

ПРИНЯТО
Педагогическим советом
МАДОУ «Детский сад №291»
Протокол №1 от 26.08.2021

Учено мнение родителей
(законных представителей)

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий
МАДОУ «Детский сад №291»

Введено в действие: приказ от 01.09.2021 №149



ПОЛОЖЕНИЕ

О ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ в МАДОУ «Детский сад №291 комбинированного вида» Московского района г. Казани

1. Основные положения.

1.1. Настоящее Положение регулирует оказание логопедической помощи в МАДОУ «Детский сад №291» реализующей основную образовательную программу дошкольного образования (ООП ДО) и адаптированную основную образовательную программу (АООП), детям имеющим речевые нарушения.

1.2. Положение разработано в соответствии со следующими нормативными правовыми актами:

- Федеральным законом от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
- приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 31.07.2020 №373 «Об утверждении порядка и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования»
- Распоряжением Министерства просвещения Российской Федерации от 06.08.2020 № Р-75 «Об утверждении примерного Положения об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность».
- Уставом, локальными нормативными актами МАДОУ «Детский сад №291».

1.3. Основными задачами логопедической помощи являются:

- организация и проведение логопедической диагностики с целью своевременного выявления и последующей коррекции речевых нарушений у воспитанников;
- организация профилактической логопедической работы с воспитанниками по предупреждению возникновения возможных нарушений и развития 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.

2. Порядок оказания логопедической помощи.

2.1. Логопедическая помощь оказывается в МАДОУ

2.2. При оказании логопедической помощи в МАДОУ ведется документация согласно Приложения №1. Срок хранения документов составляет не менее трех лет с момента завершения оказания логопедической помощи

2.3. Количество штатных единиц учителей-логопедов МАДОУ «Детский сад № 100» определяется локальным нормативным актом – штатным расписанием, исходя из: 1) количества обучающихся, имеющих заключение психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК) с рекомендациями об обучении по адаптированной основной образовательной программе для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

2) количества обучающихся, имеющих заключение психолого-педагогического консилиума (далее - ПК) 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)

3) количества обучающихся, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики.

2.4. Логопедическая помощь осуществляется на основании согласия родителей (законных представителей) воспитанников на проведение логопедической диагностики воспитанника (Приложение №2), личного заявления родителей (законных представителей) на проведение обследования воспитанников председателю районной ПМПК (Приложение №3), заявления родителей о переводе в группу компенсирующей направленности (приложение к «Положению о порядке перевода и отчисления»). В

случае отказа родитель (законный представитель) пишет заявление об отказе на зачисление в логопедическую группу председателю районного ПМПК (Приложение №4)

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 обучающихся по запросу родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся, 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 (приложение N 5) обучающегося, демонстрирующего признаки нарушения устной речи, и оформлено обращение к учителю-логопеду. После получения обращения учитель-логопед (учителя-логопеды) проводит диагностические мероприятия с учетом пункта 2.4 Положения.

2.5.Списочный состав обучающихся, нуждающихся в получении логопедической помощи, формируется на основании результатов логопедической диагностики с учетом выраженности речевого нарушения обучающегося, рекомендаций ПМПК, ППК. Зачисление обучающихся на логопедические занятия может производиться в течение всего учебного года. Также может подаваться заявление родителей (законных представителей) председателю районной ПМПК о рассмотрении вопроса по продлению сроков обучения в связи с частыми пропусками ДОУ по уважительным причинам (Приложение №6). 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 заведующей МАДОУ.

2.6.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.

2.7.Логопедические занятия с обучающимися проводятся с учетом режима работы и на основании утвержденной сетки занятий.

2.8.Содержание коррекционной работы с обучающимися определяется учителем логопедом (учителями-логопедами) на основании рекомендаций ПМПК, ППК и результатов логопедической диагностики. На каждого ребенка разрабатывается индивидуальная программа коррекционной работы логопеда на учебный год

(Приложение №7)

2.9.Логопедические занятия проводятся в специальных кабинетах, оборудованных с учетом особых образовательных потребностей обучающихся и состояния их здоровья и отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, предъявляемым к данным помещениям (Приложение №8).

2.10.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.

2.11. 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 МАДОУ, родителей (законных представителей), которая предполагает информирование о задачах, специфике, особенностях организации коррекционно-развивающей работы учителя-логопеда с обучающимся. Консультативная деятельность в МАДОУ осуществляется через: постоянно действующую консультативную службу для родителей; индивидуального и группового консультирования родителей (законных представителей), педагогических и руководящих работников; 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 МАДОУ.

3.2. На логопедические занятия зачисляются воспитанники групп любой направленности, а также дети-инвалиды, которые по состоянию здоровья не могут посещать МАДОУ, получающие образование на дому, в медицинских организациях 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 Организации (в форме семейного образования), а также для детей, не посещающих Организацию, 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. Периодичность проведения логопедических занятий:

1) для воспитанников с ОВЗ, имеющих заключение ПМПК с рекомендацией об обучении по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования, определяется выраженностью речевого нарушения и требованиями адаптированной основной 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 основных общеобразовательных 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 МАДОУ.

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 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 основной 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 основных общеобразовательных 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 МАДОУ.

4. Ответственность

4.1. Ответственность за оснащение логопедической помощи, санитарное состояние и ремонт помещения возлагается на заведующую МАДОУ

4.2. Ответственность за организацию и результативность коррекционно-развивающего процесса в логопедической помощи несут заведующая МАДОУ и учителя-логопеды МАДОУ.

5. Заключительные положения

5.1. Срок действия Положения до замены новым

5.2. МАДОУ обеспечивает доступность и открытость информации путем размещения настоящего Положения на официальном сайте детского сада в сети интернет edu.tatar.ru

Приложение № 1

ДОКУМЕНТАЦИЯ ПРИ ОКАЗАНИИ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

1. Рабочая программа учителя –логопеда (учителей-логопедов) на учебный год
2. Перспективный план работы учителя –логопеда (учителей-логопедов) на учебный год
3. Циклограмма деятельности учителя – логопеда (учителей-логопедов)
4. Речевые карты обучающихся, получающих логопедическую помощь.
5. Рабочий журнал учета учителя-логопеда (учителей-логопедов)
6. Работа с педагогами

7. Работа с родителями.

8. Отчетная документация по результатам логопедической работы.

9. Дополнительные документы для направления ребенка на районную ПМПК:

- Лист осмотра ребенка специалистами (Приложение №9)

- Анамнестическая карта развития ребенка (Приложение №9)

Приложение № 2

Заведующей МАДОУ № _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающего/щей по адресу: _____

Телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу обследовать моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

на психолого-медико-педагогической комиссии Советского района г. Казани на базе МАДОУ № 100 для определения дальнейшего образовательного маршрута (зачисления в логопедическую группу).

О необходимости личного присутствия на психолого-медико-педагогической комиссии информирован/а/.

Жалобы родителей на нервно-психическое состояние ребенка (или: не имею)

" ____ " _____ 20 г.

подпись родителя (законного представителя)

Приложение №

Председателю ПМПК
Кировского-
Московского районов г.Казани

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающего/щей по адресу: _____

Телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Я, _____, информирован(а)
(Фамилия, имя, отчество)

учителем-логопедом МАДОУ №100
наличии у моего ребенка

(Фамилия, имя, отчество, дата рождения)

речевого дефекта, который нуждается в ежедневной продолжительной (до двух лет и более) логопедической коррекции, желательно в условиях логопедической группы дошкольной образовательной организации, а также о наличии в МАДОУ № 100 логопедических групп для детей с нарушениями речи и сохранным интеллектом.

Предупрежден(а), что коррекция тяжелых речевых нарушений в условиях логопункта на базе массовой группы дошкольной организации, а также в условиях детской поликлиники недостаточно эффективна; не исключена вероятность выявления у ребенка дисграфии и дислексии при обучении в школе.

От зачисления моего ребенка в логопедическую группу МАДОУ № 100 отказываюсь.

Причины отказа: _____

Предполагаю исправление речевого дефекта у моего ребенка следующим образом _____

" ____ " _____ 20 ____ г.

подпись родителя (законного представителя)

Приложение №

Примерная педагогическая характеристика

(фамилия, имя, отчество ребенка (в родительном падеже), дата рождения)

I. Сведения о родителях

1.

Мать: _____

(ФИО, год рождения, место работы, должность, образование)

Отец: _____

____ (ФИО, год рождения, место работы, должность, образование)

2. Домашний адрес _____

3. Бытовые условия _____

(отдельная квартира, коммунальная квартира, общежитие; имеет ли ребенок отдельную комнату).

4. Состав семьи _____

(сколько детей в семье, какого возраста)

5. Взаимоотношения в семье _____

(хорошие, холодные, напряженные, частые конфликты, имел ли место распад семьи)

6. Язык общения в семье _____ 7.

Воспитание в семье: кто преимущественно занимается воспитанием ребенка _____, с кем из взрослых ребенок проводит большую часть времени _____; принципы воспитания (строгое, требование безусловного выполнения просьб, решений старших; мягкое, уговоры, выполнение желаний ребенка) _____;

наказывается ли ребенок _____, как часто _____, как ребенок проводит свободное время (один, с товарищами, с родителями), гуляет ли без взрослых во дворе _____, есть ли у ребенка друзья _____, приходят ли они к нему в дом _____

II. Сведения о ребенке

8. С какого времени посещает детский сад _____

9. Физическое состояние ребенка (удовлетворительное, хорошее, неудовлетворительное); группа здоровья _____

10. Аппетит (нормальный, повышенный, пониженный, избирательный).

11. Сон (засыпает быстро - не сразу; спит спокойно – беспокойно, чутко; бывают ночные страхи, страшные сны; ходит, говорит во сне; просыпается легко, сразу – с трудом; нуждается в дневном сне).

12. Частые жалобы (головные боли, головокружения, повышенная потливость, плохо переносит жару, езду в транспорте, повышенная обидчивость, плаксивость, тики, заикание, навязчивые движения, грызет ногти, энурез, энкопрез, боли в животе, обмороки, другие жалобы) _____

13. Ребенок правша – левша, обеими руками владеет в одинаковой степени. С какого возраста проявилась левшесть, в каких действиях _____

Проводилось ли переучивание на действия правой рукой _____. Каким образом (насильственно – незаметно, в каком возрасте _____. Отразилось ли это на здоровье _____, поведении _____, обучении _____. Как именно _____

Как ребенок воспринимает свое левшество (спокойно - сильно переживает).

Отмечаются ли у ребенка при рисовании и письме перевороты в обратную сторону букв, фигур _____, часто – редко. Наличие левшества среди ближайших или дальних

родственников _____ . Оказывается ли леворукому ребенку помощь (со стороны родителей, воспитателей) _____

14. Настроение (преобладает хорошее, пониженное, ровное; устойчивое – неустойчивое, легко меняется от незначительных причин) _____

15. Поведение (ровное, спокойное – неровное, бывает вспыльчивым, капризным; при раздражении теряет самоконтроль, кричит, топает ногами, может нагругить, ударить; после обиды успокаивается быстро – долго не может успокоиться) _____

16. Общение (контактный, общительный – необщительный, замкнутый; доброжелательный, ласковый - не любит выражать свои чувства – холодный, неласковый; застенчивый – не смущается со знакомыми, раскован, смел - задирист, драчлив, часто ссорится с детьми, отбирает игрушки – первый не задирается, не может за себя постоять – избегает ссор - труслив; справедливый – завистливый, мстительный; спокойный – беспокойный, заторможенный – расторможенный; сам выбирает друзей – в дружбе пассивен, общается с теми, кто к нему обращается – мало общителен, избегает общения; болтливый – охотно разговаривает – молчаливый; самолюбив, склонен к борьбе за первенство – самолюбие не выражено; предпочитает общаться с детьми младше себя, ровесниками, старше себя; как относится ко взрослым _____, реакция на замечание, одобрение _____ . В новой обстановке адаптируется быстро – с трудом.

17. Утомляемость: утомляется редко - часто; утомляется от физических нагрузок - от общения – при умственных нагрузках.

При утомлении: нарушается внимание – появляется головная боль – снижается аппетит – нарушается сон – появляется раздражительность – физическая вялость. **18. Регулятивные процессы:**

- малейшая перемена в окружающей обстановке (неожиданный звук, новое лицо, вещь) сразу же привлекает его внимание - равнодушен к подобным явлениям, требуются более сильные раздражители, чтобы привлечь его. - Внимание устойчивое - неустойчивое.
- Углубившись в какое-нибудь дело, ничего не видит и не слышит - или отвлекается от него всяким внешним впечатлением.
- Отвлеченный от своего дела, сейчас же снова возвращается к нему - или забывает о нем совсем. - Способен сконцентрироваться на длительный отрезок времени - на короткий. Каждое дело доводит до конца - быстро бросает начатое.
- При выполнении задания присутствует самоконтроль - отсутствует. - Может заставить себя выполнять действие - ни на какое усилие не способен.
- Всяким новым действием овладевает быстро - медленно.
- В заданиях ориентируется быстро - медленно.
- Насколько проявляет интерес к занятиям.
- Как быстро переключается с одного вида деятельности на другой.
- Насколько критичен в оценке своих результатов при выполнении заданий.
- Как принимает помощь взрослых в случае возникновения затруднений.
- Какова степень самостоятельной активности при выполнении заданий.
- Содержание основной образовательной программы дошкольной образовательной организации усваивает в полном объеме с незначительной помощью педагога – не в полном объеме со значительной помощью педагога –не усваивает даже с помощью педагога - Что дается легко, что вызывает наибольшие трудности. **19. Игровая деятельность (творчество, переключаемость):**
- может ли организовать сюжетно-ролевую игру, игру–драматизацию;
- какую роль отводит себе (ведущий – ведомый);

- может ли регулировать игровые отношения вербально;
- в какой степени необходима помощь со стороны взрослых;
- каким играм уделяет больше внимания (подвижные, настольные, дидактические); - длительность игры;
- использует ли предметы-заместители;
- предпочитает играть один или с товарищами;
- играет молча или оречевляет выполняемые действия;
- каким образом решает конфликтные ситуации в игре (плачет, жалуется взрослому, прибегает к силовым методам и т.д.);
- способен на собственные выдумки в играх, в рассказывании - не способен;
- игры со строительным материалом разнообразны – однообразны;
- в своей творческой деятельности может последовательно развивать какой-нибудь один план, одну идею - единство плана отсутствует, направление работы все время изменяется.

20. Режимные моменты:

- активность ребенка на прогулке;
- степень сформированности навыков самообслуживания (умение самостоятельно одеваться, раздеваться, зашнуровывать ботинки, застегивать пуговицы, мыть руки, насухо их вытирать и т.д.);
- опрятность, желание содержать свою одежду в чистоте и порядке;
- наличие энуреза, энкопреза;
- особенности приема пищи (не поперхивается ли во время еды, тщательно ли прожевывает пищу, трудности глотания жидкой, твердой пищи, не наблюдаются ли трудности при использовании столовых приборов и пр.).

21. Двигательная деятельность:

- степень двигательной активности;
- усидчивость во время занятий;
- в подвижных играх ловок и увертлив - неуклюж, неловок, координация движений нарушена;
- при ходьбе под музыку приспосабливается к темпу и ритму музыки - или движения неритмичны;
- может прохлопать простой музыкальный ритм - не может;
- в играх, при беге, ходьбе, при ручной работе движения плавные, мягкие, гибкие, пластичные - жесткие, угловатые, тяжеловесные;
- движения всегда спокойные - высока импульсивность движений;
- не стесняемый в движениях, остаётся малоподвижным, предпочитает занятия сидя, стоя - или очень растормаживается.

22. Восприятие:

- На прогулках останавливает свое внимание на многих предметах - или идёт, мало видя из окружающего.
- Наблюдательный - ненаблюдательный.
- Рассматривая картину, видит все, что нарисовано на ней - или обращает внимание на одну какую-либо часть.
- Обращает внимание на те предметы, которые не знает - не обращает.
- Цветовые оттенки воспринимает точно - не точно.
- Различение геометрических фигур (круг, квадрат, треугольник, прямоугольник, овал, ромб), подбор предметов к заданным фигурам _____

- Различение пространственных отношений (тело, пространство помещения, на листе бумаги; лево-право, верх-низ, вперед-назад, далеко-близко, над-под и пр.), умение/неумение показать направление
- При описании рисунка мелкие подробности передает точно - не точно (замечает - не замечает).
- Слабый шепот при вызове во время тишины слышит - не слышит.

23. Воспроизведение (память и воспроизводящее воображение):

- Когда слушает сказку или рассказ, сильно захватывается образами, волнуется, переживает - остается равнодушным.
- Может по памяти найти нужный предмет - не может.
- Запоминает быстро - медленно.
- Долго помнит и точно воспроизводит стихотворения, песни, сказки, рассказы - быстро забывает, неточно передает.
- Точно припоминает, что делал вчера - не точно, не помнит.
- При заучивании текста много повторений не требуется - требуется. Легко запоминает мелодию песен - с трудом.

24. Творческое воображение. Навыки изобразительной и конструктивной деятельности:

- Рисунки оригинальны и содержательны по замыслу и по выполнению - или бедны, однообразны. - Навыки рисования, лепки, аппликации, конструирования: _____

25. Мышление:

- Сведения об окружающей жизни подробны и разнообразны - поверхностны, ограничены, в общих чертах.
- Обнаруживает знание предметов окружающей обстановки - знает в общих чертах. Когда высказывает свои замечания по поводу прослушанного рассказа, эти замечания соответствуют смыслу прослушанного - не соответствуют.
- Умеет выделять существенное в сюжетной картине - не умеет.
- Логическое мышление в целом сформировано - недостаточно - не сформировано.

Элементарные математические представления:

- умение выделять много предметов и один;
- сравнивать группы предметов, обозначая в речи количество (больше-меньше, поровну);
- сравнивать два предмета, различающиеся величиной, длиной, шириной, высотой, и использовать в речи слова больше-меньше, длиннее - короче, шире - уже, выше - ниже; - считать в пределах 5 (10) в прямом и обратном порядке.
- счетные операции:
- Сообразителен, догадлив, сметлив - затрудняется.
- Выводы делает быстро - медленно, самостоятельно - с помощью. (Не) умеет разгадывать загадки.

Способен быстро отвечать на вопросы – большой латентный

период. 26. Речь:

- Не затрудняется в назывании вещей и предметов, явлений окружающей обстановки при рассказывании о чем-либо - или затрудняется.
- Способен на длительный рассказ - или говорит отдельными словами - или короткими предложениями. При рассказе есть связь между отдельными предложениями - или нет, изложение последовательное – или отрывочное, скачкообразное, фрагментарное.
- Рассказы по сюжетной картинке составляет самостоятельно – по наводящим вопросам, с незначительной помощью педагога – со значительной помощью педагога – не составляет.

- Словарный запас соответствует возрасту - не соответствует.
- Пользуется в речи различными образами, путем сравнения того, о чем говорят, о том, что видел и слышал раньше.
- Образы сказок, рассказов, стихов фигурируют в речи ребенка в иносказательном виде - или речь без образов. Придумывает собственные словоформы, неологизмы - нет.
- Речь одинаково течет с жестами и без жестов - или обильная жестикуляция при разговоре - или к жестам прибегает за недостатком слов - или не может говорить с неподвижными руками.
- Речь выразительна - не выразительна.
- Передавая чужие слова, произносит их с выражением - монотонно. Может при этом переходить быстро от одной интонации к другой - не умеет.
- Отношение к своему речевому дефекту (равнодушен, переживает, озлоблен).

Характеристика дана для предоставления на психолого-медико-педагогическую комиссию.

Дата

Воспитатели (подписи): _____

Председателю ПМПК
Московского района г.Казани

ЗАЯВЛЕНИЕ.

В связи с тем, что воспитанник(ца) МАДОУ «Детский сад № ____ комбинированного вида» _____, зачисленный(ая) в старшую логопедическую группу № ____ с логопедическим заключением – _____ на основании протокол ПМПК № ____ от « ____ » _____ 20 ____ года, соматически ослаблен(а) и часто болел(а), плохо посещал(а) детский сад в течение _____ учебного года (или др. причина): *указать пропуски*

просим оставить его (ее) в логопедической группе на повторное обучение.

Заведующий д/с № :

Ст. медсестра

Учитель-логопед

Приложение №8

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 №9

Лист осмотра ребенка специалистами
в целях подготовки к ПМПК в МАДОУ
№ 100 Совеского района г. Казани

Выписка из амбулаторной карты ребенка

(Фамилия, имя, отчество ребенка)

Дата рождения _____ номер свидетельства о рождении _____

Домашний адрес _____

Номер полиса _____

- **оториноларинголог (сурдолог)** о сохранности физического слуха, состоянии лор-органов:

- **офтальмолог** (развернутый диагноз):

- **невролог** (о наличии органического поражения ЦНС, ПНС в анамнезе (развернутое заключение)):

- **стоматолог:**

детский врач-психиатр

Педагог МАДОУ № _____

Фамилия, имя, отчество ребёнка _____

Дата рождения _____ Адрес _____

Домашний телефон _____

Мобильный телефон (одного из родителей) _____

Заключение РМПК: _____

Протокол № _____ от _____

Поступил _____ Из д/с _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Мать _____ Год рождения _____

Национальность _____ Специальность _____

Место работы _____

Отец _____ Год рождения _____

Национальность _____ Специальность _____

Место работы _____

Речь родителей и родственников _____

Двуязычие в семье _____

ОБЩИЙ АНАМНЕЗ

От беременности _____ Роды _____ Как протекала беременность (инфекции, простудные заболевания; болезни печени, почек; угрозы, токсикозы, кровотечения) _____

Роды в _____ недель (стремительные, затяжные, обезвоженные) _____

Стимуляция (химическая, механическая, электрическая) _____

Крик (сразу, реаним.) _____ Асфиксия (синяя, белая) _____

Rh (конфликт) _____ Вес _____ Рост _____

Родовые травмы (переломы, вывихи, гематомы) _____

_____ Когда принесли кормить _____ Сосал (активно, срыгивал,
отказывался, засыпал) _____

Грудное вскармливание с _____ до _____

РАННЕЕ РАЗВИТИЕ

Голову держит (до 3) _____ Ползает (6) _____ Сидит сам (7) _____

Пошёл сам (12) _____ Появился 1-й зуб _____

ПЕРЕНЕСЁННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

До 1 года _____

После года _____

Инфекционные (ветр. оспа, корь, коклюш, скарлатина, гепатит, краснуха и др.) _____

Травмы головы (ушибы, сотрясения) _____ Судороги на t° _____

Состоит на диспансерном учёте (специалист, по поводу) _____

РЕЧЕВОЙ АНАМНЕЗ

Первые слова к (1) _____

Фразы к (2) _____

Прерывалось ли речевое развитие _____

Отношение к своей речи _____

Занимались ли с логопедом (когда, где, результат) _____