

Муниципальное бюджетное дошкольное
образовательное учреждение
Центр развития ребенка - детский сад № 4 «Одуванчик»
города Новоалтайска Алтайского края

**«Порядок оказания логопедической
помощи в дошкольной организации в
условиях логопункта»**

Подготовила: учитель-логопед высшей квалификационной
категории Бабий Татьяна Валериевна

«...ребенок достаточно хорошо владеет устной речью, может выражать свои мысли и желания, может использовать речь для выражения своих мыслей, чувств и желаний, построения речевого высказывания в ситуации общения, может выделять звуки в словах, у ребенка складываются предпосылки грамотности»

(ФГОС ДО)

- Положение об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, утвержденным распоряжением Министерства просвещения Российской Федерации от 06.08.2020 г. № Р-75;
- Примерное положение об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории Алтайского края Министерства образования и науки Алтайского края от 30.12.2020г

Нормативно-правовая база

- Положение об оказании логопедической помощи в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении Центре развития ребенка - детском саду № 4 «Одуванчик» города Новоалтайска Алтайского края
- Рабочая программа коррекционной образовательной деятельности учителя-логопеда в условиях логопедического пункта ДОУ на 2022-2023 учебный год

нормативно-правовая база

- Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Конвенции о правах ребенка;
- Санитарно-эпидемиологических требований к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных образовательных организациях (Постановление от 15 мая 2013 г. №26«Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13»);
- Федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования (приказ Министерства образования и науки РФ от 17 октября 2013 г. № 1155);
- Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования (утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 августа 2013г.№1014);
- Устава МБДОУ ЦРР - детского сада № 4«Одуванчик» города Новоалтайска Алтайского края;
- с учетом Основной образовательной программы дошкольного образования МБДОУ ЦРР - детского сада № 4«Одуванчик» города Новоалтайска Алтайского края
- с учетом Адаптированной основной образовательной программы для дошкольников с нарушениями речи под редакцией профессора Л.В. Лопатиной.
- «Программы логопедической работы по преодолению фонетико-фонематического недоразвития у детей в старшей и подготовительной группе». Авторы программы: Т.Б. Филичева, Г.В. Чиркина

Задачами ДООУ по оказанию логопедической помощи являются:

- организация и проведение логопедической диагностики с целью своевременного выявления и последующей коррекции речевых нарушений воспитанников;
- организация проведения логопедических занятий с воспитанниками с выявленными нарушениями речи;
- организация преемственной логопедической работы с воспитанниками по предупреждению возможных нарушений в развитии речи, включая разработку конкретных рекомендаций воспитанникам, их родителям (законным представителям), педагогическим работникам;
- консультирование участников образовательных отношений по вопросам организации и содержания логопедической работы с воспитанниками.

документация

«УТВЕРЖДАЮ»
Руководитель ОО

ФИО

Дата

ГОДОВОЙ ПЛАН РАБОТЫ УЧИТЕЛЯ-ЛОГОПЕДА
на 20__20__ учебный год

Наименование работы	Сроки выполнения	Ответственный
Раздел 1. Диагностическая работа		
Раздел 2. Коррекционно-развивающая работа		
Раздел 3. Профилактическая работа		
Раздел 4. Консультативно-просветительская работа		
Раздел 4. Организационно-методическая работа		
Раздел 5. Исследовательско-аналитическая работа		

Учитель-логопед _____ /ФИО/

Директору/заведующему ОО

ФИО руководителя
от _____
ФИО родителя (законных представителя)

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

Я, _____

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

(ФИО, класс в котором/ой обучается обучающийся, дата (дд.мм.гг)рождения)

выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

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

документация

Список обучающихся, нуждающихся в получении логопедической помощи

Шапка/официальный бланк ОО

Списочный состав обучающихся, нуждающихся в получении логопедической помощи

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

Учитель-логопед _____ /ФИО/

Документация

Министерство образования и науки
Российской Федерации
муниципальное бюджетное дошкольное
образовательное учреждение
Центр развития ребенка -
детский сад №4 "Одуванчик"
города Новоалтайска
Алтайского края
Вагоностроительная ул., 7, Новоалтайск г., 658084
тел. 8(385-32)-5-66-51
электронный адрес: oduvanchik.1971@mail.ru
ИНН 2208008034 / КПП 220801001

Коллегиальное заключение психолого-педагогического консилиума
муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
Центра развития ребенка - детского сада №4 «Одуванчик»
города Новоалтайска Алтайского края

от «__» _____ 20__ г.

Общие сведения

Ф.И.О. обучающегося: _____
Дата рождения обучающегося: _____ Группа: _____
Образовательная программа: _____
Причина направления на ППк: _____

Коллегиальное заключение ППк

Рекомендации педагогам

Рекомендации родителям

Приложение: (планы коррекционно-развивающей работы, индивидуальные образовательный маршрут и другие необходимые материалы):

Председатель ППк _____ Ф.И.О.

Члены ППк:

Ф.И.О. _____

Ф.И.О. _____

Ф.И.О. _____

Ф.И.О. _____

С решением ознакомлен (а) _____
(подпись и Ф.И.О. (полностью) родителя (законного представителя))

С решением согласен (на) _____
(подпись и Ф.И.О. (полностью) родителя (законного представителя))

С решением согласен (на) частично, не согласен (на) с _____
пунктами: _____

(подпись и Ф.И.О. (полностью) родителя (законного представителя))

документация

Заведующему МБДОУ ЦРР
детского сада №4 Мягченко Л.В.

ФИО родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении на логопедический пункт

Я (Ф.И.О.) _____

прошу зачислить моего ребенка (Ф.И. ребенка, дата рождения) _____
на логопедический пункт МДОУ ЦРР детского
сада №4

I

Обязуюсь выполнять следующие правила:

1. По рекомендации логопеда обращаться к невропатологу, ортодонту и др.
2. Систематически посещать логопедические занятия.
3. Выполнять рекомендации логопеда и домашние задания.
4. Поставленный логопедом звук автоматизировать в повседневной речи ребенка.
5. По приглашению логопеда посещать консультации, родительские собрания.

В случае невыполнения мною рекомендаций по результатам коррекции речи претензий иметь не буду.

Примечание. При систематическом невыполнении рекомендаций или длительных пропусках (без уважительной причины) ребенок может быть выведен из логопункта по решению ППК ДОУ. Последующее зачисление возможно только при наличии свободных мест.

С условиями зачисления ознакомлен (а)

Подпись: _____

Дата: « _____ » 20__ г

Документация

Лист диагностики речевого развития

Ф.И. ребенка _____
Дата рождения (число, месяц, год) _____
Домашний адрес, телефон _____
Из какой группы детского сада _____
Дата поступления на логопункт _____
Особенности динамической стороны речи _____

Состояние артикуляционного аппарата

Произношение звуков

Фонематическое восприятие

Слоговая структура

Словарь

Грамматический строй речи

Связная речь

Заключение

Родительская строка

Дата заполнения _____ Лс _____

Речевая карта воспитанника, имеющего нарушения 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 речи _____

Грамматический строй речи _____

План индивидуальной логокоррекционной работы

Ф.И. ребёнка _____

Логопедическое заключение: _____

Дата заполнения _____

Родительская строка _____

Логопедическое заключение по окончании коррекционного обучения _____

Учитель-логопед _____

№п/п	Основные направления логокоррекционной работы.	Виды занятий	Примечание
6.	Развитие артикуляционной моторики: - артикуляционные упражнения; - логопедический массаж; - самомассаж языка, губ	Индивидуальные	
7.	Формирование правильного произношения:	Индивидуальные, подгрупповые	
8.	Развитие фонематических процессов	Индивидуальные, подгрупповые	
9.	Работа над слоговой структурой малознакомых и труднопроизносимых слов:	Индивидуальные	
10.	Развитие мелкой моторики	Индивидуальные, подгрупповые	

документация

«УТВЕРЖДАЮ»
Руководитель ОО

ФИО

Дата

РАСПИСАНИЕ РАБОТЫ УЧИТЕЛЯ-ЛОГОПЕДА

на 20__20__ учебный год

понедельник	
вторник	
среда	
четверг	
пятница	
всего	20 часов

Консультации: _____
(указать дни недели и время)

Учитель – логопед _____ / ФИО

Шапка/официальный бланк ОО

«УТВЕРЖДАЮ»
Руководитель ОО

ФИО

Дата

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

Время	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница

Учитель – логопед _____ / _____

Формы взаимодействия специалистов по речевому сопровождению детей



Список документации

1. Рабочая Программа и планы логопедической работы.
2. Список воспитанников, нуждающихся в получении логопедической помощи и список зачисленных воспитанников, утвержденный заведующим ДОУ
3. Согласие на логопедическое обследование и заявление родителей.
4. Циклограмма рабочего времени.
5. Речевая карта.
6. Журнал учета посещаемости логопедических занятий.
7. Журнал учета консультативной работы учителя-логопеда.
8. Заключение ППк ДОУ или ТПМПК
9. Отчетная документация по результатам логопедической работы (количественный и качественный).

документация

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				

Работа с родителями

МОДЕЛЬ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ УЧИТЕЛЯ-ЛОГОПЕДА С РОДИТЕЛЯМИ



МЕДИЦИНСКИЙ АСПЕКТ

Сопроводительная записка

Ф.и. ребёнка _____
Дата рождения _____
Домашний адрес _____
Причина обращения _____
Звукопроизношение _____
Артикуляционный аппарат _____
Заключение логопеда ДОУ _____
Заключение, рекомендации врача _____
Родительская строка _____

портрет педагога при взаимодействии с родителями:

- Обладает устойчивой потребностью в самосовершенствовании в сфере общения с родителями
- Признает роль родителей в воспитании детей как ведущую и роль педагога как их «помощника»
- Стремится к активному и содержательному общению с родителями с целью оказания им помощи в воспитании детей
- Обладает высокой степенью диалогичности в общении с родителями.
- В общении с родителями проявляет внимание, выдержку, тактичность, другие профессионально значимые качества.
- Владеет знаниями о семье, специфике семейного воспитания, методах изучения семьи и образовательных потребностей родителей.
- Учитывает социальные запросы родителей (интересы, образовательные потребности) при организации общения с ними.
- Умеет планировать предстоящее общение: подбирать необходимую информацию, традиционные и нетрадиционные формы организации общения и методы активизации родителей.
- Обладает развитыми коммуникативными навыками.

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

АНАЛИТИЧЕСКИЙ ОТЧЕТ

учителя-логопеда _____ (ФИО)

по результатам логопедической работы

за ___/___ учебный год

Педагогический стаж:

Общий

По специальности

В данной организации

Категория

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

ДО

НОО

ООО

СОО

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

- **Благодарим за внимание!**