



**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
Детский сад № 150» Ново-Савиновского района г. Казани  
(МБДОУ «Детский сад №150»)**

Принято педагогическим советом  
МБДОУ «Детский сад №150»  
Протокол № 1 от 01.02. 2022г.

Учтено мнение родителей  
(законных представителей)

Утверждаю  
Заведующий  
МБДОУ «Детский сад №150»  
 Н.В. Бабашкина  
Приказ № 24-О  
от «01» 02 2022г.



**Положение № 6.3.  
о логопедической помощи в МБДОУ «Детский сад № 150»**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение регулирует оказание логопедической помощи в МБДОУ «Детский сад № 150» реализующей основную образовательную программу дошкольного образования (ООП ДО) и(или) адаптированную основную образовательную программу (АООП) детям, имеющим речевые нарушения.

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

– Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ;

приказом Минпросвещения Российской Федерации от 31.07.2020г. № 373 «Об утверждении порядка и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования»;

- Распоряжением Минпросвещения Российской Федерации от 06.08.2020г. № Р-75 «Об утверждении примерного Положения об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность».

– Уставом, локальными нормативными актами МБДОУ «Детский сад № 150».

1.3. Основными задачами логопедической помощи являются:

- организация и проведение логопедической диагностики с целью своевременного выявления и последующей коррекции речевых нарушений у обучающихся;
- 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. Логопедическая помощь оказывается МБДОУ «Детский сад № 150»

2.2. При оказании логопедической помощи МБДОУ «Детский сад № 150» ведется документация согласно приложению 1 к Положению. Срок хранения документов составляет не менее трех лет с момента завершения оказания логопедической помощи.

2.3. Количество штатных единиц учителей-логопедов МБДОУ «Детский сад № 150» 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 - 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)

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)

2.5. 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.

2.6. 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 ДООУ 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 МБДОУ «Детский сад № 150».

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, рекомендаций ПМПК, ППК.

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

2.9. 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)

2.10. 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).

2.11. 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.

2.12. 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 МБДОУ «Детский сад № 150», родителей (законных представителей), которая предполагает информирование о задачах, специфике, особенностях организации коррекционно-развивающей работы учителя-логопеда с обучающимся. Консультативная деятельность в МБДОУ «Детский сад № 150» осуществляется через: постоянно действующую консультативной службы 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 МБДОУ «Детский сад № 150».

3.2. На логопедические занятия зачисляются воспитанники групп любой направленности, а также дети-инвалиды, которые по состоянию здоровья не могут посещать МБДОУ «Детский сад № 150», 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 МБДОУ «Детский сад № 150».

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 МБДОУ «Детский сад № 150».

#### **4. Ответственность**

4.1. Ответственность за оснащение логопедической помощи, санитарное состояние и ремонт помещения возлагается на заведующую МБДОУ «Детский сад № 150».

4.2. Ответственность за организацию и результативность коррекционно-развивающего процесса в логопедической помощи несут заведующая МБДОУ «Детский сад № 150» и учителя-логопеды МБДОУ «Детский сад № 150»

#### **5. Заключительные положения**

5.1. Срок действия Положения до замены новым

5.2. МБДОУ №150 обеспечивает доступность и открытость информации путем размещения настоящего Положения на официальном сайте детского сада в сети интернет [edu.tatar.ru](http://edu.tatar.ru)

**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 МБДОУ №150

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Согласие от родителя (законного представителя)  
воспитанника(-цы) на проведение логопедической диагностики воспитанника  
(-цы)**

Я, \_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя) воспитанника

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

\_\_\_\_\_  
ФИО, № группы, в которой обучается воспитанник, дата рождения

выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Председателю ПМПК  
Авиастроительного и  
Ново-Савиновского районов  
г. Казани

\_\_\_\_\_ (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 Ново-Савиновского района г. Казани на базе МБДОУ № 150 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 № 4**  
**Председателю ПМПК**  
**Авиастроительного и**  
**Ново-Савиновского 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 МБДОУ № 150 Хасановой В. Ф.

о 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 МБДОУ № 150 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 МБДОУ № 150 отказываюсь.

**Причины отказа:** \_\_\_\_\_

Предполагаю исправление речевого дефекта у моего ребенка следующим образом \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ подпись родителя (законного представителя)



## 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 наругать, 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.
- Умеет применять полученные знания на новом материале - не умеет.

### **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): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

В связи с тем, что воспитанник(ца) МБДОУ «Детский сад № 150» \_\_\_\_\_, 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

**ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ ЛОГОПЕДА**

На 20\_\_ - 20\_\_ учебный год

в МБДОУ «Детский сад № 150» Ново-Савиновского района г. Казани

Ф. И. ребенка \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_

Логопедическое заключение \_\_\_\_\_ год обучения \_\_\_\_\_

№ п/п	Направление коррекционной работы	Содержание коррекционной работы
1	Здоровьесбережение	Соблюдение режима занятий, профилактика нарушения зрения и осанки. Использование на занятиях артикуляционных, дыхательных упражнений, самомассаж, пальчиковую гимнастику.
2	Развитие общей моторики	Развивать общую моторику, координацию, точность движений.
3	Развитие мелкой моторики	Развивать и совершенствовать переключаемость, объем, координацию, дифференциацию движений пальцев, кистей рук, развитие графо-моторных навыков (штриховка, обводка, нанизывание).
4	Развитие мимической мускулатуры	Развивать движения мышц лба, глаз, щек, умение принимать и удерживать мимические позы.
5	Развитие моторики речевого аппарата	Совершенствование статической и динамической организации движений артикуляционного аппарата. Использование комплексов артикуляционной гимнастики для губ, языка, приемов самомассажа. Развитие целенаправленной воздушной струи воздуха.
6	Развитие просодической стороны речи	Развивать темпо-ритмическую сторону речи, интонационную выразительность, формирование и развитие речевого дыхания. Развивать силу голоса при помощи упражнений.

**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.

**Лист осмотра ребенка специалистами**  
в целях подготовки к ПМПК в МБДОУ № 150  
Ново-Савиновского 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 МБДОУ № \_\_\_\_\_



Фамилия, имя, отчество ребенка \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

### РАНЕЕ РАЗВИТИЕ

Голову держит (до 3) \_\_\_\_\_ Ползает (6) \_\_\_\_\_ Сидит сам (7) \_\_\_\_\_

Пошел сам (12) \_\_\_\_\_ Появился 1-й зуб \_\_\_\_\_

### ПЕРЕНЕСЕННЫЕ 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 учете (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) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_