) письменной речи. В случае инициации внеплановых диагностических мероприятий педагогическим работником, им должна 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 учитель-логопед (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 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 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 включается: непосредственно педагогическая работа с 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 обучающимся.

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 Организации, 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.

Для детей, получающих образование вне Организации (в форме семейного образования), а также для детей, не посещающих Организацию, также необходимо предоставление медицинской справки по форме 0260-2000 «Медицинская карта ребенка для образовательных дошкольных учреждений».

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.

(Санитарно-эпидемиологическими требованиями к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи» (Утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 сентября 2020 года № 28 «Об утверждении СП 2.4.3648-20; «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (Утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 января 2021 года № 2 «Об утверждении СП 1.2.3685-21)

Приложение 1 к Положению об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории 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 организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории Алтайского края

Заведующему МБДОУ д/с о/в

«Солнышко» с. Берёзовка Кудрявцевой С.В.

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/ не согласие** на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

« _____ » _____ 20 ____ г./

_____ / _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение 3 к Примерному положению об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории Алтайского края

Заведующему МБДОУ д/с о/в

«Солнышко» с. Берёзовка Кудрявцевой С.В.

от _____

ФИО родителя (законных представителя)

**Заявления родителя (законного представителя) обучающегося
на проведение логопедических занятий**

Я, _____

_____ ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

являясь родителем (законным представителем) _____

(нужное подчеркнуть)

_____ (ФИО, группу, которую посещает 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).

Обязуюсь выполнять следующие требования:

- По рекомендации логопеда обращаться к невропатологу, ортодонту и другим специалистам по необходимости.
- Систематически контролировать посещение моим ребёнком логопедических занятий.
- Регулярно и добросовестно выполнять домашние задания в течении всего учебного года и рекомендации логопеда по ходу коррекционной работы.
- Поставленные логопедом звуки автоматизировать в повседневной речи ребенка.
- По приглашению логопеда посещать консультации, родительские собрания.

В случае невыполнения мною требований претензий по результатам коррекционной работы по исправлению речи ребенка иметь не буду.

Примечание: При систематическом невыполнении требований или длительных пропусках (без уважительной причины) ребенок может быть выведен из логопедического пункта. Последующее зачисление возможно только при наличии свободных мест.

С условиями зачисления ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20__ г. / _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение 4 к Примерному положению об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории Алтайского края

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

I. Общие сведения

1. Дата поступления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность;
2. Образовательная программа (полное наименование);
3. Особенности организации образования:

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

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

« ___ » _____ г. / _____ / _____ 20

Учитель-логопед, принявший обращение: _____

ФИО

Результат обращения:

_____ 20 ___ г. / _____ / _____

Приложение 5 к Примерному положению об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории 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.

Приложение 6 к Примерному положению об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории Алтайского края

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
- ДЕТСКИЙ САД ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕГО ВИДА «СОЛНЫШКО» С. БЕРЁЗОВКА

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий МБДОУ д/с о/в «Солнышко» с. Берёзовка
_____ Кудрявцевой С.В.

« ____ » _____ 20__ г.

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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
- ДЕТСКИЙ САД ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕГО ВИДА «СОЛНЫШКО» С. БЕРЁЗОВКА

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий МБДОУ д/с о/в «Солнышко» с. Берёзовка
_____ Кудрявцевой С.В.

« ____ » _____ 20__ г.

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

№	ФИ обучающегося	Дата рождения	Группа	Логопедическое заключение	Рекомендации ПМПК/ППк	Примечание (наличие инвалидности/ обучение на дому и др.)	Рекомендован к зачислению, поставлен на очередь
1							
2							

Учитель-логопед _____ /ФИО/

Приложение 8 к Примерному положению об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории Алтайского края

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
- ДЕТСКИЙ САД ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕГО ВИДА «СОЛНЫШКО» С. БЕРЁЗОВКА

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий МБДОУ д/с о/в «Солнышко» с. Берёзовка

_____ Кудрявцевой С.В.

« _____ » _____ 20__ г.

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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
- ДЕТСКИЙ САД ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕГО ВИДА «СОЛНЫШКО» С. БЕРЁЗОВКА

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий МБДОУ д/с о/в «Солнышко» с. Берёзовка

_____ Кудрявцевой С.В.

« _____ » _____ 20__ г.

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

Время	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница

Учитель – логопед _____ / _____

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

ФИО: _____

Дата рождения: _____ Группа: _____

Программа: АООП (вариант), уровень образования _____

Заключение ПМПК: № _____ от «__» _____ 20__ года (при наличии)

Психолого-педагогическая ПОМОЩЬ:(при наличии)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.

Звукобуквенный, 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: _____

Группа: _____

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: _____ Группа: _____

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-логопеди _____ /ФИО

Результаты коррекционной работы:

«__» _____ 20__ года

Учитель-логопед _____ /ФИО/

Приложение 11 к Примерному положению об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории 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

Стаж педагогический: _____ Общий _____
По специальности _____ В данной организации _____
Категория _____ Дата последней аттестации _____

1. Количество обучающихся, посещающих коррекционно-логопедические занятия в ___/___ учебном году _____.

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 (Н) /значительное улучшение (ЗУ) / незначительное улучшение (НУ))
1			

- Использование ИКТ в работе (описание используемых программ)
- Участие в мероприятиях образовательной организации/района/города/региона (дата/тип/тема/форма участия)
- Участие в работе МО района, округа, края (МО отнесенность, статус).
- Работа в информационном пространстве.
- Курсы повышения квалификации (дата/тема/количество часов).
- Тема самообразования
- Проблемы, возникшие в учебном году, пути решения.
- Перспективы, предложения по рассмотрению на МО.

Учитель-логопед _____ / ФИО

Приложение 13 к Примерному положению об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории Алтайского края

**Отчет о количестве обучающихся,
имеющих нарушения в развитии устной и письменной речи
в МБДОУ д/с о/в «Солнышко» с. Берёзовка
за 20__-20__ учебный год**

Группы / возраст	Обучающиеся группы риска				Обучающиеся с ТО				Обучающиеся с ОВЗ				Всего			
	Выявл.	Зачисл.	Отчисл.	Оставл.	Выбыло	Выявл.	Зачисл.	Отчисл.	Оставл.	Выбыло	Выявл.	Зачисл.	Отчисл.	Оставл.	Выбыло	
	10	10	10	0	0		3	0	3	0	13	13	10	3	0	
					12	12	12	0	0	0	12	12	12	0	0	
Итого	10	10	10	0	0	12	12	0	3	0	25	25	22	3	0	

Подпись учителя-логопеда _____ /

Прошито и пронумеровано

На 8 листах

Скреплено печатью

Заведующий МБДОУ

д/с о/в «Солнышко»

с. Берёзовка

С.В. Кудряцева

