

ПРИНЯТО
Педагогическим советом
МБДОУ детский сад «Колокольчик»
протокол № 02
от «14» апреля 2021 года



ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОКАЗАНИИ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ
В МУНИЦИПАЛЬНОМ БЮДЖЕТНОМ ДОШКОЛЬНОМ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ «ДЕТСКИЙ САД «КОЛОКОЛЬЧИК»

пгт. Верхнеднепровский
2021 год

1. Общие положения

1.1. Данное Положение об оказании логопедической помощи в МБДОУ детский сад «Колокольчик» (детском саду) разработано в соответствии с Федеральным законом № 273-ФЗ от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» от 24.07.1998г №124-ФЗ, Распоряжения Минпросвещения России от 06.08.2020 N Р-75 «Об утверждении примерного Положения об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность», а также Уставом дошкольного образовательного учреждения и другими нормативными правовыми актами Российской Федерации, регламентирующими деятельность организаций, осуществляющих образовательную деятельность.

1.2. Настоящее Положение об оказании логопедической помощи (далее - Положение) регламентирует деятельность детского сада, в части оказания логопедической помощи воспитанникам, имеющим нарушения устной и (или) письменной речи (далее - воспитанники) и трудности в освоении образовательных программ дошкольного образования (в том числе адаптированных).

1.3. Положение регламентирует возможности получения логопедической помощи детьми, имеющими речевые патологии, устанавливает направления деятельности учителя-логопеда, его права и обязанности, определяет материально-техническое обеспечение помещения для логопедических занятий.

1.4. Логопедическая работа осуществляется в тесном контакте с родителями, обеспечивая необходимый уровень их осведомленности о задачах и специфике логопедической коррекционной работы по преодолению неуспеваемости, обусловленной речевыми нарушениями.

1.5. Основными задачами детского сада по оказанию логопедической помощи являются:

- организация и проведение логопедической диагностики с целью своевременного выявления и последующей коррекции речевых нарушений воспитанников;
- организация проведения логопедических занятий с детьми с выявленными нарушениями речи;
- организация пропедевтической логопедической работы с детьми по предупреждению возникновения возможных нарушений в развитии 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;
- активизация познавательной деятельности воспитанников;
- совершенствование методов логопедической работы в соответствии с возможностями, потребностями и интересами ребенка.

2. Порядок оказания логопедической помощи

2.1. Логопедическая помощь оказывается дошкольным образовательным учреждением любого типа независимо от его организационно-правовой формы, а также в рамках сетевой формы реализации дошкольных образовательных программ.

2.2. При оказании логопедической помощи в дошкольном образовательном учреждении ведется следующая документация, срок хранения которой минимум – 3 года с момента завершения оказания логопедической помощи:

- Программы и/или планы логопедической работы.
- Годовой план работы учителя-логопеда.
- Расписание занятий учителя-логопеда.
- Индивидуальные карты речевого развития (речевые карты) воспитанников, получающих логопедическую помощь (Приложение 1).
- Журнал учета посещаемости логопедических занятий.
- Отчетная документация по результатам логопедической работы.

2.3. Количество штатных единиц учителя-логопеда определяется локальным нормативным актом ДОУ, регулирующим вопросы оказания логопедической помощи, исходя из:

- количества воспитанников, имеющих заключение психолого-педагогической комиссии (далее - ПМПК) с рекомендациями об обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для воспитанников с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ) из рекомендуемого расчета 1 штатная единица учителя-логопеда на 6-12 указанных воспитанников;
- количества воспитанников, имеющих заключение психолого-педагогического консилиума (далее - ППк) и (или) ПМПК с рекомендациями об оказании психолого-педагогической помощи воспитанникам, испытывающим трудности в освоении образовательных программ дошкольного образования, развитии и социальной адаптации, (проведении коррекционных занятий с учителем-логопедом) из рекомендуемого расчета 1 штатная единица учителя-логопеда на 25 таких воспитанников;
- количества воспитанников, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, проведенной учителем-логопедом детского сада, из рекомендуемого расчета 1 штатная единица учителя-логопеда на 25 таких воспитанников.

2.4. Логопедическая помощь осуществляется на основании личного заявления родителей (законных представителей) и (или) согласия родителей (законных представителей) несовершеннолетних воспитанников (Приложения 2 и 3).

2.5. Логопедическая диагностика осуществляется не менее двух раз в год, включая входное и контрольное диагностические мероприятия, продолжительностью не менее 15 календарных дней каждое.

2.6. Входное и контрольное диагностические мероприятия подразумевают проведение общего срезового обследования воспитанников, обследование детей по запросу родителей (законных представителей) несовершеннолетних воспитанников, педагогических работников, углубленное обследование воспитанников, имеющих нарушения устной и (или) письменной речи и получающих логопедическую помощь с целью составления или уточнения плана коррекционной работы учителя-логопеда и другие варианты диагностики, уточняющие речевой статус ребенка.

2.7. Списочный состав воспитанников, нуждающихся в получении логопедической помощи, формируется на основании результатов логопедической диагностики с учетом выраженности речевого нарушения ребенка, рекомендаций ПМПК, ППк.

2.8. Зачисление воспитанников на логопедические занятия может производиться в течение всего учебного года.

2.9. Отчисление детей с логопедических занятий осуществляется по мере преодоления речевых нарушений, компенсации речевых особенностей конкретного ребенка.

Зачисление на логопедические занятия воспитанников, нуждающихся в получении логопедической помощи, и их отчисление осуществляется на основании приказа заведующего дошкольным образовательным учреждением.

2.10. Логопедические занятия с воспитанниками проводятся в индивидуальной и (или) групповой/подгрупповой формах. Количество и периодичность групповых/подгрупповых и индивидуальных занятий определяется учителем-логопедом с учетом выраженности речевого нарушения обучающегося, рекомендаций ПМПК, ППк.

2.11. Содержание коррекционной работы с детьми определяется учителем-логопедом на основании рекомендаций ПМПК, ППк и результатов логопедической диагностики.

2.12. Логопедические занятия должны проводиться в помещениях, оборудованных с учетом особых образовательных потребностей воспитанников и состояния их здоровья и отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, предъявляемым к данным помещениям.

2.13. На логопедические занятия зачисляются воспитанники детского сада старшего дошкольного возраста, имеющие нарушения в развитии устной и письменной речи:

- общее недоразвитие речи (ОНР);
- фонетико-фонематическое недоразвитие речи (ФФНР);
- фонематическое недоразвитие речи (ФНР);
- фонетический дефект – недостатки произношения отдельных звуков (НПОЗ);
- дефекты речи, обусловленные нарушением строения и подвижности речевого аппарата (ринолалия, дизартрия), заиканием;
- нарушения чтения и письма (дислексия, дисграфия), обусловленные общим, фонетико-фонематическим, фонематическим недоразвитием речи.

2.14. В первую очередь зачисляются воспитанники, имеющие нарушения в развитии устной и письменной речи, препятствующие их успешному освоению образовательных программ дошкольного образования (дети с общим, фонетико-фонематическим и фонематическим недоразвитием речи).

2.15. На каждого воспитанника учитель-логопед заполняет речевую карту, в которой отмечаются результаты диагностики и коррекционной работы.

2.16. В случае необходимости уточнения диагноза, дети с нарушениями речи с согласия родителей (законных представителей) направляются учителем-логопедом в соответствующее лечебно-профилактическое учреждение для обследования врачами-специалистами (невропатологом, детским психиатром, отоларингологом, офтальмологом и др.) или на медико-психологическую комиссию.

2.17. Занятия с воспитанниками проводятся как индивидуально, так и в группе. Основной формой являются групповые занятия. Предельная наполняемость групп устанавливается в зависимости от характера нарушения в развитии устной и письменной речи ребенка, но не более 25 человек.

2.18. В группы подбираются дети по возможности с однородной структурой речевого дефекта:

- с общим недоразвитием речи (ОНР) – до 5 человек;
- с фонетико-фонематическим недоразвитием речи (ФФНР) и фонематическим недоразвитием речи (ФНР) – до 6 человек;
- с недостатками чтения и письма, обусловленными общим недоразвитием речи – до 5 человек;
- с недостатками чтения и письма, обусловленными фонетико-фонематическим или фонематическим недоразвитием речи – до 6 человек;
- с недостатками произношения отдельных звуков (НПОЗ) – до 7 человек;
- минимальная наполняемость группы – 3 воспитанника.

2.19. Занятия проводятся в часы, свободные от основных занятий, с учетом режима работы дошкольного образовательного учреждения.

2.20. Занятия проводятся в соответствии с расписанием, составленным учителем-логопедом и утвержденным заведующим ДОУ.

3. Логопедическая помощь при освоении образовательных программ дошкольного образования

3.1. Содержание и формы деятельности учителя-логопеда по оказанию помощи детям, испытывающим трудности в освоении образовательных программ дошкольного образования определяются с учетом локальных нормативных актов дошкольного образовательного учреждения.

3.2. На логопедические занятия зачисляются воспитанники групп любой направленности, групп по присмотру и уходу без реализации образовательной программы, разновозрастных групп, дети, не посещающие дошкольную образовательную организацию, и дети, осваивающие образовательные программы

дошкольного образования (в том числе адаптированные) и нуждающиеся в длительном лечении, а также дети-инвалиды, которые по состоянию здоровья не могут посещать детский сад, 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 2.4. Положения.

Для детей, получающих образование вне детского сада (в форме семейного образования), а также для детей, не посещающих дошкольное образовательное учреждение, также необходимо предоставление медицинской справки по форме 026/у-2000 «Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования, учреждений начального и среднего профессионального образования, детских домов и школ-интернатов».

3.4. Рекомендуемая периодичность проведения логопедических занятий:

- для воспитанников с ОВЗ, имеющих заключение ПМПК с рекомендацией об обучении по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования, определяется выраженной речевого нарушения и требованиями адаптированной основной образовательной программы и составляет не менее двух логопедических занятий в неделю (в форме групповых/подгрупповых и индивидуальных занятий);

- для воспитанников, имеющих заключение ППк и (или) ПМПК с рекомендациями об оказании психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных образовательных программ дошкольного образования, развитии и социальной адаптации (проведении коррекционных занятий с учителем-логопедом), определяется выраженной речевого нарушения и составляет не менее двух логопедических занятий в неделю (в форме групповых/подгрупповых и индивидуальных занятий);

- 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 дошкольным образовательным учреждением.

3.5. При организации логопедической помощи детям 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.

3.6. Продолжительность логопедических занятий определяется в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями и 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.

3.7. Предельная наполняемость групповых/подгрупповых занятий:

- для воспитанников с ОВЗ, имеющих заключение ПМПК с рекомендациями об обучении по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования - не более 12 человек;
- для воспитанников, имеющих заключение ППк и (или) ПМПК с рекомендациями об оказании психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных образовательных программ дошкольного образования, развитии и социальной адаптации (проведении коррекционных занятий с учителем-логопедом), не более 12 человек;
- 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 дошкольным образовательным учреждением.

3.8. Продолжительность коррекционно-развивающего обучения детей определяется структурой и выраженностью речевого дефекта и составляет:

- с нарушением произношения отдельных звуков от 3-х до 9-ти месяцев (примерно от 45 до 60 часов);
- с фонетико-фонематическим недоразвитием речи и нарушениями чтения и письма, обусловленными фонетико-фонематическим или фонематическим недоразвитием речи – от 4-х до 9-ти месяцев (от одного полугодия до целого учебного года), примерно от 45 до 60 часов;
- с общим недоразвитием речи и нарушениями чтения и письма, обусловленными общим недоразвитием речи от 1,5 до 2-х лет (на уровне фонем отводится 73-85 занятий; на уровне слова 45-60 занятий; на уровне связной речи 30 занятий; имеющими отклонения фонетического и лексико-грамматического развития 65-95 часов занятий). Количество занятий для детей с ОНР может быть увеличено.

3.9. Учебный материал (слова, тексты, картинки и пр.), используемый для исправления речи, должен отвечать учебно-коррекционным задачам и соответствовать возрасту воспитанников.

3.10. Темы групповых и индивидуальных занятий, а также посещаемость занятий фиксируются в журнале учета посещаемости логопедических занятий, который является финансовым документом.

3.11. Ответственность за посещение занятий на логопедическом пункте воспитанниками несут учитель-логопед, родители (законные представители), воспитатель, заведующий дошкольным образовательным учреждением.

4. Направления деятельности учителя-логопед

4.1. Учителями-логопедами назначаются лица, имеющие высшее дефектологическое образование по специальности «Логопедия».

4.2. Учитель-логопед назначается и увольняется заведующим дошкольным образовательным учреждением в порядке, предусмотренном законодательством.

4.3. Работа учителя-логопеда осуществляется по следующим направлениям:

4.3.1. **Аналитико-диагностическая работа** – комплексное логопедическое обследование устной и письменной речи воспитанников; сбор и анализ анамнестических данных; психолого-педагогическое изучение детей; дифференциальная диагностика речевых расстройств; обработка результатов обследования; определение прогноза речевого развития и коррекции; комплектование групп и подгрупп на основе диагностических данных; составление перспективного плана коррекционно-логопедической работы на каждую группу; составление расписания занятий.

4.3.2. **Профилактическая и просветительская работа** – направлена на повышение уровня профессиональной деятельности педагогов и осведомленности родителей (законных представителей) о задачах и специфике логопедической коррекционной работе и мероприятиях по повышению успеваемости воспитанников, имеющих нарушения речи, на уроках и дома. Осуществляется через родительские собрания, индивидуальные и групповые консультации, беседы, открытые занятия, логопедический стенд для родителей и педагогов со сменным материалом; целенаправленная систематическая совместная работа учителя-логопеда, педагога-психолога, учителей и родителей (законных представителей) по выявлению детей группы риска.

4.3.3. **Коррекционно-развивающая работа** – направлена на развитие и совершенствование речевых и неречевых процессов, профилактику, коррекцию и компенсацию нарушений речевой деятельности, развитие познавательной, коммуникативной и регулирующей функции речи. Работа ведется на фонетическом, лексическом и синтаксическом уровнях.

4.3.4. **Организационно-методическая работа** направлена на:

- повышение уровня логопедической компетентности учителя-логопеда;
- обеспечение связи и преемственности в работе учителя-логопеда, педагогов и родителей в решении задач по преодолению речевого недоразвития у воспитанников;
- повышение эффективности коррекционно-логопедической деятельности;
- совершенствование программно-методического оснащения коррекционно-логопедической деятельности.

Работа включает в себя: разработку методических рекомендаций для педагогов и родителей по оказанию логопедической помощи детям, перспективного планирования; изучение и обобщение передового опыта; обмен опытом; поиск лучших средств коррекции речи детей; изготовление и приобретение наглядного и дидактического материала.

4.4. В рабочее время учителя-логопеда включается непосредственно педагогическая работа с воспитанниками 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.

4.5. Консультативная деятельность учителя-логопеда заключается в формировании единой стратегии эффективного преодоления речевых особенностей воспитанников при совместной работе всех участников образовательной деятельности (административных и педагогических работников детского сада, родителей (законных представителей), которая предполагает информирование о задачах, специфике, особенностях организации коррекционно-развивающей работы учителя-логопеда с воспитанниками.

4.6. Консультативная деятельность может осуществляться через организацию:

- постоянно действующей консультативной службы для родителей;
- индивидуального и группового консультирования родителей (законных представителей), педагогических и руководящих работников детского сада;
- информационных стендов.

4.7. На консультативную работу используются 2 часа. В часы консультаций учителя-логопед:

- проводит работу по уточнению установленного логопедического заключения, более тщательно обследуя речь детей;
- дает рекомендации воспитанникам и их родителям по коррекции фонетического дефекта;
- проводит консультации с родителями и воспитателями по определению тяжести речевого дефекта;
- оформляет необходимую документацию.

5. Права и обязанности учителя-логопеда

5.1. Учитель-логопед обязан:

- рассматривать вопросы и принимать решения строго в границах своей профессиональной компетентности;
- нести ответственность за организацию коррекционно-развивающего обучения;
- ознакомить родителей (законных представителей) с речевым диагнозом ребенка и индивидуально-образовательным маршрутом;
- вести необходимую документацию предусмотренную настоящим Положением;
- способствовать формированию общей культуры личности, социализации;
- обеспечивать уровень подготовки воспитанников, соответствующий требованиям государственного образовательного стандарта;
- строго соблюдать принципы педагогической этики;

- выполнять распоряжения администрации дошкольного образовательного учреждения;
- выполнять правила и нормы охраны труда, техники безопасности и пожарной безопасности;
- обеспечивать охрану жизни и здоровья воспитанников в период образовательной деятельности;
- осуществлять систематическую связь с воспитателями детей, имеющих речевые нарушения, посещать занятия с целью выработки правильного речевого режима в группе.

5.2. Учитель-логопед имеет право:

- на защиту профессиональной чести и достоинства;
- определять приоритетные направления работы с учетом конкретных условий дошкольного образовательного учреждения;
- формулировать конкретные направления работы с детьми и взрослыми. Выбирать формы и методы этой работы, решать вопрос об очередном проведении различных видов работ;
- знакомиться с документацией ДОУ;
- повышать квалификацию;
- аттестоваться на добровольной основе на соответствующую квалификационную категорию и получить ее в случае успешного прохождения аттестации;
- для учителя-логопеда действующим законодательством предусмотрены все льготы и преимущества, продолжительность отпуска и порядок пенсионного обеспечения, установленные для педагогов дошкольного образовательного учреждения.

6. Материально-техническое обеспечение помещения для логопедических занятий

6.1. Для логопедического помещения выделяется кабинет в детском саду, отвечающий санитарно-гигиеническим нормам (наличие умывальника, правильной освещенности, условий для соблюдения воздушного режима), который должен быть эстетически оформлен.

6.2. При оснащении помещений для логопедических занятий с детьми, испытывающими трудности в освоении образовательных программ дошкольного образования, рекомендуется предусматривать рабочую зону учителя-логопеда, зону коррекционно-развивающих занятий и игровую зону.

6.3. В рабочей зоне учителя-логопеда необходимо размещать мебель для ведения профессиональной документации, хранения дидактического материала и консультирования педагогов и родителей (законных представителей) детей; рабочую зону учителя-логопеда следует оборудовать рабочим местом, канцелярией, офисной оргтехникой.

6.4. Зону коррекционно-развивающих занятий — оборудовать приборами дополнительного освещения, настенным зеркалом, дидактическими играми, передвижной детской мебелью для планирования учебного пространства в зависимости от возрастных, психофизических и речевых потребностей детей.

6.5. При оснащении игровой зоны рекомендуется предусматривать полифункциональное, многопрофильное модульное оборудование, направленное на максимальное раскрытие коммуникативных, сенсомоторных и творческих возможностей детей.

7. Заключительные положения

7.1. Настоящее Положение об оказании логопедической помощи является локальным нормативным актом, принимается на Педагогическом совете и утверждается (либо вводится в действие) приказом заведующего дошкольным образовательным учреждением.

7.2. Все изменения и дополнения, вносимые в настоящее Положение, оформляются в письменной форме в соответствии действующим законодательством Российской Федерации.

7.3. Положение принимается на неопределенный срок. Изменения и дополнения к Положению принимаются в порядке, предусмотренном п.7.1. настоящего Положения.

7.4. После принятия Положения (или изменений и дополнений отдельных пунктов и разделов) в новой редакции предыдущая редакция автоматически утрачивает силу.

Речевая карта

1.Фамилия, имя ребенка _____

2.Дата рождения _____

3.Домашний адрес, телефон _____

4.Дата зачисления на логопедический пункт _____

5.Ф.И.О. матери _____

Возраст при рождении ребенка _____

6. Ф.И.О. отца _____

7.Жалобы родителей _____

8.Занимался ли с логопедом _____

9.Особенности речевой среды _____

(контакты с заикающимися или лицами с другой речевой патологией; речевые нарушения у родственников)

10.Протекание беременности (токсикоз, травмы, инфекционные заболевания, резус-конфликт, угроза выкидыша) _____

11.Течение родов (в срок или нет, наличие патологии родовой деятельности, использование каких-либо родовспоможений; роды-быстрые, стремительные, обезвоженные) _____

12.Сведения о новорожденном:

Вес _____ и рост при рождении _____; наличие асфиксии _____

13.Раннее развитие;

Вскрмливание (грудное, искусственное, смешанное; срыгивание, поперхивание) _____, сидит с _____, стоит с _____, пошел _____

14.Раннее речевое развитие:

Гуление _____ лепет _____

Первые слова _____ первые фразы _____

Прерывание речевого развития _____

15.Перенесенные заболевания:

До 1г. _____

1-3г. _____

После 3л. _____

Ушибы, травмы головы _____

16.Состояние слуха _____

17.Состояние зрения _____

18.Исследование неречевых психических функций _____

19. Состояние звукопроизношения _____

20. Анатомическое строение речевого аппарата _____

21. Речевая моторика _____

22. Состояние дыхательной и голосовой функций _____

23. Состояние просодической стороны речи _____

24. Звуко-слоговая структура слова _____

25. Состояние фонематических процессов _____

26. Исследование понимания речи _____

27. Исследование лексики и грамматического строя экспрессивной речи _____

28. Состояние связной речи _____

29. Логопедическое заключение _____

Анкета для родителей

- 1.Фамилия, имя ребенка _____
- 2.Дата рождения _____ Возраст _____
- 3.Домашний адрес, телефон _____
- 4.Ф.И.О. матери _____
Возраст матери при рождении ребенка _____
Образование, профессия, место работы _____
- 5.Ф.И.О. отца _____
Образование, профессия, место работы _____
- 6.Жалобы родителей _____
- 7.Занимался ли с логопедом _____
- 8.Особенности речевой среды (контакты с заикающимися или лицами с другой речевой патологией; речевые нарушения родственников) _____
- 9.Протекание беременности (токсикоз, травмы, инфекционные заболевания, резус-конфликт, кровотечения, угроза выкидыша) _____
- 10.Течение родов (в срок или нет, наличие патологии родовой деятельности, использование каких-либо родовспоможений, роды – быстрые, стремительные, обезвоженные) _____
- 11.Сведения о новорожденном:
Вес _____ и рост при рождении _____
Наличие асфиксии _____
- 12.Раннее развитие
Вскормливание (грудное, искусственное, смешанное; было ли срыгивание, поперхивание) _____
Сидит с _____, стоит с _____, пошел _____
- 13.Раннее речевое развитие
Гуление _____ лепет _____
Первые слова _____ первые фразы _____
Прерывание речевого развития _____
- 14.Перенесенные заболевания
До 1 года _____
1-3г. _____
После 3л. _____
- 15.Заключения специалистов:
Неврологический статус (невропатолог) _____
Состояние интеллекта (психоневролог) _____
Состояние слуха (отоларинголог) _____
Состояние зрения _____
Педиатр _____

Приложение 2

Заведующему муниципальным
бюджетным дошкольным
образовательным учреждением
«Детский сад Колокольчик»

Каптиюк Юлии Викторовне

Согласие родителя (законного представителя) воспитанника
на проведение логопедической диагностики ребёнка

Я, _____,
ФИО родителя (законного представителя) воспитанника

являясь родителем (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть)

(ФИО, группа, в которой обучается ребёнок, дата (дд.мм.гг.) рождения)

выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

“ ____ ” 20 ____ г. / _____ /
(подпись) _____
(расшифровка подписи)

Заведующему муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением
«Детский сад Колокольчик»

Каптюк Юлии Викторовне

ФИО родителя (законного представителя)

Заявление

Я,

ФИО родителя (законного представителя) воспитанника

являясь родителем (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть)

(ФИО, группа, в которой обучается ребёнок, дата (дд.мм.гг.) рождения)

прошу организовать для моего ребёнка логопедические занятия в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии/психологопедагогического консилиума/учителя-логопеда (нужное подчеркнуть).

"__" 20__ г. /_____/