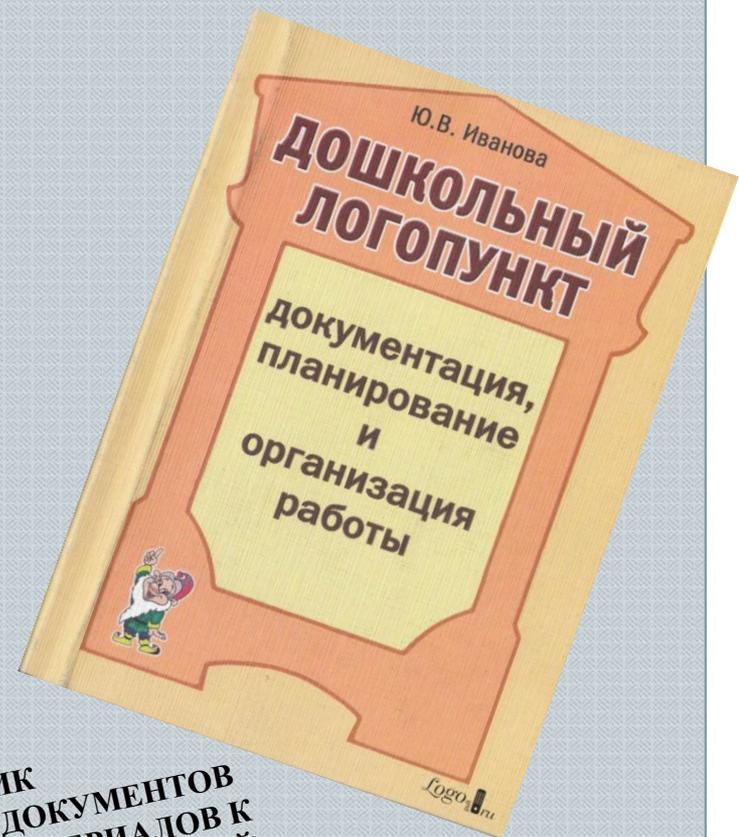
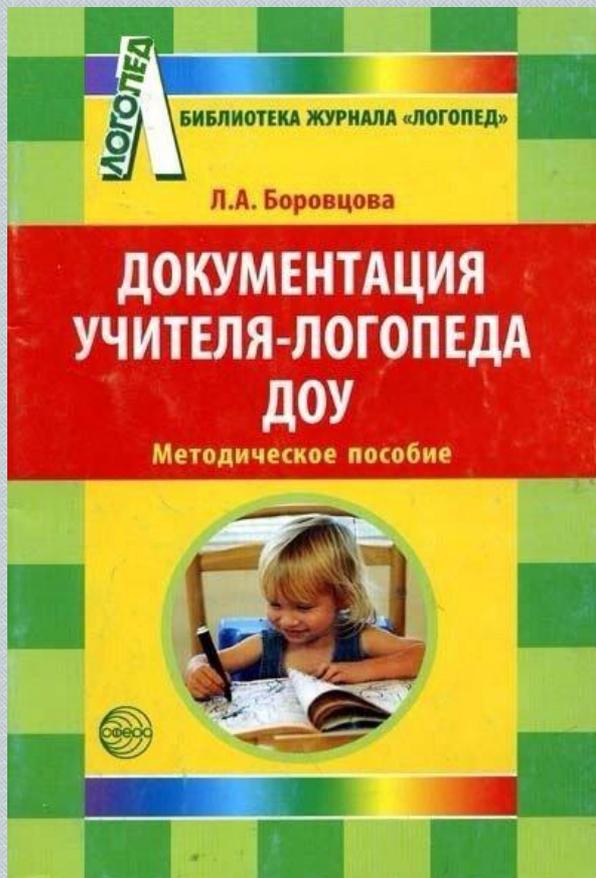


ПРИМЕРНЫЕ ФОРМЫ ВЕДЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ К ОРГАНИЗАЦИИ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ В ДОУ



**СБОРНИК
ПРИМЕРНЫХ ФОРМ ДОКУМЕНТОВ
И МЕТОДИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ К
ОРГАНИЗАЦИИ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ
РАБОТЫ В ДОУ
В.О.ЙОЩЕНКО**

1. Нормативный блок

- Нормативно-правовые документы, регламентирующие организацию коррекционно-педагогического процесса логопеда в ДОУ.
- Должностные обязанности учителя-логопеда.
- Инструкция по охране труда.
- Инструкция по технике безопасности учителя-логопеда.
- Положение о работе дошкольного логопункта (логогруппе)
- Паспорт логопедического кабинет.
- Рабочая программа (Адаптированная образовательная программа)

2. Блок рабочей документации

муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 21 "Ласточка"
Ярославского муниципального района

«Утверждаю»
Заведующая МОУ детский сад № 21

Ф.И.О. (подпись)
« ____ » _____ 2015г

График работы учителя-логопеда (ФИО)

Дни недели	Время работы
Понедельник	с до
Вторник	с до
Среда	с до
Четверг	с до
Пятница	с до
Всего:	20 ч

Согласовано

Ст. воспитатель _____ (_____)

Учитель-логопед _____

муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 20 "Кузнечик" Ярославского
муниципального района

«Утверждаю»
Заведующая МОУ № 20

Ф.И.О. (подпись)
«___» _____ 2015г

Циклограмма деятельности учителя – логопеда (Ф.И.О)
на 2015 – 2016 учебный год.

Дни недели	Время работы	Занятия учителя-логопеда с детьми		Организационная работа	Всего часов в неделю
		Индивидуальные	Подгрупповые		
Понедельник	с до	ч мин	ч мин	ч мин	4 ч
Вторник	с до	ч мин	ч мин	ч мин	4 ч
Среда	с до	ч мин	ч мин	ч мин	4 ч
Четверг	с до	ч мин	ч мин	ч мин	4 ч
Пятница	с до	ч мин	ч мин	ч мин	4 ч
Всего:	20 ч	___ ч ___ мин	___ ч ___ мин	___ ч ___ мин	20 ч

Учитель-логопед _____

(подпись)

Примечание: Организационная работа учителя-логопеда предполагает:

- * проветривание помещения;
- * смену дидактического материала;
- * сопровождение детей из кабинета в группу;
- * работу с документами;
- * консультацию воспитателей по организации и проведению коррекционной работы с детьми;
- * работу с родителями (консультации, беседы, сбор информации о ребенке).

(подпись)

Годовой план работы учителя-логопеда (ФИО) на 20 ____ /20 ____ учебный год

Организация логопедической работы	Оформление необходимой документации	Оснащение кабинета	Работа с родителями Работа с воспитателями	Повышение профессиональной квалификации
1. Обследование речи старшей и подготовительной группы (с 1 по 15 сентября)	1. Составление годового и перспективного планов	1. Подготовить картинный материал по артикуляционной и пальчиковой гимнастике	1. Консультации для воспитателей и родителей по результатам обследования речи детей (сентябрь).	1. Принимать участие в работе МО логопедов ДОУ.
2. Комплектование подгрупп для занятий (по итогам диагностики;	2. Заполнение акта обследования	2. Подготовить карточки с речевым материалом	2. Консультации для воспитателей и родителей по постановке звуков (в течение года)	2. Самостоятельно работать со специальной литературой (в течение года).
3. Составление расписаний занятий (списки детей, сообщение о распределении по подгруппам администрации, воспитателям, родителям)	3. Составление примерного тематического плана подгрупповой работы	3. Подобрать упражнения на развитие мелкой моторики	3. Оформление стенда «Ответы на вопросы родителей» (один раз в квартал)	3. Участвовать в работе семинаров, курсов усовершенствования и рабочих совещаниях, проводимых по намеченным планам
4. Заполнение речевых карт	4. Составление графика работы	4. Подобрать игры для развития зрительного и слухового внимания, памяти, мышления	4. Посещение и выступление на родительских собраниях (октябрь, январь, май)	4. Повышать квалификацию (в течение года).
5. Участие в работе ПМПк				
6. Направление детей на консультации к специалистам	5. Оформление листа занятости	5. Подобрать игры для развития фонематических представлений, звукового анализа и синтеза		
7. Подгрупповая и индивидуальная работа с детьми (ФН, ФФН)	6. Оформление журнала посещений и журнала учета движения	6. Пополнять папки с текстами и раздаточным материалом (лексика, грамматика, связная речь)		
8. Выпуск детей в течение года	7. Написание поурочного плана (конспектовзанятий)	7. Подобрать игры для развития просодической стороны речи	5. Посещать открытые занятия воспитателей.	

**муниципальное дошкольное образовательное учреждение
детский сад общеразвивающего вида №1 "Тополек"**

Перспективный план мероприятий на логопункте 20__/20__ учебный год

	Сентябрь	Октябрь	Ноябрь	Декабрь	Январь	Февраль	Март	Апрель	Май
Дети	Обследование устной речи			Речевая подготовка детей к новогодним утренникам	Обследование устной речи	Речевая подготовка детей к «Дню защитников Отечества», «8 Марта»	Подготовка детей к «Празднику чистой речи»	Обследование устной речи. <i>Итоговое мероприятие</i> «Праздник чистой речи»	
Воспитатели	<i>Отчет:</i> «Результаты обследования устной речи»	<i>Практическое занятие:</i> «Формирование фонематического восприятия, звукового анализа и синтеза»	<i>Открытое занятие</i> «Формирование звукового анализа и синтеза на этапе автоматизации звуков»	<i>Консультация:</i> «Приемы педагогической работы по воспитанию у детей навыков правильного произношения звуков»		<i>Практическое занятие</i> по автоматизации поставленных звуков	<i>Практическое занятие</i> по дифференциации и введению в связную речь автоматизированных звуков	<i>Консультация</i> : «Виды работы педагога по развитию и совершенствованию связной речи у дошкольников»	Отчет о результатах коррекционной работы
Родители	<i>Сбор анамнеза.</i> Участие в родительских собраниях: «Об организации работы логопункта»	<i>Консультация:</i> «Речевые нарушения и причины их возникновения»	<i>Практикум:</i> «Роль артикуляционной гимнастики в коррекции звукопроизношения» (видеозапись)	<i>Практикум:</i> по формированию звукового анализа. «Роль домашних заданий для успешной коррекции речевых нарушений»	<i>Консультация:</i> «Нужно ли спешить с обучением детей чтению?»	<i>Консультация:</i> «Психологические особенности детей с нарушениями речи»	<i>Консультация:</i> «Речевая подготовка детей к школе»	«Праздник чистой речи»	
Методическая работа	Оформление логопедического кабинета, документации	Пополнение материала по формированию фонематического анализа и синтеза	Изготовление дидактического материала по обучению грамоте	Пополнение дидактического материала по развитию лексико-грамматического строя речи	Разработка методических комплектов	Оформление уголка «Мелкая моторика»	Пополнение дидактического материала по развитию связной речи	Оформление методического материала по логоритмике	Оформление отчетной документации и Подготовка документации к следующему уч. году

Учитель-логопед _____

муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 26 «Ветерок»
Ярославского муниципального района

Речевая карта

Логопедический пункт при _____

•Фамилия, имя обследуемого _____ возраст _____

•Дата обследования _____

•Образовательное учреждение _____

•Жалобы родителей, учителя _____

•Данные о ходе речевого развития (гуление, лепет, первые слова, предложения.

•Прерывалось ли речевое развитие ребёнка, по какой причине, как длительно) _____

•Состояние общей моторики _____

•Состояние мелкой моторики _____

•Состояние артикуляционного аппарата (строение, подвижность) _____

•Общее звучание речи (темп, голос, разборчивость, артикуляция, речевой выдох) _____

•Звукопроизношение _____

•Анализ и синтез звукового состава речи (фонетический слух, фонетическое восприятие) _____

•Общая характеристика речи:

а) словарный запас (словарь в пределах обихода, шире; слова используются правильно, по назначению, имеются какие-либо замены слов; какие части речи преимущественно употребляются), привести примеры _____

б) грамматический строй (характер грамматического оформления речи, типы употребляемых предложений, наличие аграмматизма), привести примеры _____

•Проявление заикания _ пересказ составлен самостоятельно; полностью передается содержание текста, соблюдается связность и последовательность изложения; _____

•Краткая характеристика ребёнка по данным педагогических наблюдений (устойчивость внимания, работоспособность, наблюдательность, отношение к своему дефекту, память) _____

•Заключение логопеда _____

•План индивидуальной работы _____

•Результаты коррекционной работы _____

ЛОГОПЕД: _____

**План индивидуальной работы
по коррекции фонетического недоразвития речи**

1. Развитие подвижности артикуляционного аппарата _____
2. Коррекция звукопроизношения _____
3. Развитие речевого дыхания, голоса _____
4. Формирование выразительной речи на базе правильно произносимых звуков _____
5. Развитие общей и мелкой моторики _____
6. Развитие слухового и зрительного внимания, памяти, логического мышления _____
7. Подготовка к обучению грамоте _____
8. Воспитание самоконтроля за речью _____
9. Формирование практических умений и навыков пользования правильной речью _____

**План индивидуальной работы
по коррекции фонетико-фонематического недоразвития речи**

1. Развитие подвижности артикуляционного аппарата _____
2. Развитие фонематического слуха _____
3. Коррекция звукопроизношения _____
4. Формирование навыков фонематического восприятия _____
5. Развитие речевого дыхания, голоса _____
6. Формирование выразительной речи на базе правильно произносимых звуков _____
7. Развитие общей и мелкой моторики _____
8. Развитие слухового и зрительного внимания, памяти, логического мышления _____
9. Подготовка к обучению грамоте _____
10. Воспитание самоконтроля за речью _____
11. Формирование практических умений и навыков пользования правильной речью _____

муниципальное общеобразовательное учреждение "Леснополянская начальная школа им. К.Д. Ушинского" Ярославского муниципального района

Протокол

заседания ПМПк

«__» _____ 20__ г.

Председатель: заведующий д/с: _____ (_____)

Присутствующие члены ПМПк:

ст.вос.: _____ (_____)

уч.-логопед: _____ (_____)

вос-ли: _____ (_____)

Слушали:

Учителя-логопеда о результатах обследования речевого развития детей ДООУ, о зачислении детей на логопедические занятия по коррекции звукопроизношения.

Постановили:

Зачислить детей нуждающихся в коррекции речевых нарушения на логопедические занятия.

№ п/п	Ф.И. ребенка	Дата рождения	Адрес	Логопедическое заключение
1				
2				
3				
4				
5				

Председатель: _____ (_____)

Члены консилиума: уч.- логопед: _____ (_____)

ст. вос-ль: _____ (_____)

вос-ли: _____ (_____)

муниципальное общеобразовательное учреждение
"Леснополянская начальная школа им. К.Д. Ушинского"
Ярославского муниципального района

Акт обследования звукопроизношения детей
№ ____ группе

№ п/п	Ф.И. ребенка	Дата рождения	Нарушения звукопроизношения	Логопедическ ое заключение
1				
2				
3				
4				
6				
7				
8				
31				

Члены консилиума: зав. д/с: _____ / _____ /
уч.- логопед: _____ / _____ /
ст. вос-ль: _____ / _____ /
ст. м/с: _____ / _____ /
вос-ль: _____ / _____ /

« ____ » _____ 2015г.
М.п.

**муниципальное общеобразовательное учреждение
"Леснополянская начальная школа им. К.Д. Ушинского" Ярославского муниципального района**

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор школы _____

«__» _____ 20__ г.

**Список воспитанников, зачисленных на логопедические занятия
Группа № 6 (средняя)**

№	Фамилия имя ребенка	Дата рождения	Логопедическое заключение	Дата начала занятий
1				

Список воспитанников составлен по результатам первичного обследования (по заключению ПМПК) на «___» _____ 20__ г.

Согласовано:

Старший воспитатель: _____ (_____)

Учитель – логопед: _____ (_____)

муниципальное общеобразовательное учреждение
"Леснополянская начальная школа им. К.Д. Ушинского" Ярославского муниципального района

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор школы _____

«__» _____ 20__ г.

Список воспитанников, нуждающихся в логопедической помощи
Группа № 6 (средняя)

№	Фамилия имя ребенка	Дата рождения	Логопедическое заключение	Рекомендации
1				

Список детей составлен по результатам первичного обследования на «__» _____ 20__ г.

Согласовано:

Старший воспитатель: _____ (_____)

Учитель – логопед: _____ (_____)

муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 26 «Ветерок»
Ярославского муниципального района

*** Список детей по подгруппам**

№	Ф.И. ребенка	Группа	Возраст	Логопедическое заключение
1				
2				
3				
4				

Согласовано

Ст.воспитатель _____ (_____)

Учитель – логопед: _____ (_____)

муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 21 «Ласточка»
Ярославского муниципального района

Ежедневное планирование индивидуальной и подгрупповой работы с воспитанниками
на 20__ - 20__ учебный год

Учитель – логопед: _____ (_____)

№п/п	Дата	Фамилия, имя ребёнка	Краткое содержание коррекционной работы

Список детей

Группы детей со сходными дефектами

Группа № 1

Группа № 2

Группа № 3

Группа № 4

Индивидуальные занятия

муниципальное общеобразовательное учреждение «Леснополянская начальная школа им. К.Д.Ушинского»

Ярославского муниципального района
ЖУРНАЛ ДВИЖЕНИЯ ВОСПИТАННИКОВ НА ЛОГОПУНКТЕ

учитель– логопед (Ф.И.О)

№ п/п	Фамилия, имя, дата рождения ребёнка	№ группы	Дата обследования	Логопедическое заключение	Дата зачисления	Дата окончания логопедических занятий	Результаты логопедической работы	Рекомендации по дальнейшей работе с воспитанником	Примечания
				<i>Совпадает с Протоколом ПМПК, Журналом обследования речевой картой</i>	<i>Дата начала занятий с ребёнком</i>	<i>Дата окончания занятий, либо окончания уч. года</i>	<i>Речь норма. Значительное улучшение речи, слабая динамика – низкий результат работы.</i>	<i>Контроль за речью со стороны взрослых, контроль в сентябре, продолжить занятия, консультация ортодонта, направить на ПМПК повторно.</i>	<i>Выбыл в логопедическую группу д/с №, массовая школа,</i>

**муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 42 "Родничок"
Ярославского муниципального района**

* Сетка логопедических занятий (Распределение подгрупповой и индивидуальной работы с детьми)

Подгруппы	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница
<i>Подгрупповые занятия</i>					
ОНР (3 год обучения)	Лексико-грамматический строй речи 9.00-9.30		Грамота 9.00-9.30		
ОНР (2 год обучения)		Лексико-грамматический строй речи 9.00-9.25		Грамота 9.00-9.25	
Фронтальное занятие		Лексико-грамматический строй речи 9.30-9.50		Грамота 9.30-9.50	
<i>Индивидуальные занятия</i>					
ОНР (3 год обучения)		Индивидуальная работа с самыми тяжелыми по звукопроизношению		Выборочная индивидуальная работа с самыми тяжелыми по звукопроизношению	Индивидуальная работа со всеми детьми
ОНР (2 год обучения)	Индивидуальная работа		Индивидуальная работа		
ФФНР	Индивидуальная работа		Индивидуальная работа		

Согласовано

Ст.воспитатель _____ (_____)

Учитель – логопед: _____ (_____)

Примечание. Тема для всех групп может быть одна и та же, но подбор программных задач, дидактического и речевого материала разный (с учетом логопедического заключения)

* Перспективный план работы (для каждой возрастной группы)

Первый период: (сентябрь, октябрь, ноябрь).

- Развитие общих речевых навыков:
- Звукопроизношение:
- Работа над слоговой структурой слова:
- Развитие навыков звукового анализа, синтеза:
- Лексика: (Лексические темы)
- Грамматический строй речи:
- Развитие связной речи:
- Развитие мелкой моторики:

Второй период обучения.: (декабрь, январь, февраль).

Третий период обучения: (март, апрель, май)

***Календарный план логопедических занятий
Конспекты занятий**

Число, месяц _____ _____	ФРОНТАЛЬНО-ГРУППОВОЕ ЗАНЯТИЕ		Тип: ФП Л-Г СР
	Тема: _____ _____		
Программные задачи: _____ _____ _____			И.Ф. детей, недостаточно усвоивших материал занятия (для дополнительной индивидуальной работы)
Оборудование: _____ _____			
Ход занятия:			
1. Организационный этап _____ _____			
2. Этап обучения с использованием фронтального наглядного материала _____ _____ _____ _____			
3. Динамическая пауза _____ _____			
4. Этап закрепления полученных знаний на индивидуальном наглядном материале _____ _____ _____			
5. Итог, оценка деятельности детей _____ _____			
ИНДИВИДУАЛЬНО-ПОДГРУППОВЫЕ ЗАНЯТИЯ			
№ п/п	Дата	И.Ф. детей	Программное содержание
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

муниципальное общеобразовательное учреждение "Начальная школа поселка Заволжье"
Ярославского муниципального района
** Примерное тематическое планирование*
у детей 5-7 лет с ОНР

Месяц	Неделя	Лексическая тема
Сентябрь	I неделя	Обследование речи детей
	II неделя	Обследование речи детей
	III неделя	Фрукты
	IV неделя	Овощи
Октябрь	V неделя	Сад-огород
	I неделя	Осень. Приметы осени
	II неделя	Деревья
	III неделя	Дары леса: Грибы и ягоды
	IV неделя	Перелётные птицы
Ноябрь	V неделя	Домашние животные их детёныши
	I неделя	Дикие животные их детёныши
	II неделя	Одежда Обувь
	III неделя	Головные уборы
	IV неделя	Мебель
Декабрь	I неделя	Зима. Приметы зимы
	II неделя	Виды транспорта. Профессии на транспорте
	III неделя	Инструменты и материалы
	IV неделя	Ёлка Новый год
Январь	I неделя	Каникулы
	II неделя	Зимующие птицы
	III неделя	Домашние птицы
	IV неделя	Виды спорта
Февраль	I неделя	Бытовые электроприборы
	II неделя	Продукты питания
	III неделя	День защитника отечества
	IV неделя	Посуда
Март	I неделя	Весна. Приметы весны
	II неделя	Мамин праздник. Семья
	III неделя	Человек
	IV неделя	Профессии
Апрель	I неделя	Насекомые
	II неделя	Рыбы
	III неделя	Зоопарк (животные жарких и холодных стран)
	IV неделя	Цветы (сада, луга)
Май	I неделя	День победы
	II неделя	Скоро в школу \ Игрушки
	III неделя	Лето
	IV неделя	Обследование речи детей

Согласовано:

Старший воспитатель: _____

Учитель – логопед: _____

Воспитатели : _____

**муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 16 «Ягодка»
Ярославского муниципального района**

Журнал учета проводимых консультаций (просветительская работа)

учитель– логопед (Ф.И.О)

Дата	Ф.И.О.	Тема / повод консультации	Подпись	Время

Индивидуальные тетради детей.



Правила работы в тетради домашних заданий

- Тетрадь домашних заданий выдаётся в пятницу и возвращается в понедельник.
- Домашнее задание ребёнок выполняет с родителями в течение 10 – 15 минут 2-3 раза в день.
- Выполнение всех заданий обязательно. Это дисциплинирует ребёнка, организует его и подготавливает к восприятию школьной программы.
- Если Вы заметили, что у ребенка пропал интерес к занятию, прекратите его, возобновив снова спустя некоторое время.
- Артикуляционная гимнастика выполняется перед зеркалом. Консультацию о правильном её выполнении Вы можете получить у логопеда.
- Ваша речь должна быть образцом для ребенка.
- Не заостряйте внимание ребёнка на недостатках его речи, однако когда изучаемый звук находится на этапе автоматизации (т.е. поставлен), родителям нужно в ненавязчивой форме напоминать о его правильном произношении.
- Пусть выполнение домашних заданий станет игрою для ребёнка.
- Помните:** совместная работа логопеда, воспитателей и родителей определит общий успех коррекционного обучения.
- Приучайте ребёнка бережно относиться к тетради и прилагаемым карточкам (*карточки сдаются вместе с тетрадью!*).

муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 15 "Аленушка"
Ярославского муниципального района

Заведующей МОУ детский сад № 15

_____ (Ф.И.О. заведующей)

от _____
проживающей(его) _____
телефон _____

Заявление

о зачислении на логопедический пункт

Я, (Ф.И.О.) _____,

прошу зачислить моего ребенка (Ф.И. ребенка) _____

на логопедический пункт МОУ № ____.

Обязуюсь выполнять следующие требования:

- По рекомендации логопеда обращаться к невропатологу, ортодонту и др. специалистам.
- Систематически посещать логопедические занятия.
- Выполнять рекомендации логопеда и домашние задания. На каждое занятие приносить рабочую тетрадь ребенка.
- Поставленный логопедом звук автоматизировать в повседневной речи ребенка.
- По приглашению логопеда посещать консультации, родительские собрания.

В случае невыполнения мною требований претензий по результатам коррекции речи иметь не буду.

Примечание: При систематическом невыполнении требований или длительных пропусках ребенок может быть выведен из логопункта через комиссию. Последующее зачисление возможно только при наличии свободных мест.

С условиями зачисления ознакомлен(а).

Подпись: _____

Дата: « _____ » _____ 20__ г.

муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 27 "Светлячок"
Ярославского муниципального района

Заведующей МДОУ детский сад № 27 «Свелячок»

_____ (Ф.И.О. заведующей)

от _____

проживающей (его) _____

телефон _____

Заявление

Я, (Ф.И.О.) _____,
отказываюсь от посещения моим ребенком логопедической группы по рекомендации ПМПК и направления его в речевой детский сад.

С тем, что дети с данным речевым нарушением не подлежат зачислению в логопункт детского сада по Положению, ознакомлен(а).

Подпись: _____

Дата: _____

Отчет о работе учителя логопеда _____

за 20__ /20__ учебный год

№ п/п	Показатели	Количество детей (группа)
1.	Общее количество: - обследованных детей (5-7 лет) - речь в норме - с нарушениями речи - зачислено на логопункт	
2.	ОНР Выявлено/принято	
	ФФНР Выявлено/принято	
	ФНР Выявлено/принято	
	ЗРР Выявлено/принято	
	Другое заключение	
3.	Выпущено в течение года	
	С нормативной речью	
	Со значительными улучшениями	
	Без улучшений	<i>(указать причину)</i>
4.	Рекомендовано направить в массовую школу	
	В массовую школу с обязательным посещением логопункта	
	В речевую школу	
5	Оставлено для продолжения занятий	
6.	Выбыли в течение года	
7.	Направлено на ПМПК	

Выполнение мероприятий, включённых в годовой план работы:

3. Документация консультативного блока

**Коллегиальное заключение ПМПк
дошкольного образовательного учреждения.**

№ _____ от _____ 20 г.

I. Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____

Домашний адрес (по прописке) _____

II. Ф.И.О. родителей:

мать _____

отец _____

III. Выписка из анамнеза:

1. Протекание беременности _____

2. Протекание родов _____

3. Развитие ребенка в ранний неонатальный период _____

4. Нервно-психическое развитие ребенка на 1-ом году жизни.

Держит голову с _____, стоит с _____, ходит с _____.

Первые слова в _____, короткая фраза с _____.

IV. Результаты диспансерных осмотров:

Педиатр _____

Фтизиатр _____

Офтальмолог _____

ЛОР _____

Невропатолог _____

Психиатр _____

Хирург _____

V. Результаты обследования и заключения специалистов ПМПк образовательного учреждения:

Воспитатель _____

Психолог _____

Логопед _____

Дефектолог _____

Врач _____

М.П.

Подписи специалистов ПМПк:
Председатель ПМПк (подпись) (с расшифровкой)
Руководитель учреждения

Психолого-педагогическая характеристика для представления в ПМПК

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения "___" "___" _____ г.

Срок пребывания в данном ОУ _____

В каком возрасте поступил _____

Откуда поступил: из семьи, из другого ДОО (причина перевода)

Оценка адаптации ребенка в группе: а) хорошая; б) удовлетворительная; в) недостаточная; г) плохая; д) иное _____

Социально-бытовые навыки: а) соответствуют возрасту; б) недостаточно сформированы; в) практически не сформированы; г) иное _____

Особенности игровой деятельности: а) игры соответствуют возрасту; б) игры соответствуют более раннему возрасту; в) преобладают манипулятивные игры; г) игровая деятельность отсутствует; д) иное _____

Сформированность коммуникативных навыков: а) трудностей нет; б) не умеет поддерживать игру; в) предпочитает быть в одиночестве; г) плачет, не идет на контакт со взрослыми, детьми д) конфликтен; е) иное _____

Особенности усвоения программного материала: а) усваивает программу хорошо; б) усваивает программу удовлетворительно; в) программу усваивает с трудом; г) программу не усваивает (указать разделы программы); д) иное _____

В чем более успешен? _____

Интересы, привычки ребёнка _____

Ориентировка в пространстве и времени: а) соответствует возрасту; б) недостаточно сформирована; в) имеются нарушения (указать, какие _____)

Отношение к занятиям, особенности деятельности: а) соответствует возрасту; б) не способен контролировать свою деятельность; в) неусидчив, не доводит дело до конца; г) мешает педагогу, детям; д) быстро утомляется; е) иное _____

Темп деятельности: а) соответствует возрасту; б) сонлив и вял в течение дня; в) темп работы на занятиях неравномерный; г) работает медленно с невниманием; д) темп деятельности быстрый, но деятельность "хаотична и бестолкова"; е) иное _____

Соматическое здоровье: а) болеет редко; б) часто болеет простудными заболеваниями; в) плохой аппетит; д) долго засыпает и беспокойно спит; е) иное _____

Иные особенности развития ребенка: _____

Восприятие: а) соответствует возрасту; б) имеются нарушения зрительного восприятия; в) имеются нарушения слухового восприятия; г) комплексные нарушения восприятия; д) иное _____

Внимание: а) устойчивое; б) недостаточно устойчивое; в) неустойчивое

Память (преобладающая модальность): а) зрительная; б) слуховая; в) моторная; г) смешанная

Особенности памяти (проблемы): а) без выраженных особенностей; б) медленно запоминает и быстро забывает; в) быстро запоминает и быстро забывает; г) иные проблемы _____

Мышление: а) соответствуют возрасту; б) недостаточно сообразителен; в) имеет очевидные нарушения мышления (указать, какие) _____ г) иное _____

Моторика: а) соответствует возрасту; б) ребенок неловок, неуклюж; в) слабо развита мелкая моторика; г) иное _____

Речевое развитие: а) речь соответствует возрасту; б) речь невнятная; имеются трудности в произношении звуков; в) скудный словарный запас; г) речь грамматически неправильна; д) запинки в речи; е) речи нет; ж) замечает ли ребёнок свой речевой недостаток (при наличии) и) иное _____

Особенности семейного воспитания _____

Дата _____

Воспитатели: _____ / _____ / _____

П.

Специалисты: _____ / _____ / _____

учреждения _____

подпись

Руководитель дошкольного образовательного
расшифровка Ф.И.О.

Государственное образовательное учреждение Ярославской области для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Центр помощи детям»

150040, Ярославль, Некрасова ул., д. 58

Телефон: +7 (4852) 218794, +7 (4852) 231719

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №_» (по уставу)

Адрес

Телефон

Департамент образования мэрии г. Ярославля.

Муниципальное образовательное учреждение центр диагностики и консультирования «Развитие»

150054, г. Ярославль, проспект Ленина, д. 26.

Телефон регистратуры – 73-81-59

Часы работы: с 9.00 до 18.00, кроме субботы и воскресенья.

Направление на психолого-медико-педагогическую комиссию

Направляется _____

(Ф.И.О. ребенка)

Дата рождения _____

На обследование ПМПК в связи

(указываются конкретные показания к направлению ребенка на ПМПК)

Дата

Подпись руководителя учреждения

	Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №_» (по уставу) Адрес Телефон
--	---

Направление на консультацию _____
(специалист)

Направляется _____
(Ф.И.О. ребенка)

Дата рождения _____

в связи

(указываются показания к направлению ребенка к специалисту)

Дата _____

Подпись _____
(Учителя-логопеда)

4. Методический блок

□ Портфолио учителя-логопеда.

□ Методическая тема

□ Папка по самообразованию

-Посещение МО логопедов

-Изучение новинок литературы

Спасибо за
внимание!