

РАССМОТРЕНО
Протокол заседания
Педагогического совета
№4 от 11.02.2021г

СОГЛАСОВАНО
Протокол Совета школы №1
от 11.02.2021

УТВЕРЖДЕНО
приказом директора
МБОУ СОШ №15 г.Заринска
от 11.02.2021 г. №216

Положение об оказании логопедической помощи в МБОУ СОШ №15 города Заринска

1. Общие положения

1.1. Положение об оказании логопедической помощи в МБОУ СОШ №15 города Заринска (далее - Положение) регламентирует деятельность организации, осуществляющей образовательную деятельность (далее Организация), в части оказания логопедической помощи обучающимся, имеющим нарушения устной и (или) письменной речи (далее — обучающиеся) и трудности в освоении ими основных общеобразовательных программ (в том числе адаптированных).

1.2. Задачами МБОУ СОШ №15 города Заринска 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 МБОУ СОШ №15 города Заринска

2.1. Логопедическая помощь оказывается МБОУ СОШ №15 города Заринска независимо от ее организационно-правовой формы, а также в рамках сетевой формы реализации образовательных программ.

2.2. При оказании логопедической помощи МБОУ СОШ №15 города Заринска ведется документация согласно приложению 1 к Положению. Срок хранения документов составляет не менее трех лет с момента завершения оказания логопедической помощи.

2.3. Количество штатных единиц учителей-логопедов определяется исходя из следующих нормативно-правовых актов:

До января 2021 года в соответствии с приказами Минобрнауки РФ от 30 августа 2013 г. N 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 - образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования»;

С января 2021 года в соответствии с приказами 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-медико-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 учителями-логопедом);

2.4.3. на 25 обучающихся, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, проведенной учителем-логопедом МБОУ СОШ №15 города Заринска.

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.

2.6. 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 МБОУ СОШ №15 города Заринска.

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 МБОУ СОШ №15 города Заринска.

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 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 МБОУ СОШ №15 города Заринска, 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 МБОУ СОШ №15 города Заринска;
- информационных стендов.

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 МБОУ СОШ №15 города Заринска.

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

3.3. Рекомендуемая периодичность проведения логопедических занятий:

- 1) для учащихся с ОВЗ, имеющих заключение ПМПК с рекомендацией об обучении по адаптированной основной образовательной программе общего образования, определяется выраженностью речевого нарушения 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;
- 2) для учащихся, 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) для учащихся, 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 МБОУ СОШ №15 города Заринска.

3.4. Рекомендуемая предельная наполняемость групповых занятий:

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

- 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) для обучающихся, имеющих риск возникновения нарушений речи, выявленных по итогам логопедической диагностики, предельная наполняемость группы определяется программой психолого-педагогического сопровождения, разработанной и утвержденной МБОУ СОШ №15 города Заринска.

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

в 1 (дополнительном) - 1 классах - групповое занятие 35-40 мин, индивидуальное — 20-40 мин,

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

Приложение №1
к Положению об оказании логопедической помощи
в МБОУ СОШ №15 города Заринска

Документация МБОУ СОШ №15 города Заринска

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 Положению об оказании логопедической помощи
в МБОУ СОШ №15 города Заринска

Директору МБОУ СОШ №15 г.Заринска
П.И.Макашенцу

прож. _____

тел. _____

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

Я,

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

являясь родителем (законным представителем)

(нужное подчеркнуть)

(ФИО, класс/ группа, 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 Положению об оказании логопедической помощи
в МБОУ СОШ №15 города Заринска

Директору МБОУ СОШ №15 г.Заринска
П.И.Макашенцу

прож. _____
тел. _____

**Заявление родителя (законного представителя) обучающегося на проведение
логопедических занятий**

я,

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

являюсь родителем (законным представителем)

(нужное подчеркнуть)

(ФИО, класс/группа, 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)

Педагогическая характеристика на обучающегося
(ФИО, дата рождения, группа/класс)

Общие сведения:

- дата поступления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность;
- образовательная программа (полное наименование);
- особенности организации образования:

1. в группе / классе;
2. группа: комбинированной направленности, компенсирующей направленности, общеразвивающая, присмотра и ухода, кратковременного пребывания, лекотека и др.);
3. класс: общеобразовательный, отдельный для обучающихся с...;
4. на дому;
5. в медицинской организации;
6. в форме семейного образования;
7. сетевая форма реализации образовательных программ;
8. с применением дистанционных технологий.

- 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.

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) и др.

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 или оттесненный, изолированный по собственному желанию, неформальный лидер);

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:

(указать ФИО, должность в МБОУ СОШ №15 г.Заринска)

Результат обращения:

«__» _____ 20__ г. / _____ / _____

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.

Шапка/официальный бланк ОО

«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/

Приложение № 7 к
Положению об оказании логопедической в
МБОУ СОШ №15 города Заринска

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/ППк	Примечание (наличие инвалидности/ обучение на дому и др.)	Рекомендован к зачислению, поставлен на очередь
1							
2							
3							
4							
5							

Учитель-логопед _____ /ФИО/

Шапка/официальный бланк ОО

«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

Приложение № 9 к
Положению об оказании логопедической в
МБОУ СОШ №15 города Заринска

«УТВЕРЖДАЮ»

Руководитель ОО

_____ 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.

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/

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
Положению об оказании логопедической в
МБОУ СОШ №15 города Заринска

Журнал учета консультативной работы учителя-логопеда

№	Дата консультации	Тема консультации	Целевая аудитория	Подпись консультируемого
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
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)
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 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/

