

РАССМОТРЕНО
Педагогическим советом
МБОУ СОШ10 ККЮС
Протокол №5 от 29.01.2021г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ СОШ 10 ККЮС
В.М. Воропаев
Приказ № 18а/о-с от 29.01.2021 г



ПОЛОЖЕНИЕ
об оказании логопедической помощи
муниципальным бюджетным общеобразовательным учреждением
«Средняя общеобразовательная школа №10
«Кадетский корпус юных спасателей»

1. Общие положения

1.1. Положение об оказании логопедической помощи в МБОУ СОШ 10 ККЮС регламентирует деятельность организации, осуществляющей образовательную деятельность (далее — Организации), в части оказания логопедической помощи обучающимся, имеющим нарушения устной и (или) письменной речи (далее — обучающиеся) и трудности в освоении ими основных образовательных программ, в том числе адаптированных.

1.2. Положение разработано в соответствии со следующими **нормативными документами**:

- Федеральный закон от 29.12.2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования (Приказ Минобрнауки России от 06. 10. 2009 г. № 373);
- Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» (Приказ Минобрнауки России от 19.12.2014 № 1598);
- Федеральный государственный образовательный стандарт образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)» (Приказ Минобрнауки России от 19.12.2014 № 1599)
- Приказ Минобрнауки России от 28.08.2020г. № 442 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального, основного общего и среднего общего образования»;
- Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации «О введении ФГОС ОВЗ» от 11 марта 2016г. №ВК -452/07;
- Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 31.07.2020г. №373 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам, образовательным программам дошкольного образования».
- Распоряжение Минпросвещения России от 06.08.2020г. №Р-75 «Об утверждении примерного положения об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность»;
- Письмо министерства образования и науки Алтайского края от 30.12.2020г. №23-02/23/2585 «Примерное положение об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории Алтайского края»;
- Инструктивное письмо Министерства образования Российской Федерации от 14.12.2000 №2 «Об организации работы логопедического пункта общеобразовательного учреждения»;
- Инструктивное письмо Т.П. Бессоновой «Содержание и организация логопедической работы учителя-логопеда общеобразовательного учреждения» (методические рекомендации), М., 2010.

1.3. Задачами Организации 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

2.1. При оказании логопедической помощи Организацией ведется документация согласно приложению 1 к Положению. Срок хранения документов составляет три года с момента завершения оказания логопедической помощи.

2.2. Количество штатных единиц учителей-логопедов определяется согласно приказа Министерства просвещения РФ от 31.07.2020г. №373 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам, образовательным программам дошкольного образования».

2.3. Количество штатных единиц учителей-логопедов определяется локальным актом Организации, регулирующим вопросы оказания логопедической помощи, исходя из:

1) количества обучающихся, имеющих заключения психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ПМПК) с рекомендациями об обучении по адаптированной основной образовательной программе для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) из расчета 1 штатная единица учителя–логопеда на 5(6)-12 указанных обучающихся;

2) количества обучающихся, имеющих заключение психолого-педагогического консилиума (далее – ППк) и (или) ПМПКс рекомендациями об оказании психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, (проведении коррекционных занятий с учителем-логопедом) из 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 Организации, из расчета 1 штатная единица учителя-логопеда на 25 таких обучающихся.

2.4. Логопедическая помощь осуществляется на основании личного заявления родителей (законных представителей) и (или) с согласия родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся (приложения №2, №3 к Положению).

2.5. Логопедическая диагностика осуществляется не менее двух раз в год (осень, весна), включая входное и контрольное диагностические мероприятия, продолжительность не менее 15 календарных дней каждое.

Входное и контрольное диагностические мероприятия подразумевают проведение общего срезового обследования 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 и 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 3.4 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 Организации.

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, рекомендациями ПМПК, ППк.

2.8. Логопедические занятия с обучающимися проводятся с учетом режима работы Организации

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 (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 (консультативная, 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 Организации, родителей (законных представителей), которая предполагает информирование о задачах, специфике, особенностях организации коррекционно-развивающей работы учителя-логопеда с обучающимися.

Консультативная деятельность осуществляется через организацию: индивидуального и группового консультирования родителей (законных представителей), педагогических и руководящих работников Организации;

размещение рекомендаций учителя-логопеда (учителей-логопедов) на официальном сайте Организации.

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 Организации.

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

3.3. Периодичность проведения логопедических занятий:

- для обучающихся с ОВЗ, имеющих заключения ПМПК с рекомендацией обучения по адаптированной основной образовательной программе общего образования, определяется выраженность речевого нарушения обучающихся 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;

- 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 (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;

- для обучающихся, 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 Организацией.

3.4 Предельная наполняемость групповых занятий:

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

- 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;

- для обучающихся, имеющих риск возникновения нарушений речи, выявленных по итогам логопедической диагностики, предельная наполняемость группы определяется программой психолого-педагогического сопровождения, разработанной и утвержденной Организацией.

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

в первом классе: групповое занятие 35-40 минут, индивидуальное 20-40 минут;

во 2-11 классах: групповое занятие 40-45 минут, индивидуальное 20-45 минут.

Приложение 1 к Положению
об оказании логопедической помощи
в МБОУ СОШ 10 ККЮС

Документация Организации при оказании логопедической помощи

1. Программы логопедической работы.
2. Список обучающихся, нуждающихся в получение логопедической помощи.
3. Согласие и/или заявление родителей.
4. Расписание занятий учителя-логопеда.
5. Циклограмма рабочего времени.
6. Речевая карта.
7. Журнал учета посещаемости логопедических занятий.
8. Журнал учета консультационной работы учителя-логопеда.
9. Отчетная документация по результатам логопедической работы (количественный и аналитический отчеты).

Приложение 2 к Положению
об оказании логопедической помощи
в МБОУ СОШ 10 ККЮС

**Образец согласия родителя (законного представителя) обучающегося на проведение
логопедической диагностики обучающегося**

Директору МБОУ СОШ 10 ККЮС

(ФИО руководителя)

от _____

(ФИО родителя/законного представителя)

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

Я, _____,
(ФИО родителя/законного представителя) обучающегося

являясь родителем (законным представителем) обучающегося (обучающейся) ____ « ____ » класса
(нужное подчеркнуть)

(ФИО ребенка, дата рождения (дд, мм, гг))

выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

« ____ » _____ 20 ____ г.

/ _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение 3 к Положению
об оказании логопедической помощи
в МБОУ СОШ 10 ККЮС

**Образец заявления родителя (законного представителя) обучающегося на проведение
логопедической диагностики обучающегося**

Директору МБОУ СОШ №10 ККЮС

(ФИО руководителя)

от _____

(ФИО родителя (законного представителя))

Заявление

Я, _____

,

(ФИО родителя (законного представителя) обучающегося)

являясь родителем (законным представителем) обучающегося (обучающейся) ___ « ___ » класса
(нужное подчеркнуть)

(ФИО обучающегося дата (дд, мм, гг.) рождения)

прошу организовать для моего ребенка логопедические занятия в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии.

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

/ _____ /
(расшифровка подписи)

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

I. Общие сведения

1. Дата поступления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность.
2. Образовательная программа (полное наименование).
3. Особенности организации образования:

- в классе
- класс общеобразовательный, отдельный для обучающихся с _____;
- на дому;
- в медицинской организации:
- в форме семейного образования;
- сетевая форма реализации образовательных программ;
- с применением дистанционных технологий.

4. 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 (причина), 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.

II. 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 (успеваемость по каждому предмету: на каком уровне усвоен программный материал, трудности, пробелы в знаниях);

2. 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 изменения/снижается/другое;
- эмоциональная напряженность при необходимости публичного ответа, контрольной работы и пр.: высокая/неравномерная/не стабильная/не выявляется/другое;
- истощаемость: высокая/с очевидным снижением качества деятельности и пр./умеренная / незначительная.
- особенности усвоения учебного материала (какая форма предъявления учебного материала предпочтительна/вызывает трудности, в какой помощи со стороны педагога нуждается, темп усвоения учебного материала)

3. Отношение семьи к трудностям ребенка (от игнорирования до готовности к сотрудничеству), наличие других родственников или близких людей, пытающихся оказать поддержку, факты дополнительных (вне школы) (в том числе оплачиваемых родителями (законными представителями)) занятий с ребенком (занятий с логопедом, дефектологом, психологом, репетитором).

4. Получаемая коррекционно-развивающая, психолого-педагогическая помощь (конкретизировать): занятия с логопедом, дефектологом, психологом, учителем начальных классов; указать длительность (когда начались, закончились или продолжаются занятия).

5. Характеристика 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).

6. Для подростков, а также для учащихся 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.

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

Приложения к характеристике (копия табеля успеваемости, копии рабочих тетрадей, копии тетрадей для контрольных работ по русскому языку, результаты контрольных работ и другое).

« ___ » _____ 20 ___ г. / _____ / _____

Учитель-логопед, принявший обращение: _____

ФИО

Результат обращения:

« ___ » _____ 20 ___ г. / _____ / _____

Оснащение кабинета для логопедических занятий

В кабинете для логопедических занятий с детьми, испытывающими трудности в освоении образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования, оборудованы рабочая зона учителя-логопеда, зона коррекционно-развивающих занятий.

В рабочей зоне учителя-логопеда размещена мебель для ведения профессиональной документации, хранения дидактического материала и консультирования педагогов и родителей (законных представителей) детей. Рабочая зона учителя-логопеда оборудована рабочим местом, офисной оргтехникой.

Зона коррекционно-развивающих занятий оборудована мебелью для проведения индивидуальных и групповых логопедических занятий, настенным зеркалом, учебными пособиями, индивидуальным раздаточным и дидактическим материалами.

Приложение 6 к Положению
об оказании логопедической помощи
в МБОУ СОШ 10 ККЮС

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор МБОУ СОШ 10 ККЮС

« ____ » _____ 20__ г.

**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 5. Организационно-методическая работа			
Раздел 6. Исследовательско-аналитическая работа			

Учитель-логопед _____ /ФИО/

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

№	ФИ обучающегося	Дата рождения	Класс	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/

об оказании логопедической помощи
в МБОУ СОШ 10 ККЮС

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор МБОУ СОШ 10 ККЮС

« _____ » _____ 20__ г.

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

об оказании логопедической помощи
в МБОУ СОШ 10 ККЮС

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор МБОУ СОШ 10 ККЮС

« ____ » _____ 20__ г.

ЦИКЛОГРАММА РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ УЧИТЕЛЯ-ЛОГОПЕДА

в 20__ - 20__ учебном году

Время				
Понедельник				
Вторник				
Среда				
Четверг				
Пятница				

Учитель-логопед _____ / ФИО

Речевая карта
обучающегося с ограниченными возможностями здоровья
и/или ребёнка 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 обращённой 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: _____

Рекомендации: _____

« _____ » _____ 20 ____ года
Учитель-логопед _____ /ФИО/

Результаты коррекционной работы:

« _____ » _____ 20 ____ года
Учитель-логопед _____ /ФИО/

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 обращённой 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: _____

Рекомендации: _____

« _____ » _____ 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 обращённой 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: _____

Рекомендации: _____

« _____ » _____ 20 ____ года
Учитель-логопед _____ /ФИО/

Результаты коррекционной работы:

« _____ » _____ 20 ____ года
Учитель-логопед _____ /ФИО/

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 20___/20___ учебный год

Педагогический стаж:
Общий
По специальности
В данной организации
Категория

1. Количество обучающихся, посещающих коррекционно-логопедические занятия в 20___/20___ учебном году:

ДОО
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)

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/

Приложение 13 к Положению
 об оказании логопедической помощи
 в МБОУ СОШ 10 ККЮС

**Отчет о количестве обучающихся,
 имеющих нарушения в развитии устной и письменной речи
 в образовательной организации (название) за 20__ - 20__ учебный год**

Классы/ группы/ возраст	Обучающиеся группы риска					Обучающиеся с ТО					Обучающиеся с ОВЗ					Всего				
	Выявл.	Зачсил.	Отчисл.	Оставл.	Выбыло	Выявл.	Зачсил.	Отчисл.	Оставл.	Выбыло	Выявл.	Зачсил.	Отчисл.	Оставл.	Выбыло	Выявл.	Зачсил.	Отчисл.	Оставл.	Выбыло
1 класс																				
2 класс																				

Учитель-логопед _____/ФИО/