Ведение необходимой документации является неотъемлемой частью работы учителя-логопеда. В своей работе логопед руководствуется нормативными документами, следуя которым обязан своевременно и регулярно вести требуемую документацию.

**Документация при оказании логопедической помощи.**

1. Программы 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.
6. Журнал учета посещаемости логопедических занятий.
7. Журнал учета консультативной работы учителя-логопеда.
8. Отчетная документация по результатам логопедической работы (количественный и аналитически

 «УТВЕРЖДАЮ»

Директору МБОУ «Краснощековская СОШ №1»

Дата

**ГОДОВОЙ ПЛАН РАБОТЫ УЧИТЕЛЯ-ЛОГОПЕДА**

**на 20 20 учебный год**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование работы** | **Сроки****выпол- нения** | **Ответ-****ствен- ный** |
| **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

**Списочный состав обучающихся, нуждающихся в получении логопедической помощи**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | ФИ обу- чающе- гося | Дата рожде- ния | Класс/ группа | Логопедиче- ское заключение | Рекомендации ПМПК/ППк | Примечание (наличие ин- валидности/ обучение на дому и др.) | Рекомен- дован к зачисле- нию, по- ставлен на оче- редь |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |

Учитель-логопед\_ /ФИО

 «УТВЕРЖДАЮ»

 Директору МБОУ «Краснощековская СОШ №1»

 ФИО

Дата

 **Расписание учителя-логопеда.**

**на 20 20 учебный год**

|  |  |
| --- | --- |
| **понедельник** |  |
| **вторник** |  |
| **среда** |  |
| **четверг** |  |
| **пятница** |  |
| **всего** | **20 часов** |

Консультации: \_ (указать дни недели и время)

Учитель – логопед \_/ ФИО

**Расписание занятий учителя-логопеда**

«УТВЕРЖДАЮ»

Директору МБОУ «Краснощековская СОШ №1»

 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/

**Речевая карта 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 Примерному положению об оказании логопедической помощи в организациях, осуществля- ющих образовательную деятельность на территории Алтайского края

**Журнал учета консультативной работы учителя-логопеда**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Датаконсультации | Тема консультации | Целеваяаудитория | Подписьконсультируемого |
| 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 за- нятия в / учебном году:

ДО

НОО

 ООО

 СОО

1. Обучающиеся, с которыми проводилась коррекционно-развивающая работа с указанием вида сновной общеобразовательной программы и результатов обуче- ния:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО,дата рождения класс/группа | Вид ООП | Результат обучения (оставлен/отчислен/вы- был)Если обучающийся отчислен, указать достиг- нутый уровень развития речи (норма/значительное улучшение / незначи-тельное улучшение) |
| 1 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Использование ИКТ в работе (описание используемых программ)
2. Участие в мероприятиях образовательной организации/района/города/реги- она (дата/тип/тема/форма участия)
3. Участие в работе МО школы, района, округа, края (МО отнесенность, ста-

тус).

1. Работа в информационном пространстве.
2. Курсы повышения квалификации (дата/тема/количество часов). Дата послед-

ней аттестации/категория.

1. Тема самообразования
2. Проблемы, возникшие в учебном году, пути решения.
3. Перспективы, предложения по рассмотрения на МО.

Учитель-логопед \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИ/

Количественный о

 Директору МБОУ «Краснощековская СОШ №1»

ФИО руководителя

от

ФИО родителя (законных представителя)

Согласие родителя (законного представителя)

обучающегося на проведение логопедической диагностики обучающегося

Я,

*ФИО родителя (законного представителя) обучающегося*

являясь родителем (законным представителем)

*(нужное подчеркнуть)*

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

выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка*.*

*« » 20 г./ /*

(подпись) (расшифровка)

 Директору МБОУ «Краснощековская СОШ №1»

ФИО руководителя

 от

 ФИО родителя (законных представителя)

Заявление

Я,

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

являясь родителем (законным представителем) \_

(нужное подчеркнуть)

(ФИО. класс 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-педаго- гического консилиума / учителя-логопеда

(нужное подчеркнуть*).*

*« » 20 г./ /*

(подпись) (расшифровка подпис

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

Общие сведения

Дата поступления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность;

1. Образовательная программа (полное наименование);
2. Особенности организации образования:
* в группе / классе;
* группа: комбинированной направленности, компенсирующей направленности, общеразвивающая, присмотра и ухода, кратковременного пребывания, лекотека и др.);
* класс: общеобразовательный, отдельный для обучающихся с
* на дому;
* в медицинской организации;
* в форме семейного образования;
* сетевая форма реализации образовательных программ;
* с применением дистанционных технологий.

3.Факты, способные повлиять на поведение и успеваемость ребенка (в образо- вательной 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 образователь- ную деятельность, обучение на основе индивидуального учебного плана, обучение на дому, повторное обучение, наличие частых, хронических заболеваний или про- пусков 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: достиже- ние целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения)): фактически отсут- ствует / крайне незначительна / невысокая / неравномерная.
1. Особенности, влияющие на результативность обучения

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.

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 от- носится 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)

6. Для подростков, а также обучающихся с девиантным (общественно-опасным) поведением или оттесненный, изолированный по собственному желанию, не-формальный 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 являющихся причиной обращения к специалистам логопедической службы.

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

20 

Учитель-логопед, принявший обращение:\_

ФИО

Результат обращения:

