

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 - 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».

2.4. 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-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 Учреждения.

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 в МБОУ «Лицей № 2»

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 МБОУ «Лицей № 2»¹.

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 часов² 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 Учреждения, 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 Учреждения; информационных стендов.

- Приказ Министерства образования и науки РФ от 28 августа 2020 г. № 442 г. Москва "Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования";
- Санитарные правила СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи" (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 18 декабря 2020 года, регистрационный № 61573);
- 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»;
- 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 начального общего, основного общего и среднего общего образования

3.1. Содержание и формы деятельности учителя-логопеда (учителей-логопедов) по оказанию помощи обучающимся, имеющим нарушения устной и (или) письменной речи определяются с учетом локальных нормативных актов Учреждения.

3.2. Учащиеся могут получать логопедическую помощь независимо от формы получения образования и формы обучения.

4.3. Рекомендуемая периодичность проведения логопедических занятий:

3.3.1. для обучающихся с ОВЗ, имеющих заключение ПМПК с рекомендацией об обучении по адаптированной основной образовательной программе общего образования, определяется выраженностью речевого нарушения обучающихся и требованиями адаптированной основной общеобразовательной программы и составляет (в форме групповых и (или) индивидуальных занятий) не менее трех логопедических занятий в неделю для обучающихся с тяжелыми нарушениями речи и не менее одного - двух логопедических занятий в неделю для других категорий обучающихся с ОВЗ;

3.3.2. для обучающихся, 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 (в форме групповых и индивидуальных занятий) не менее двух логопедических занятий в неделю;

3.3.3. для обучающихся, имеющих риск возникновения нарушений речи, выявленных по итогам логопедической диагностики, определяется (в форме групповых и (или) индивидуальных занятий) в соответствии с программой психолого-педагогического сопровождения, разработанной и утвержденной Учреждением.

3.4. Рекомендуемая предельная наполняемость групповых занятий:

3.4.1. для обучающихся с ОВЗ, имеющих заключение ПМПК с рекомендацией об обучении по адаптированной основной образовательной программе общего образования, не более 6-8 человек;

3.4.2. для обучающихся, 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, не более 6-8 человек;

3.4.3. для обучающихся, имеющих риск возникновения нарушений речи, выявленных по итогам логопедической диагностики, предельная наполняемость группы определяется программой психолого-педагогического сопровождения, разработанной и утвержденной Учреждением.

3.5. Продолжительность логопедических занятий определяется в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями⁶ и составляет:

в первом (дополнительном) и первом классах: групповое занятие 35 - 40 мин, индивидуальное 20 - 40 мин,

во 2 - 11 (12) классах: групповое занятие 40 - 45 мин, индивидуальное 20-45мин.

Приложение 1

к приказу Управления образования
Администрации Каменского района
от 14.01.2021 № 14

Документация Учреждения 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).

Приложение 2
к приказу Управления образования
Администрации Каменского района
от 14.01.2021 № 14

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

Директору МБОУ «Лицей № 2»

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 3
к приказу Управления образования
Администрации Каменского района
от 14.01.2021 № 14

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

Директору МБОУ «Лицей № 2»

ФИО руководителя

от _____
ФИО родителя (законных представителя)

Заявление

Я, _____

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося
являясь родителем(законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть)

(ФИО, класс в котором/ой обучается 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)

Приложение 4
к приказу Управления образования
Администрации Каменского района
от 14.01.2021 № 14

**Педагогическая характеристика на обучающегося МБОУ «Лицей № 2»
(ФИО, дата рождения, группа/класс)**

1. 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.

2. 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 отношении 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)

б. 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 приказу Управления образования
Администрации Каменского района
от 14.01.2021 № 14

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.

Российская Федерация
Управление образования
Администрации Каменского района
Алтайского края
Муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение
«Лицей № 2»
658701, Российская Федерация,
Алтайский край, Каменский район,
г.Камень-на-Оби, ул. Мамонтова, 20
Телефон 2-25-79, Тел./факс 2-21-79
E-mail: oo1066@mail.ru
ОКПО 10005501, ОГРН 1032241730025
ИНН 2207005513, КПП 220701001
№ _____

Приложение
6
к приказу
Управления образования

Администрации Каменского района
от 14.01.2021 № 14

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор МБОУ «Лицей № 2»

_____/_____
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 5. Организационно-методическая работа			
Раздел 6. Исследовательско-аналитическая работа			

Учитель-логопед _____/ФИО/

Каменск
 Российская Федерация
 Управление образования Администрации
 Каменского района
 Алтайского края
 Муниципальное бюджетное
 общеобразовательное учреждение
 «Лицей № 2»
 658701, Российская Федерация,
 Алтайский край, Каменский район,
 г.Камень-на-Оби, ул. Мамонтова, 20
 Телефон 2-25-79, Тел./факс 2-21-79
 E-mail: oo1066@mail.ru
 ОКПО 10005501, ОГРН 1032241730025
 ИНН 2207005513, КПП 220701001
 № _____

Список обучающихся, нуждающихся в получении логопедической помощи

Списочный состав обучающихся,

№	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							

нуждающихся в получении логопедической помощи

Учитель-логопед _____ /ФИО/

Каменск

Российская Федерация
Управление образования Администрации
Каменского района
Алтайского края
Муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение
«Лицей № 2»
658701, Российская Федерация,
Алтайский край, Каменский район,
г.Камень-на-Оби, ул. Мамонтова, 20
Телефон 2-25-79, Тел./факс 2-21-79
E-mail: oo1066@mail.ru
ОКПО 10005501, ОГРН 1032241730025
ИНН 2207005513, КПП 220701001
№ _____

Приложение 8
к приказу
Управления образования

Администрации Каменского района
от 14.01.2021 № 14

Расписание занятий учителя-логопеда

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор МБОУ
«Лицей № 2»

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

Российская Федерация

Управление образования Администрации
Каменского района

Алтайского края

Муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение

«Лицей № 2»

658701, Российская Федерация,
Алтайский край, Каменский район,
г.Камень-на-Оби, ул. Мамонтова, 20
Телефон 2-25-79, Тел./факс 2-21-79

E-mail: oo1066@mail.ru

ОКПО 10005501, ОГРН 1032241730025

ИНН 2207005513, КПП 220701001

№ _____

Приложение 9
к приказу Управления образования
Администрации Каменского района
от 14.01.2021 № 14

Циклограмма рабочего времени

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор МБОУ

«Лицей № 2»

ФИО _____

Дата _____

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.

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

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 приказу Управления образования
Администрации Каменского района
от 14.01.2021 № 14

Журнал учета консультативной работы учителя-логопеда

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

Приложение 12
к приказу Управления образования
Администрации Каменского района
от 14.01.2021 № 14

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)

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/

Приложение 12
к приказу Управления образования
Администрации Каменского района
от 14.01.2021 № 14

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 ТО					Обучающиеся с ОВЗ					Всего				
	Вья вл.	Зачисл .	Отчисл .	Оставл .	Выб ыло	Вьяв л.	Зачис л.	Отчисл .	Ост авл.	Выбыл о	Вьяв л.	Зач исл.	Отч исл.	Ост авл.	Выб ыло	Вьяв л.	Зач исл.	Отч исл.	Ост авл.	Выбы ло
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