|  |
| --- |
| Заведующему МБДОУ № 40 «Снегурочка»Я.Н. Беликот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Ф.И.О. родителя (законного представителя)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

заявление.

Я*,\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Ф.И.О. ребенка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

*(группа, в котором/ой обучается ребенок, дата рождения)*

прошу организовать для моего ребенка занятия с учителем-логопедом в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии/ психолого-педагогического консилиума/ учителя-логопеда *(нужное подчеркнуть)*.

«\_\_\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(подпись) (расшифровка подписи)*

|  |
| --- |
| Заведующему МБДОУ № 40 «Снегурочка»Я.Н. Беликот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Ф.И.О. родителя (законного представителя)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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

Я*,*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Ф.И.О. ребенка)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

 *(группа, в которой обучается ребенок, дата рождения)*

выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

«\_\_\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(подпись) (расшифровка подписи)*

|  |
| --- |
| Приложение 3к порядку оказаниялогопедической помощи вобразовательномучреждении |

Педагогическая характеристика на обучающегося

*(Ф.И.О., дата рождения, группа )*

*Общие сведения*:

* дата поступления в образовательное учреждение;
* образовательная программа (полное наименование);
* особенности организации образования:
1. группа: комбинированной направленности, компенсирующей направленности, общеразвивающая, присмотра и ухода, кратковременного пребывания, лекотека и др.);
2. на дому;
3. в медицинской организации;
4. в форме семейного образования;
5. сетевая форма реализации образовательных программ;
6. с применением дистанционных технологий.

- факты, способные повлиять на поведение и успеваемость ребенка (в образовательном учреждении): переход из одного образовательного учреждения в другое образовательное учреждение (причины), перевод в состав другой группы, конфликт семьи с учреждением, осуществляющим 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 учреждении, осуществляющем 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) (динамика фактически отсутствует, крайне незначительна, невысокая, неравномерная).

1. Особенности, влияющие на результативность обучения: *мотивация к обучению* (фактически не проявляется, недостаточная, нестабильная), *сензитивностъ 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), *истощаемостъ* (высокая, с очевидным снижением качества деятельности и пр., умеренная, незначительная) и др.
2. 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).
3. 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 речи, являющихся причиной обращения к учителю-логопеду.*

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

*«* »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Ф.И.О. педагогического работника, должность) (подпись)*

Учитель-логопед, принявший обращение:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Ф.И.О.)*

Результат обращения:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

|  |
| --- |
| Приложение 4 к порядку оказания логопедической помощи в МБДОУ № 40 «Снегурочка» |

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; рабочую зону 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; рабочую зону 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 5

к порядку оказания логопедической помощи в МБДОУ № 40 «Снегурочка»

Рекомендации по организации предоставления логопедической помощи воспитанникам образовательных учреждений,

реализующих образовательную программу дошкольного образования, имеющим заключение психолого-медико-педагогической комиссии с рекомендациями об обучении по адаптированной основной образовательной программе

для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Виды речевых нарушений | Количество занятий в неделю | Продолжительность одного занятия (минут) | Численность детей для групповых занятий (человек) |
| групповых | индивидуальных | группового | индивидуального |
| 3-4 года | 4-5лет | 5-6лет | 6-7лет | 3-4 года | 4-5лет | 5-6лет | 6-7лет | 3-4 года | 4-5лет | 5-6лет | 6-7лет | 3-4 года | 4-5лет | 5-6лет | 6-7лет |
| Общее недоразвитие речи (ОНР), недоразвитие речи (НР), системное недоразвитие речи (СНР), обусловленное дизартрией, ринолалией, алалией | 2 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 15 | 20 | 25 | 30 | 15 | 20 | 20 | 20 | не более 12 человек |
| Общее недоразвитие речи IV уровня (НВОНР), обусловленное дизартрией, ринолалией |  | 3 | 3 | 4 | - | 3 | 3 | 3 | - | 20 | 25 | 30 | - | 20 | 20 | 20 |
| Заикание | 2 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 | 20 | 25 | 30 | 15 | 20 | 20 | 20 |

Приложение 6

к порядку оказания логопедической помощи в образовательном учреждении

Рекомендации по организации предоставления логопедической помощи воспитанникам образовательных учреждений,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Виды речевых нарушений | Количество занятий в неделю | Продолжительность одного занятия (минут) | Численность детей для групповых занятий (человек) |
| групповых | индивидуальных | группового | индивидуального |
| 4-5лет | 5-6лет | 6-7лет | 4-5лет | 5-6лет | 6-7лет | 4-5лет | 5-6лет | 6-7лет | 4-5лет | 5-6лет | 6-7лет |
| Фонетико-фонематическое недоразвитие речи (ФФН), обусловленное дизартрией,дислалией, ринолалией | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 20 | 25 | 30 | 20 | 20 | 20 | не более 12 человек |
| Нарушение произношения отдельных звуков (НПОЗ) | - | 1 | 1 | - | 1 | 1 | - | 25 | 30 | - | 20 | 20 |

реализующих образовательную программу дошкольного образования, имеющим заключение психолого-педагогического консилиума образовательного учреждения и (или) психолого-медико-педагогической комиссии с рекомендациями о проведении коррекционных занятий с учителем-логопедом

Рекомендации по организации предоставления логопедической помощи воспитанникам образовательных учреждений,

реализующих образовательную программу дошкольного образования, имеющим высокий риск возникновения нарушений речи,

выявленный по итогам логопедической диагностики, проведенной учителем-логопедом образовательной организации

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Виды речевых нарушений | Количество занятий в неделю | Продолжительность одного занятия (минут) | Численность детей для групповыхзанятий (человек)  |
| групповых | группового |
| 5,6 – 7 лет | 5,6 – 7 лет | не более 12 человек |
| Фонематическое недоразвитие речи (ФН) | 2 | 25 – 30 |