

ПРИНЯТО:  
На педагогическом совете Учреждения  
Протокол № 2/1 от 02.02. 2021 г.



УТВЕРЖАЮ  
Протокол № 2/1 от 02.02. 2021 г.  
Заведующий детским садом № 12  
Е.В.Кобрысева

## ПОЛОЖЕНИЕ

### об оказании логопедической помощи муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада общеразвивающего вида № 12 «Колокольчик» города Заринска

#### 1. Общее положение

1.1 Настоящее положение разработано для муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада общеразвивающего вида № 12 «Колокольчик» города Заринска (далее ДОУ) в соответствии с распоряжением Министерства просвещения Российской Федерации от 06.08.2020 г. № Р-75 «Об утверждении примерного Положения об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность».

1.2 Задачами ДОУ 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 ДОУ

2.1 При оказании логопедической помощи ДОУ 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 приказом 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 осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным 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 года 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 ДОУ.

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

2.5. 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 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 должна быть подготовлена педагогическая характеристика (приложение № 4 к Положению) обучающегося, демонстрирующего признаки нарушения устной речи, и оформлено обращение к учителю-логопеду. После получения обращения учитель-логопед (учителя-логопеды) проводит диагностические мероприятия с учетом пункта 2.5. Положения.

2.6. 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 ДОУ.

2.7. 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.

2.8. Логопедические занятия с обучающимися проводятся с учетом режима работы ДОУ<sup>1</sup>.

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

2.10. 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).

2.11. В рабочее время учителя-логопеда из расчета 20 часов<sup>2</sup> 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).

2.12. 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 ДОУ, родителей (законных представителей), которая предполагает информирование о задачах, специфике, особенностях организации коррекционно-развивающей работы учителя-логопеда с обучающимся.

Консультативная деятельность осуществляется через организацию: постоянно действующей консультативной службы для родителей; индивидуального и группового консультирования родителей (законных представителей), педагогических и руководящих работников ДОУ; информационных стендов.

1. 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 2.4.22821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях».

2. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 декабря 2014 г. № 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».

### **3. Логопедическая помощь при освоении образовательных программ дошкольного образования**

3.1. На логопедические занятия зачисляются 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 ДОО, 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 ДОО (в форме семейного образования), а также для детей, не посещающих ДОО, также необходимо предоставление медицинской справки по форме 0260-2000 «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».<sup>3</sup>

3.3. Рекомендуемая периодичность проведения логопедических занятий:

3.3.1. для воспитанников с ОВЗ,<sup>4</sup> 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. При обращении родителей (законных представителей) и (или) при инициации педагогов, с детьми, имеющими высокий риск возникновения нарушений речи, а также с детьми раннего возраста по итогам логопедической диагностики, 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. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 июля 2000 г. № 241 «Об утверждении «Медицинской карты ребенка для образовательных учреждений».

4. Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья - физическое лицо, имеющее недостатки в физическом (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных УСЛОВИЙ (Пункт 16 статьи 2 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

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 ДОУ.

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.

### **Документация ДОУ при оказании логопедической помощи**

1. Программы и/или планы логопедической работы.
2. Список обучающихся, нуждающихся в получении логопедической помощи.
3. Согласие и/или заявление родителей (примерный образец).
4. Расписание занятий учителя-логопеда.
5. Циклограмма рабочего времени.
6. Речевая карта.
7. Журнал учета посещаемости логопедических занятий.
8. Журнал учета консультативной работы учителя-логопеда.
9. Отчетная документация по результатам логопедической работы (количественный и аналитический).

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

Заведующему детским садом №  
12 «Колокольчик»

\_\_\_\_\_  
ФИО руководителя

от \_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

Согласие родителя (законного представителя)  
обучающегося на проведение логопедической диагностики обучающегося

Я, \_\_\_\_\_  
*ФИО родителя (законного представителя) обучающегося*  
являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_  
*(нужное подчеркнуть)*

\_\_\_\_\_  
(ФИО, группа которую посещает обучающийся, дата (дд.мм.гг)рождения)

выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

**Примерный образец заявления родителя (законного представителя)  
обучающегося на проведение логопедических занятий**

Заведующему детским садом №  
12 «Колокольчик»

\_\_\_\_\_  
ФИО руководителя

ОТ \_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

**Заявление**

Я, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося  
являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(ФИО, группа 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).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)



## **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;

- группа: 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 другой группы, смена воспитателя (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).

Вывод об имеющихся признаках нарушения устной речи, являющихся причиной обращения к специалистам логопедической службы.

Приложения к характеристике (рисунок).

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

Учитель-логопед, принявший обращение: \_\_\_\_\_  
ФИО

Результат обращения:

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

### **Рекомендации по оснащению помещений для логопедических занятий**

1. При оснащении помещений для логопедических занятий с детьми, испытывающими 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.

«УТВЕРЖДАЮ»  
Заведующий детским садом  
№ 12 «Колокольчик»  
\_\_\_\_\_ ФИО  
Дата

**ГОДОВОЙ ПЛАН РАБОТЫ УЧИТЕЛЯ-ЛОГОПЕДА  
на 20\_\_20\_\_учебный год**

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

Учитель-логопед \_\_\_\_\_/ФИО/

**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							
3							
4							
5							

Учитель-логопед \_\_\_\_\_/ФИ

## РАСПИСАНИЕ РАБОТЫ УЧИТЕЛЯ-ЛОГОПЕДА

на 20\_\_20\_\_учебный год

<b>понедельник</b>	
<b>вторник</b>	
<b>среда</b>	
<b>четверг</b>	
<b>пятница</b>	
<b>всего</b>	<b>20 часов</b>

Консультации: \_\_\_\_\_  
(указать дни недели и время)

Учитель – логопед \_\_\_\_\_ /ФИО/

## Циклограмма рабочего времени

### 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:

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/

### **Журнал учета консультативной работы учителя-логопеда**

<b>№</b>	<b>Дата консультации</b>	<b>Тема консультации</b>	<b>Целевая аудитория</b>	<b>Подпись консультируемого</b>
1				
2				
3				

**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
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 ДОУ, города, 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
11. Использование ИКТ в работе (описание используемых программ)
12. Участие в мероприятиях образовательной организации/района/города/региона (дата/тип/тема/форма участия)
13. Участие в работе МО ДОУ, города, края (МО отнесенность, статус)
14. Ра бота в информационном пространстве
15. Ку рсы повышения квалификации (дата/тема/количество часов).

16. Да та последней аттестации/категория.
17. Тема самообразования
18. Проблемы, возникшие в учебном году, пути решения.
19. Перспективы, предложения по рассмотрению на МО.

Учитель-логопед \_\_\_\_\_ / ФИО/

Приложение 13 к Положению об оказании логопедической помощи муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада общеразвивающего вида № 12 «Колокольчик» города Заринска

**Отчет о количестве обучающихся, имеющих нарушения в развитии устной и письменной речи в образовательной организации (название) 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	Вы- явл.	За- числ.	От- числ.	Оставл.	Вы- было	
<b>Итого</b>																					

Подпись учителя-логопеда \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_