

3.1. Диагностика в общеразвивающих группах. Учителя-логопеды проводят срезовую диагностику один раз в год (январь-февраль), а также по запросу родителей или воспитателей с письменного согласия родителей (законных представителей) (приложение 1, приложение 2). В случае инициации внеплановых диагностических

мероприятий воспитателем, им должна быть подготовлена педагогическая характеристика (приложение 3) воспитанника, демонстрирующего признаки нарушений устной речи.

При выявлении признаков ТНР, инициируется ППк. На ППк по данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации для родителей и воспитателей. Если комиссия подтверждает ТНР, оформляется направление на ПМПк и готовится представление психолого-педагогического консилиума.

3.2. Сопровождение в группах компенсирующей направленности. Учителя-логопеды реализуют Адаптированную образовательную программу дошкольного образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ТНР) и индивидуальные образовательные маршруты (при необходимости). Наполняемость групп составляет не более 10 детей в возрасте старше 3 лет (согласно приказу Минпросвещения России от 31.07.2020 № 373). Логопедическая диагностика осуществляется не менее двух раз в год (1-я неделя сентября, 4-я неделя мая).

Формы организации коррекционной работы учителями-логопедами:

- индивидуальные занятия;
- подгрупповые занятия,
- фронтальные занятия (со всей группой).

3.3. Основания для оказания помощи. Логопедическая помощь оказывается на основании заключения ПМПк о создании специальных условий для получения образования, подтверждающего необходимость обучения по АООП ДО для обучающихся с ТНР, личного заявления (приложение 4) и письменного согласия родителей (законных представителей).

3.4. Количество и периодичность занятий. Содержание коррекционной работы с воспитанниками определяется учителем-логопедом на основании рекомендаций ПМПк, ППк и результатов логопедической диагностики.

Количество и периодичность занятий учитель-логопед определяет в соответствии с расписанием занятий и циклограммой деятельности на неделю (приложение 5). С каждым ребенком проводится 3 индивидуальных занятия в неделю.

3.5. Соблюдение санитарных норм. При планировании занятий учителя-логопеды руководствуются СП 2.4.2.4283-26. Установлены следующие лимиты продолжительности: от 4 до 5 лет — не более 20 минут, от 5 до 6 лет — не более 25 минут, от 6 до 7 лет — не более 30 минут. Перерывы между занятиями — не менее 10 минут.

4. Документация

Логопеды ведут следующую документацию:

- карта развития ребенка на каждого воспитанника (приложение 6);
- перспективно-тематическое планирование образовательной и коррекционной деятельности на учебный год;
- журнал учёта посещаемости индивидуальных и подгрупповых занятий;
- журнал учета консультативной работы учителя-логопеда;
- индивидуальные образовательные маршруты (при необходимости);
- журнал взаимодействия учителя-логопеда с воспитателями;
- тетради для домашних заданий.

По итогам учебного года оформляют самоанализ работы о результатах работы за учебный год (приложение 7).

5. Материально-техническое обеспечение

Кабинет учителя-логопеда оборудуется в соответствии с требованиями СП 2.4.2.4283-26. Кабинет поделен на зоны: рабочая зона учителя-логопеда (письменный стол, стул, стеллаж, шкаф для размещения методических материалов, диагностического инструментария, служебной документации, канцелярских принадлежностей), зона

коррекционно-развивающих занятий (мебель для проведения индивидуальных и подгрупповых занятий, настенное зеркало с дополнительным освещением, дидактические игры, пособия, игры по разделам коррекционной работы, наглядный материал для развития фонематического восприятия, звукового анализа и синтеза, картотеку речевого материала, индивидуальный раздаточный материал.

6. Взаимодействие

Логопеды взаимодействуют с воспитателями, педагогом-психологом, музыкальным руководителем, инструктором по физической культуре и родителями. При необходимости организуется сетевое взаимодействие с центрами психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.

7. Заключительные положения

7.1. Настоящее Положение вступает в силу с момента утверждения заведующим Учреждения.

7.2. Изменения и дополнения вносятся приказом заведующего после согласования с педагогическим советом.

ЗАЯВЛЕНИЕ
на оказание психолого-педагогической помощи

Заведующему РЖД детским садом № 47
Козловой Е.А.

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

родителя (законного представителя)

воспитанника (полностью)

Номер телефона: _____

Адрес электронной
почты (при наличии) _____

В соответствии с частью 3 статьи 42 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу оказывать психолого-педагогическую помощь моему ребенку,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

в _____ году (учебном году) в части:

☐ психолого-педагогического консультирования воспитанника;

☐ коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с воспитанником;

☐ логопедической помощи воспитаннику.

(дата) (подпись родителя (законного представителя))
☐ Согласен на оказание экстренной и (или) кризисной психологической помощи (при необходимости).

(дата) (подпись родителя (законного представителя))

☐ Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении.

(дата) (подпись родителя (законного представителя))

СОГЛАСИЕ
на оказание психолого-педагогической помощи

Заведующему РЖД детским садом № 47
Козловой Е.А.

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ родителя (законного представителя)

_____ воспитанника (полностью)

Номер телефона: _____

Адрес электронной
почты (при наличии) _____

В соответствии с частью 3 статьи 42 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» выражаю согласие на оказание психолого-педагогической помощи моему ребенку,

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

в _____ году (учебном году) в части:

☐ психолого-педагогического консультирования воспитанника;

☐ коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с воспитанником;

☐ логопедической помощи воспитаннику.

☐ _____ (дата) _____ (подпись родителя (законного представителя))
Согласен на оказание экстренной и (или) кризисной психологической помощи (при необходимости).

_____ (дата) _____ (подпись родителя (законного представителя))

☐ Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении.

_____ (дата) _____ (подпись родителя (законного представителя))

**Частное дошкольное
образовательное учреждение**
«РЖД детский сад № 47»
(РЖД детский сад № 47)
 658080 Алтайский край, г.
 Новоалтайск,
 ул. Красногвардейская, 22
 E-mail: dou180@mail.ru
 Тел.8(385-32) 3-20-88
 Тел./факс. 8(385-32) 3-55-48
 Исходящий № ____ от
 «__» ____ 20__ г.

Педагогическая характеристика на ребенка дошкольного возраста

ФИО _____
Дата рождения _____
Адрес проживания _____
Состав семьи - _____
Отношение в семье, психологический климат. _____
Посещает (указать полное название ОУ) _____
Группа (обычная, коррекционная) _____
Воспитательно-образовательный процесс осуществляется по _____
Режим учебного процесса: *обычный, индивидуальный* (нужное подчеркнуть).
Количество пропусков. _____
Использование специальных средств и технологий обучения: *не используются, используются тифлосредства, сурдосредства и т.п.* (нужное подчеркнуть).
Поступил в образовательное учреждение на основании: *заявления законного представителя, решения ПМПК (прилагается копия заключения ПМПК), др.* (нужное подчеркнуть).
Адаптация к образовательному учреждению: *тяжелая, средняя, легкая, длительная* (нужное подчеркнуть).
Уровень усвоения программы: *низкий, средний, высокий* (нужное подчеркнуть).
Успехи. _____
Трудности в обучении и воспитании. _____
Познавательная активность: *низкая, средняя, высокая* (нужное подчеркнуть).
Социальная активность (указать степень активности и перечислить основные мероприятия):
 1. *Участие в игровой деятельности.* _____
 2. *Предпочтительные игры.* _____
 3. *Участие в праздниках, выставках* _____
 4. *Посещение кружков, секций, учреждений дополнительного образования* _____
Сформированность культурно-гигиенических навыков (навыков самообслуживания). _____
Сформированность речи, общение с ребенком (затруднено, не затруднено).
Особенности взаимоотношения со сверстниками, взрослыми. _____
Особенности поведения и адаптации. _____
Интересы и склонности. _____
Другие особенности ребенка (дополнительные сведения). _____

Дата

Воспитатель _____ / _____
Подпись Расшифровка

Заведующий _____ / _____./
Подпись Расшифровка

МП

С характеристикой ознакомлен, согласен

_____/_____
Подпись родителя ФИО родителя (полностью)

С характеристикой ознакомлен, согласен частично, не согласен с пунктами _____

_____/_____
Подпись родителя ФИО родителя (полностью)

Приложение 4
Заведующему РЖД детского сада № 47
Козловой Е.А.
от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью
проживающего по адресу: _____
тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести моего ребенка, _____,
(Ф.И.О. ребенка)

_____ года рождения, обучающегося в группе общеразвивающей направленности в группу компенсирующей направленности для детей с тяжёлыми нарушениями речи с _____ года.

Основание: заключение психолого-медико-педагогической комиссии о создании специальных условий для получения образования № _____ от _____.

Даю согласие на обучение моего ребёнка по Адаптированной образовательной программе дошкольного образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (тяжелыми нарушениями речи) частного дошкольного образовательного учреждения «РЖД детский сад № 47».

К заявлению прилагаю: заключение психолого-медико-педагогической комиссии о создании специальных условий для получения образования (копия).

_____ 20__ г. _____
(дата) (подпись) (Ф.И.О.)

**Циклограмма рабочего времени учителя-логопеда
на 20__ - 20__ учебный год**

День неде ли	Время работы	Занятия учителя-логопеда с детьми		Организационная работа	Всего часов
		Фронтальные /подгрупповые	Индивидуально- подгрупповые по звукопроизношени ю		
Понедельник					
Вторник					
Среда					
Четверг					
Пятница					

Итого часов:

Работа с детьми –

Консультации для родителей и педагогов – 1 час.

Работа с документами – 1 час.

Между занятиями: индивидуальными - 5-ти, подгрупповыми – 10-ти минутные перерывы.

Условные обозначения:

ОСО – ознакомление с окружающим;

РСР – развитие связной речи;

ПкОГ – подготовка к обучению грамоте;

РФВ – развитие фонематического восприятия.

Карта развития ребенка дошкольного возраста с тяжелым нарушением речи

Фамилия, имя ребенка _____

Дата рождения _____

Домашний адрес _____

Домашний телефон _____

Откуда поступил _____

Сведения о родителях _____

Национальный язык _____

Двуязычие _____

Заключение ПМПК от _____ протокол № _____

Дата заполнения речевой карты _____

Логопед _____

Решением ППк от _____ выпускается из группы компенсирующей
направленности _____ с _____ (состояние речи)
_____ в (тип

ДОУ, школы) _____

Общий анамнез

Исследование поведения и эмоциональной сферы

Исследование неречевых психических функций

Анатомическое строение артикуляционного аппарата

Исследование состояния моторной сферы

Исследование состояния импрессивной речи

Состояние фонематического восприятия:

Исследование экспрессивной речи. Характер экспрессивной речи:

1. Активный словарь.
2. Состояние грамматического строя речи.
3. Состояние связной речи.
4. Исследование фонетической стороны речи.
5. Состояние дыхательной и голосовой функций.
6. Особенности динамической стороны речи.
7. Состояние фонематического восприятия, навыков фонематического анализа и синтеза.

Логопедическое заключение (4 года)

Логопед _____

Логопедическое заключение (5 лет)

Логопед _____

Логопедическое заключение (6 лет)

Логопед _____

Журнал учета консультативной работы учителя-логопеда

№	Дата консультации	Тема консультации	Целевая аудитория	Подпись консультируемого
1				
2				

Самоанализ работы учителя-логопеда за 20__ - 20__ учебный год**Раздел 1. Результативность коррекционно-развивающей работы учителя-логопеда****1.1. Динамика коррекции нарушений развития воспитанников**

Категории воспитанников в соответствии с Положением	Образовательная программа учителя-логопеда	Количество обучающихся (воспитанников) зачисленных на занятия с учителем-логопедом / учителем дефектологом			Ссылки на подтверждающие документы
		Кол-во	Воспитанники с положительной динамикой	%	

Выводы:

1.2. Создание развивающей предметно - пространственной среды (РППС) кабинета учителя-логопеда

Структурированное описание рабочих зон кабинета, либо РППС, организуемой с применением дистанционных образовательных технологий	Описание

Выводы:

1.3. Организация психолого-педагогического сопровождения воспитанников

Учебный год	Количество детей, с которыми проведено диагностическое обследование		Ссылки на подтверждающие документы
	в условиях ПМПК (только для специалистов, работающих в составе	в условиях ППк (только для специалистов, работающих в ППк)	

	ПМПК)		
Средний показатель			

Выводы:

Раздел 2. Личный вклад в повышение качества образования

2.1. Результаты совершенствования профессиональных компетенций по итогам обучения на курсах повышения квалификации

Учебный год	Наименование курсов ПК (тема, форма прохождения курсов ПК, год, организатор курсов)	Результат освоения курсов ПК (наименование технологий и методик, используемых учителем-логопедом (в том числе ИКТ, ЦОР), разработанных с учётом содержания курсов ПК	Представление результатов освоения курсов ПК на уровне ОО

Выводы:

2.2. Диссеминация собственного профессионального опыта

Активные формы участия в мероприятиях по диссеминации собственного профессионального опыта				
Учебный год	Форма мероприятия (открытые занятия, выступления, презентация, мастер-класс и другое)	Тема	Место (педсоветы, круглые столы, семинары, научно-практические конференции и т.д.)	Ссылка на документы, подтверждающие участие
Уровень образовательной организации				
Муниципальный уровень				
Региональный уровень				
Федеральный уровень				
Международный уровень				
Публикации				
Учебный год	Тема	Наименование печатного или электронного ресурса (печатный/электронный сборник, сайт ОО, СМИ и др.)	Ссылка на документы, подтверждающие публикацию	

Уровень образовательной организации			
Муниципальный уровень			
Региональный уровень			
Федеральный уровень			
Международный уровень			

Выводы:

2.3. Участия в работе экспериментальных опорных/проектных площадок, лабораторий

Учебный год	Направление деятельности			
Использование новых образовательных технологий				
	Используемая технология, ее место в образовательном процессе	Результаты		Ссылка на документы, подтвержда ющие результаты участия
Экспериментальная деятельность				
	Тема эксперименталь- ной деятельности	Уровень участия <i>(исполнитель, член рабочей группы, руководитель рабочей группы)</i>	Результаты экспериментально й деятельности	Ссылка на документы, подтвержда ющие результаты участия
Результаты инновационной деятельности				
	Тема инновационной деятельности	Уровень участия <i>(исполнитель, член рабочей группы, руководитель рабочей группы)</i>	Результаты инновационной деятельности	Ссылка на документы, подтвержда ющие результаты участия

Выводы:

2.4. Участие в разработке методических пособий

Учебный год	Название разработанного учителем-логопедом учебного пособия/ методических материалов, используемых на разных уровнях	№№ протоколов заседаний педсоветов, методических объединений, экспертные заключения, выходные данные изданий	Ссылка на подтверждающие документы
Уровень образовательной организации			
Муниципальный уровень			

Региональный уровень			
Федеральный уровень			

Выводы:

Раздел 3. Профессиональная активность учителя-логопеда

3.1. Деятельность учителя-логопеда в качестве эксперта, консультанта и куратора

Учебный год	Уровень участия	Название мероприятия	Вид деятельности (член экспертных комиссий, оргкомитетов, жюри конкурсов, наставник молодых педагогов, сопровождение практики студентов и др.)	Ссылка на документы, подтверждающие результаты участия
Уровень образовательной организации				
Муниципальный уровень				
Региональный уровень				

Выводы:

3.2. Участие в работе методических объединений педагогических работников

Учебный год	Тема выступления	Форма участия (докладчик член МО/руководитель МО)	Ссылка на документы, подтверждающие результаты участия
Уровень образовательной организации			
Муниципальный уровень			
Региональный уровень			
Публикация методической разработки в разделе «Педагогический опыт» на официальном сайте КАУ ДПО «АИРО имени А.М. Топорова», странице отделения по логопедии и дефектологии краевого учебно-методического объединения (КУМО)		Название опубликованной методической разработки	Ссылка на адрес страницы сайта
Участие в качестве эксперта общественно-профессиональной экспертизы методических		Название работ, в экспертизе которых вы приняли участие	Ссылка на адрес страницы сайта

разработок на официальном сайте КАУ ДПО “АИРО имени А.М. Топорова”, странице отделения по логопедии и дефектологии краевого учебно-методического объединения (КУМО)		

Выводы:

3.3. Участие в разработке программно-методического сопровождения образовательного процесса

Учебный год	Название образовательной программы	Целевая группа обучающихся (адресат)	Ссылка на документы, подтверждающие результаты участия (№№ протоколов заседаний педсоветов, методических объединений, экспертные заключения, выходные данные изданий)
Уровень образовательной организации			
Муниципальный уровень			
Региональный уровень			

Выводы:

3.4. Участие в конкурсах профессионального мастерства

Учебный год	Название конкурса	Форма конкурса (очная / заочная)	Форма участия (участник, член жюри, председатель жюри)	Результат	Ссылка на документы, подтверждающие результаты участия
Уровень образовательной организации					
Муниципальный уровень					
Региональный уровень					
Федеральный уровень					

Выводы: