

- организация и проведение логопедической диагностики с целью своевременного выявления и последующей коррекции нарушений;

- 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, педагогам, родителям (законным представителям);

-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 1 к Положению. Срок хранения документов составляет три года с момента завершения оказания логопедической помощи.  2.3. Количество штатных единиц учителей-логопедов определяется локальным нормативным актом дошкольной образовательной организации, регулирующей вопросы оказания логопедической помощи, исходя из:  1) количества обучающихся, имеющих заключение психолого-медико-  педагогической комиссии (далее - ПМПК) с рекомендациями об обучении  по адаптированной образовательной программе для обучающихся  с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ) из рекомендуемого  расчета 1 штатная единица учителя-логопеда на 5 (6) -12 указанных обучающихся;  2) количества обучающихся, имеющих заключение психолого-  педагогического консилиума (далее - ППк) и (или) ПМПК с рекомендациями об оказании психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении образовательных программ, развитии и социальной адаптации, (проведении коррекционных занятий с учителем- логопедом) из рекомендуемого расчета 1 штатная единица учителя-логопеда на 25 таких обучающихся;  3) количества обучающихся, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, проведенной учителем-логопедом ДОО, из рекомендуемого расчета 1 штатная единица учителя-логопеда на 25 таких обучающихся.  2.4. Логопедическая помощь осуществляется на основании личного заявления родителей (законных представителей) и (или) согласия родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся.  2.5. Логопедическая диагностика осуществляется не менее двух раз в год, 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  воспитанников по запросу родителей (законных представителей), 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 воспитанника, 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 воспитанника, рекомендаций ПМПК, ППк. 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 приказа заведующего ДОО.  2.7. Логопедические занятия с обучающимися проводятся в индивидуальнойи (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 ДОО.  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 должны проводиться в помещениях,  оборудованных с учетом особых образовательных потребностей обучающихся и состояния их здоровья и отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, предъявляемым к данным помещениям.  2.11. В рабочее время учителя-логопеда включается непосредственно  педагогическая работа с обучающимися из расчета 20 часов в неделю за  ставку заработной платы, а также другая педагогическая работа, предусмотренная трудовыми (должностными) обязанностями и (или) индивидуальным планом, методическая, подготовительная, организационная и иная.  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 ДОО, 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;  - индивидуального и группового консультирования родителей (законных представителей), педагогических и руководящих работников ДОО; информационных стендов.  **3. Логопедическая помощь при освоении образовательных программ**  **дошкольного образования**  3.1. Содержание и формы деятельности учителя-логопеда (учителей-  логопедов) по оказанию помощи детям, испытывающим трудности в освоении образовательных программ дошкольного образования определяются с учетом локальных нормативных актов ДОО.  3.2. На логопедические занятия могут зачисляться обучающиеся групп любой направленности, 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 ДОО, получающие образование на дому или в форме семейного образования, имеющие нарушения в развитии устной речи.  3.3. 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 026/у-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».  3.4. Рекомендуемая периодичность проведения логопедических занятий:  1) для воспитанников с ОВЗ, имеющих заключение ПМПК с рекомендацией об обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования, определяется выраженностью речевого нарушения, и требованиями адаптированной образовательной программы и составляет не менее двух логопедических занятий в неделю (в форме групповых/подгрупповых и индивидуальных занятий);  2) для воспитанников, имеющих заключение ППк и (или) ПМПК с рекомендациями об оказании психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении адаптированных образовательных 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) 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 ДОО.  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.  3.5. 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.  3.6. Предельная наполняемость групповых/подгрупповых занятий:  1) для воспитанников с ОВЗ, имеющих заключение ПМПК с рекомендациями об обучении по адаптированной образовательной  программе дошкольного образования - не более 12 человек;  2) для воспитанников, имеющих заключение ППк и (или) ПМПК с рекомендациями об оказании психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении образовательных программ, развитии и социальной адаптации, (проведении коррекционных занятий с учителем- логопедом), не более 12 человек;  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 ДОО.  **Приложение № 1**  **к Положению об оказании логопедической помощи**  **Документация ДОО при оказании логопедической помощи обучающимся**  **Учетная документация:**  - список детей, получающих логопедическую помощь;  - график работы;  - циклограмма деятельности учителя-логопеда;  - годовой план работы учителя-логопеда (учителей-логопедов);  - план групповой работы с обучающимися;  - план индивидуальной работы с обучающимися;  - расписание занятий учителя-логопеда;  - журнал учета консультаций с педагогами;  -журнал учета консультаций с родителями;  - журнал учёта групповых и индивидуальных форм работы;  - согласие родителя (законного представителя) на проведение диагностического обследования;  - заявление родителя (законного представителя) на организацию логопедических занятий.  **Отчетная документация:**  - педагогическая характеристика ребенка (семьи воспитанника) (по мере  необходимости и по запросам);  - индивидуальные карты речевого развития обучающихся;  - статистические данные различной направленности.  **Приложение №2**   |  |  | | --- | --- | |  | **Утверждаю:**  Заведующий МДОУ  «Детский сад общеразвивающего вида  №27 п. Разумное»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ К.В. Коваль  Приказ № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г |     **Список детей, получающих логопедическую помощь**  **(психолого-педагогическую помощь)**  учитель-логопед \_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **№п/п** | **Ф.И.О. обучающегося** | **Дата рождения** | **Группа** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   **Приложение №3**   |  |  | | --- | --- | |  | **Утверждаю:**  Заведующий МДОУ  «Детский сад общеразвивающего вида  №27 п. Разумное»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ К.В. Коваль  Приказ № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 г. |   **Годовой план работы**  **учителя-логопеда**  Ф.И.О.  **на 202 -202 учебный год**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **№** | **Мероприятия** | **Сроки проведения** | **Оформление результатов** | **Ответственный исполнитель\*** | | **Диагностическая деятельность** | | | | | | 1 |  |  |  |  | | ... |  |  |  |  | | **Коррекционно-развивающая работа** | | | | | | 1 |  |  |  |  | | ... |  |  |  |  | | **Консультативно-просветительская работа** | | | | | | 1 |  |  |  |  | | ... |  |  |  |  | | **Организационно-методическая работа** | | | | | | 1 |  |  |  |  | | ... |  |  |  |  |   **Приложение 4**   |  |  | | --- | --- | | **Согласовано**  Председатель ПК МДОУ «Детский сад  Общеразвивающего вида №27 п. Разумное»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ю.В.Калашникова  Протокол №\_\_\_\_\_от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_2021 г*.* | **УТВЕРЖДАЮ:**  Заведующий МДОУ  «Детский сад общеразвивающего вида  №27 п. Разумное»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ К.В. Коваль  Приказ № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_2021 г |   **ГРАФИК РАБОТЫ**  **учителя-логопеда**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **на 20 - 20 учебный год**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **День недели** | **Время работы** | **Часы консультативного приема педагогов** | **Часы консультативного приема родителей (законных представителей)** | | Понедельник |  |  |  | | Вторник |  |  |  | | Среда |  |  |  | | Четверг |  |  |  | | Пятница |  |  |  |   **Приложение 5**  **План групповой коррекционной работы учителя-логопеда**  МДОУ «Детский сад общеразвивающего вида №27 п. Разумное»  Ф.И.О.  с обучающимися (Ф.И.О.):1.  ...  группа:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **№п/п** | **Тема занятия** | **Виды деятельности обучающихся** | **Количество часов/занятий** | | **Тема недели "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"** | | | | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   **Приложение №6**  **План индивидуальной коррекционной работы учителя-логопеда**  МДОУ «Детский сад общеразвивающего вида №27 п. Разумное»  Ф.И.О.  с обучающимися (Ф.И.О.):1.  ...  группа:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **№п/п** | **Тема занятия** | **Виды деятельности обучающихся** | **Примечание** | | **Тема недели "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"** | | | | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   **Приложение №7**   |  |  | | --- | --- | |  | **Принято на заседании ППк**  **Протокол заседания ППк ДОО №\_\_\_от \_\_** |   **Председатель ППк\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**    **Расписание коррекционно-образовательной деятельности**  учителя-логопеда\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О.  на 20\_\_\_ - 20\_\_\_учебный год   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Понедельник | Вторник | Среда | Четверг | Пятница | | 8.00 – 8.15  Ребенок 10 | 8.00 – 8.15  Ребенок 01 | 8.00 – 8.15  Ребенок 09 | 8.00 – 8.15  Ребенок 01 | 8.00 – 8.15  Ребенок 10 | | 10.15 – 10.30  Ребенок 02 | 8.15 – 8.30  Ребенок 11 | 9.40 – 10.10  Подгруппа №1 | 8.30 – 9.00  Работа в режимных моментах | 8.30 – 9.30  Работа в режимных моментах | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |   **Приложение №8**   |  |  | | --- | --- | |  | **Утверждаю:**  Заведующий МДОУ  «Детский сад общеразвивающего вида  №27 п. Разумное»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ К.В. Коваль  Приказ № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г |   **Отчет о проделанной работе** учителя-логопеда/учителя-дефектолога  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО специалиста  за\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ учебный год  Включает в себя качественный и количественный анализ профессиональной деятельности в соответствии с утвержденным годовым планом работы.  **Приложение №9**  **Согласие родителя (законного представителя) обучающегося на проведение диагностического обследования учителем - логопедом/учителем-дефектологом**  Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(ФИО родителя (законною представителя) обучающегося)*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(номер, серия паспорта, когда и кем выдан)*  *являясь родителем (законным представителем)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(нужное подчеркнуть)*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(ФИО, группа обучения, дата (дд.мм.гг.) рождения)*  *выражаю согласие на проведение диагностического обследования.*  Направления *диагностической работы учителя-дефектолога (с детьми дошкольного возраста):*   * *сформированность элементарных математических представлений:* * *уровень развития конструктивной деятельности;* * *уровень развития мыслительных операций и действий;* * *готовность к школьному обучению (у ребёнка 7 года жизни);*   *- уровень восприимчивости обучающихся к помощи, виды помощи (стимулирующая, направляющая, обучающая), способности переноса па аналогичные задания;*  *- уровень развития игровой и продуктивной деятельности.*  *Направления диагностической работы учителя-логопеда (с детьми дошкольного возраста):*   * *исследование и определение уровня развития устной речи (импрессивной и экспрессивной стороны).*   Я проинформирован(а) об условиях диагностического обследования и выражаю согласие на проведение диагностики в соответствии с показаниями и рамках профессиональной компетенции и этики учителя-логопеда/учителя-дефектолога.  Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному  заявлению.  Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребёнка, законным представителем которого я являюсь.  Данный документ составлен в 2-экземплярах: один находится в образовательной организации, другой у подписавшего данное согласие  *« » 20 г. / / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(подпись) (расшифровка подписи)*  **Приложение №10**  Заведующему МДОУ  «Детский сад общеразвивающего вида  №27 п. Разумное»  Коваль К.В.  .  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Ф.И.О. родителя (законного представителя)*  **Заявление** Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *ФИО родителя (законного представителя) обучающегося*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  являясь родителем (законным представителем)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(нужное подчеркнуть)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(ФИО, группа, в которой 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 №11**  **Титульный лист**  МДОУ «Детский сад общеразвивающего вида №27 п. Разумное»  **Журнал учета**  **групповых и индивидуальных форм работы**  **учителя-дефектолога/учителя-логопеда/педагога-психолога (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **в 20 - 20 уч. году**  *Наполнение журнала*  **Учет индивидуальной работы**  *Ф.И.О. обучающегося\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **№**  **п/п** | **Дата** | **Тема** | **Примечание** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   **Учет подгрупповой и групповой работы**  *Состав группы: Ф.И. ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Состав подгруппы: Ф.И. ребенка*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **№**  **п/п** | **Дата** | **Тема** | **Примечание** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   **Приложение №12**  МДОУ «Детский сад общеразвивающего вида №27 п. Разумное»  **Титульный лист**  **Журнал учета**  **консультаций**  **учителя-дефектолога /учителя-логопеда (ФИО)**  **Начат:**  **Окончен:**  *Наполнение журнала*   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **№п/п** | **Дата** | **Ф.И.О. консультируемого** | **Статус (педагог, родитель, законный представитель и др.)** | **Форма проведения (очно, по телефону, через мессенджеры и др.)** | **Тема консультации** | **Подпись консультируемого (при очной форме)** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |   **Приложение № 13**  **Рекомендации по оснащению помещений для логопедических занятий**  1. При оснащении помещений для логопедических занятий с обучающимися, испытывающим трудности в освоении образовательных программ дошкольного образования, рекомендуется предусмотреть рабочую зону учителя-логопеда, зону коррекционно-развивающих занятий и игровую зону.  2.В рабочей зоне учителя-логопеда рекомендуется размещать мебель для  ведения профессиональной документации, хранения дидактического материала и консультирования педагогов и родителей (законных представителей) детей; рабочую зону учителя-логопеда рекомендуется оборудовать рабочим местом, канцелярией, офисной оргтехникой.  3. 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.  4. При оснащении игровой зоны рекомендуется предусмотреть полифункциональное, многопрофильное модульное оборудование, направленное на максимальное раскрытие коммуникативных, сенсомоторных и творческих возможностей детей. |  |