

**Перечень документации учителя – логопеда ГБДОУ 106
при оказании логопедической помощи**

Приложение № 1
к Положению об оказании логопедической помощи

№ п/п	Перечень документов	Кол-во экземпляров	Примечания	Срок сдачи	№ п/п приложения
1.	Рабочая программа и аннотация к рабочей программе	2 экземпляра: - учителю-логопеду - старшему воспитателю	Рабочая программа составлена на период с 01.09 – 31.08 текущего учебного года	15.09	
2.	Список детей, зачисленных в компенсирующую группу по рекомендации ТПМПК	1 экземпляр у учителя-логопеда		15.09	12
3.	График работы	2 экземпляра: - заведующему ГБДОУ - учителю-логопеду	Утверждается и заверяется заведующим ГБДОУ	01.09	16
4.	График видов деятельности	2 экземпляра: - заведующему ГБДОУ - учителю-логопеду	Составляется с учетом режима группы. Утверждается и заверяется заведующим ГБДОУ.	15.09	17
5.	Циклограмма работы	2 экземпляра: - заведующему ГБДОУ - учителю-логопеду	Составляется с учетом режима группы. Утверждается и заверяется заведующим ГБДОУ	15.09	18
6.	Речевая карта развития ребенка	на каждого ребенка	Дневник логопеда в карте заполняется минимум 1 раз в год (январь). Каждая карта заверяется заведующим ГБДОУ ежегодно.	к 4-ой неделе сентября	
7.	Экран звукопроизношения детей (на начало, середину, конец учебного года)	1 экземпляр у учителя-логопеда	Заполняется три раза в год (сентябрь, январь, май)	к 4-ой неделе -сентября -января -мая	3
8.	Тетрадь взаимосвязи учителя-логопеда с воспитателями	1 экземпляр: - выдается ежедневно воспитателям группы	Указывается индивидуальная работа и материал для закрепления по темам. Обязательно заполнение ячейки «контроль воспитателя».	еженедельно начиная с 4ой недели сентября	19
9.	Индивидуальная работа, учёт посещаемости обучающихся коррекционно- развивающих занятий	1 экземпляр у учителя-логопеда	Заполняется ежедневно	ежедневно начиная с 1-ой недели сентября	4
10.	Календарно-тематическое планирование по коррекции ТНР (ФФНР)	1 экземпляр у учителя-логопеда	Заверяется старшим воспитателем	еженедельно начиная с 4ой недели сентября	5

11.	Журнал индивидуальных консультаций участников образовательного процесса - для родителей (законных представителей) обучающихся - для педагогов ГБДОУ	1 экземпляр у учителя-логопеда	Журнал пронумеровывается, прошнуровывается, прошивается, утверждается, заверяется заведующим ГБДОУ	01.09	6 7
12.	Расписание занятий (сетка занятий)	2 экземпляра: - заведующему ГБДОУ - учителю-логопеду	отражены все виды логопедических занятий (подгрупповые, индивидуальные) и совместная деятельность	ежегодно к 4-ой неделе сентября	13
13.	Расписание подгрупповых, индивидуальных занятий	1 экземпляр у учителя-логопеда	Составлено с учетом речевых особенностей детей	ежегодно к 4-ой неделе сентября	20
14.	Лист занятости воспитанников	1 экземпляр у учителя-логопеда		15.09	15
15.	Расписание занятий воспитанника у педагогов ГБДОУ	на каждого ребенка председателю ПШк		15.09	21
16.	Отчёт о работе учителя-логопеда	2 экземпляра: - заведующему ГБДОУ - учителю-логопеду	отчет об эффективности работы за год	в конце учебного года	
17.	Оценка достижения результатов детей	2 экземпляра: - заведующему ГБДОУ - учителю-логопеду	Заполняется три раза в год (сентябрь, январь, май)	к 4-ой неделе -сентября -января -мая	2
18.	Журнал по ознакомлению воспитанников с правилами поведения по охране жизни и здоровья	1 экземпляр у учителя-логопеда	Заполняется ежедневно	ежедневно начиная с 1-ой недели сентября	22
19.	Страничка на сайте учреждения		Может содержать информацию: образование, повышение квалификации, награды, статьи, выступления, благодарности, методические рекомендации родителям и т.д.	Постоянно обновляется	
20.	Портфолио специалиста	1 экземпляр у учителя-логопеда	Может содержать информацию: образование, повышение квалификации, награды, статьи, выступления, благодарности, методические рекомендации родителям и т.д.	Постоянно обновляется	

**Оценка достижения результатов освоения программы
детей _____ группы № _____ (_____ уч.г.)
учитель – логопед ФИО _____**

сентябрь 2020 - 2021	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
	ИМЯ	ИМЯ																	
состояние психических функций	2	3	3	6	6	4	5	4	5	5	6	5	5	5	4	5	4	5	6
состояние моторной сферы	2	3	4	6	6	5	5	4	5	6	5	5	5	5	4	4	6	6	6
состояние импрессивной речи	4	4	5	6	6	5	6	5	6	6	6	6	6	5	5	5	6	6	6
состояний экспрессивной речи	3	3	3	6	6	5	6	5	6	6	6	6	6	5	5	5	5	6	6
звукопроизношение	2	5	3	6	5	6	5	6	5	4	6	5	4	3	6	6	3	5	5
состояние просодических компонентов	2	3	2	6	6	6	6	5	6	6	6	6	4	4	6	6	4	6	6
ОБЩЕЕ кол-во баллов	15	21	20	36	35	31	33	29	33	33	35	33	30	27	31	31	26	34	35
процент	25%	35%	33%	60%	58%	52%	55%	48%	55%	55%	58%	55%	50%	45%	52%	52%	43%	56%	58%

система оценивания	общее кол-во баллов	%
0-2 - низкий уровень	0-17	0% - 28%
3-6 - средний уровень	18-41	29% - 68%
7-10 - высокий уровень	42-60	69% - 100%

ЭКРАН ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ

группы № _____

сентябрь 2020-2021

п/п	Фамилия, имя ребенка	С	Сь	З	Зь	Ц	Ч	Щ	Ш	Ж	Л	Ль	Р	Рь	Й
1.															

Примечание: знак «+» - наличие звука
знак «-» - отсутствие звука
а. - автоматизация звука
замена звука - (например) Ч-ТЬ, Щ-СЬ

Приложение № 5
к Положению об оказании логопедической помощи

ТЕМА _____ месяц _____ неделя

Дни не- дели	Понедельник	Вторник	среда	Четверг	Пятница
Общие речевые навыки					
Развитие слухового и зрительного внимания					
Развитие лексики, связной речи					
Развитие грамматического строя речи					
Развитие навыков языкового анализа.					
Общая и мелкая моторика					
Грамота					
Работа над слоговой структурой слова					

ЖУРНАЛ КОНСУЛЬТАЦИЙ ДЛЯ ПЕДАГОГОВ

дата проведения консультации	содержание консультации	примечание	подпись присутствующего педагога
октябрь			
октябрь			
ноябрь			
ноябрь			
декабрь			
январь			
февраль			
февраль			
март			
март			
апрель			
апрель			
май			

Приложение № 8
к Положению об оказании логопедической помощи

Заведующему
ГБДОУ детского сада № 106
Невского района Санкт-Петербурга
Макеевой Л.Г.

от _____
ФИО родителя (законного представителя)

Заявление

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

являясь родителем (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть)

_____ (ФИО, группа, в которой обучается ребенок, 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. _____ / _____

Приложение № 9
к Положению об оказании логопедической помощи

Заведующему
ГБДОУ детского сада № 106
Невского района Санкт-Петербурга
Макеевой Л.Г.

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

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

являясь родителем (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть)

(ФИО, группа, в которой обучается ребенок, дата (дд.мм.гг.) рождения)
выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

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

Приложение № 10
к Положению об оказании логопедической помощи

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

Общие сведения:

- дата поступления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность;
- образовательная программа (полное наименование);
- особенности организации образования:
 1. в группе;
 2. группа: комбинированной — направленности, компенсирующей направленности, общеразвивающая, присмотра и ухода, кратковременного пребывания, лекотека и др.);
 3. на дому;
 4. в медицинской организации;
 5. в форме семейного образования;
 6. сетевая форма реализации образовательных программ;
 7. 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 другой группы, смена воспитателя (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);
 - достижение целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения): (фактически отсутствует, крайне незначительна, невысокая, неравномерная).

Особенности, влияющие на результативность обучения: *мотивация к обучению* (фактически не проявляется, недостаточная, нестабильная), *сензитивность в отношениях 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 — указать длительность, т.е. когда начались/закончились занятия).

Вывод об имеющихся признаках нарушения устной и (или) письменной речи являющихся причиной обращения к специалистам логопедической службы.

Приложения к характеристике (результаты мониторинга, копии рабочих тетрадей, результаты контрольных работ и другое).

« ____ » _____ / _____

(подпись)

Учитель-логопед, принявший обращение: _____

_____ (указать ФИО, должность в ОО)

Результат обращения: _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

Ф.И.О.: _____, г.р.: _____

обучающегося ГБДОУ № 106 группа СТАРШАЯ

ПАРАМЕТРЫ	РЕЗУЛЬТАТЫ ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ
Понимание обращенной речи	
Словарный запас	
Просодические компоненты речи	
Фонетический строй Звукопроизношение	
Слоговая структура и звуконаполняемость	
Фонематические функции	
Грамматический строй речи	
Связная речь	
Особенности поведения ребенка во время обследования	

ЗАКЛЮЧЕНИЕ УЧИТЕЛЯ-ЛОГОПЕДА

Рекомендации

Учитель-логопед _____ / _____ /

СПИСОК ДЕТЕЙ,

принятых ТМППК в _____ группу № _____ компенсирующей направленности
на _____ уч. год

№	Фамилия, имя ребенка	Дата рождения	Год обучения	Речевой диагноз	Срок пребывания	Примечание
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						

СЕТКА ЗАНЯТИЙ

2020 – 2021 уч.г.

	Учитель-логопед	воспитатель	Муз.рук-ль	Инструктор по физкультуре
понедельник				
вторник				
среда	Утро Вечер	Утро Вечер		
четверг				
пятница				

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, 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.

Приложение № 16
к Положению об оказании логопедической помощи

Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад № 106 комбинированного вида
Невского района г. Санкт – Петербурга

Утверждаю:

Заведующий ГБДОУ № 106

_____ Макеева Л.Г

ГРАФИК РАБОТЫ

в _____ учебном году

Должность	Учитель - логопед				
Ф.И.О.					
Количество ставок	1 ставка				
Чередование рабочих и нерабочих дней	Рабочие дни: понедельник, вторник, среда, четверг, пятница Выходные дни: суббота, воскресенье, нерабочие праздничные дни				
Продолжительность рабочей недели	20 часов				
Рабочие дни	ПН	ВТ	СР	ЧТ	ПТ
Продолжительность ежедневной работы	4 ч.	4 ч.	4 ч.	4 ч.	4 ч.
Время начала и окончания работы	09.00 – 13.00	09.00 – 13.00	2,4 нед.15.00-19.00 1,3 нед.09.00-13.00	09.00 – 13.00	09.00 – 13.00
Время перерыва в работе	-	-	-	-	-
Число смен в сутки	1 смена	1 смена	1 смена	1 смена	1 смена

с графиком работы работник ознакомлен:

№ п/п	Ф.И.О.	должность	дата	подпись
1				

Приложение № 17
к Положению об оказании логопедической помощи

Заведующий ГБДОУ детский сад № 106
Невского района Санкт-Петербурга
_____/Макеева Л.Г./
(подпись) (расшифровка)
«_____» _____ 2020 года

**График работы
учителя-логопеда ФИО _____
группы № _____**

Дни недели	Время	Проводимая работа
Понедельник	4 часа	
Вторник	4 часа	
Среда	4 часа	
Четверг	4 часа	
Пятница	4 часа	

Всего в неделю: 20 часов

С графиком работы ознакомлена: учитель-логопед _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)

ПРИМЕЧАНИЕ

Совместная деятельность учителя-логопеда предполагает:

- работа по расписанию группы;
- активизация речевой деятельности в режимных моментах;
- оздоровительно-коррекционная гимнастика;
- прогулка.

Приложение № 18
к Положению об оказании логопедической помощи

Заведующий ГБДОУ детский сад № 106
Невского района Санкт-Петербурга

_____/Макеева Л.Г./
(подпись) (расшифровка)

«_____» _____ 2020 года

ЦИКЛОГРАММА
учителя-логопеда ФИО _____ группы № _____

Дни недели	Индивидуальная деятельность детей	Подгрупповая образовательная деятельность	Совместная деятельность	Организационная деятельность	Всего часов в неделю
Понедельник				Примечание: не более 30 мин	4 ч. 00 мин.
Вторник				Примечание: не более 30 мин	4 ч. 00 мин.
Среда				Примечание: не более 30 мин	4 ч. 00 мин.
Четверг				Примечание: не более 30 мин	4 ч. 00 мин.
Пятница				Примечание: не более 30 мин	4 ч. 00 мин.
Всего				Примечание: не более 2 ч.	20 ч. 00 мин.

Учитель-логопед: _____ / _____ /

(подпись)

(расшифровка)

ПРИМЕЧАНИЕ

Организационная работа учителя-логопеда предполагает:

- проветривание помещения;
- смена дидактического материала;
- обработка логопедического инструмента;
- сопровождение детей из кабинета в группу;
- участие учителя-логопеда в режимных моментах.

Совместная деятельность учителя-логопеда предполагает:

- работа по расписанию группы;
- активизация речевой деятельности в режимных моментах;
- оздоровительно-коррекционная гимнастика;
- прогулка.

Работа учителя-логопеда вне циклограммы:

- консультация воспитателей по организации и проведению коррекционной работы с детьми;
- консультирование родителей;
- оформление логопедической документации.

Тема:

МЕСЯЦ

неделя _____

Содержание логопедических пятиминуток	Индивидуальная работа			
	д/н	Ф.И. ребенка	содержание работы	прим
1. ЛЕКСИКА, ГРАММАТИКА 2. СВЯЗНАЯ РЕЧЬ 3. ЗРИТЕЛЬНОЕ И СЛУХОВОЕ ВОСПРИЯТИЯ 4. ФОНЕМАТИЧЕСКИЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ	ПН			
	ВТ			
	СР			
	ЧТ			
	ПТ			

РАСПИСАНИЕ ПОДГРУППОВЫХ ЗАНЯТИЙ

НА 2020 – 2021 УЧ.Г.

№ под- группы	Вторник (лексика, грамматика, связная речь)		Четверг (грамота)	
	время	ФИ детей	время	ФИ детей
1				
2				

Приложение № 21
к Положению об оказании логопедической помощи

Расписание занятий воспитанника _____ группы № _____ **ФИ ребенка**

Педагог День недели	Учитель-логопед		Педагог-психолог	Воспитатель	Музыкальный рук-ль	Инструктор по физ.культ
	Подгрупповые заня- тие (время)	Индивидуальные занятие (время)	Индивидуальные занятие (время)	Индивидуальные занятие (время)		
Пн						
Вт						
Ср						
Чт						
Пт						

Заведующему ГБДОУ № 106
Невского района г.СПб
Макеевой Л.Г.

Родители детей _____ группы № _____ компенсирующей направленности ГБДОУ № 106 согласны на размещение фотографий, видеоматериалов, детских творческих работ своих детей на общеобразовательных сайтах интернет-ресурсов

№ п/п	Ф.И. ребенка	Ф.И.О. родителей	дата	подпись
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				

Заведующий ГБДОУ _____ /Макеева Л.Г.

Заведующему ГБДОУ № 106
Невского района г.СПб
Макеевой Л.Г.

Родители детей _____ группы № _____ компенсирующей направленности ГБДОУ № 106 со-
гласны на обследование речи своих детей учителем-логопедом ГБДОУ № 106 ФИО

№ п/п	Ф.И. ребенка	Ф.И.О. родителей	дата	подпись
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				

Заведующий ГБДОУ _____ /Макеева Л.Г.

Заведующему ГБДОУ № 106
Невского района г.СПб
Макеевой Л.Г.

Родители детей _____ группы № _____ компенсирующей направленности ГБДОУ № 106 согласны на получение еженедельных методических рекомендаций для закрепления детьми полученного материала от учителя-логопеда ФИО и от воспитателей ФИО

№ п/п	Ф.И. ребенка	Ф.И.О. родителей	дата	подпись
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				

Заведующий ГБДОУ _____ /Макеева Л.Г.