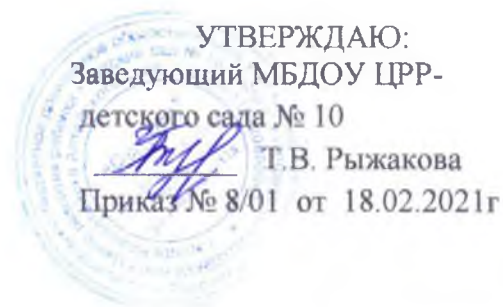


муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Центр развития ребенка-детский сад №10 «Радуга» города Новоалтайска Алтайского края
(МБДОУ ЦРР-детский сад № 10)

СОГЛАСОВАНО:
Управляющим Советом
МБДОУ ЦРР-детского сада № 10
Протокол № 2 от 15.02.2021г



ПОЛОЖЕНИЕ

об оказании логопедической помощи
в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении
Центре развития ребенка – детском саду №10 «Радуга» города Новоалтайска,
осуществляющую образовательную деятельность на территории Алтайского края

1. Общие положения.

1.1. Положение об оказании логопедической помощи в дошкольной организации, осуществляющей образовательную деятельность на территории Алтайского края (далее Положение) регламентирует деятельность в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении Центре развития ребенка - детском саду № 10 «Радуга» города Новоалтайска Алтайского края, осуществляющей образовательную деятельность (далее Организация), в части оказания логопедической помощи обучающимся, имеющим нарушения устной речи (далее — обучающиеся) и трудности в освоении ими основной образовательной программы дошкольного образования (в том числе адаптированной).

1.2. Задачами Организации по оказанию логопедической помощи являются:

- организация и проведение логопедической диагностики с целью своевременного выявления и последующей коррекции речевых нарушений обучающихся;
- организация и проведение логопедических занятий с обучающимися с выявленными нарушениями речи;
- организация пропедевтической логопедической работы с обучающимися по предупреждению возникновения возможных нарушений в развитии речи, включая разработку

конкретных рекомендаций обучающимся, их родителям (законным представителям), педагогическим работникам;

- консультирование участников образовательных отношений по вопросам организации и содержания логопедической работы с обучающимися.

2. Порядок оказания логопедической помощи в Организации

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

2.2. Количество штатных единиц учителей-логопедов определено исходя из следующих нормативно-правовых актов:

до января 2021 года:

- приказа Минобрнауки РФ от 30.08.2013 № 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования»;

- приказа Минобрнауки России от 30.08.2013 N 1015 (ред. от 10.06.2019) "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования" (Зарегистрировано в Минюсте России 01.10.2013 N 30067);

с января 2021 года:

- приказа Министерства просвещения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 373 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам дошкольного образования»;

2.3. Количество штатных единиц учителя-логопеда с января 2021года определяется из расчета 1 штатная единица:

2.3.1. на 6-12 обучающихся, имеющих заключение психолого-медико-педагогической комиссии (далее — ПМПК) с рекомендациями об обучении по адаптированной основной образовательной программе для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее — ОВЗ);

2.3.2. на 25 обучающихся, имеющих заключение психолого-педагогического консилиума (далее — ППК) и (или) ПМПК с рекомендациями об оказании психолого-

педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основной образовательной программы дошкольного образования, развитии и социальной адаптации, (проведении коррекционных занятий с учителем-логопедом);

2.3.3. на 25 обучающихся, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, проведенной учителем-логопедом Организации.

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

2.5. Логопедическая диагностика осуществляется не менее двух раз в год (осень, весна), 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 № 4 к Положению) обучающегося, демонстрирующего признаки нарушения устной речи, и оформлено обращение к учителю-логопеду. После получения обращения учитель-логопед 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, обследования учителя-логопеда.

Зачисление обучающихся на логопедические занятия производится в течение всего учебного года. Отчисление обучающихся с логопедических занятий осуществляется по мере преодоления речевых нарушений, компенсации речевых особенностей конкретного ребенка.

Зачисление на логопедические занятия обучающихся, нуждающихся в получении логопедической помощи, и их отчисление осуществляется на основании распорядительного акта руководителя Организации.

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

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

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

2.10. Логопедические занятия проводятся в помещении, оборудованном с учетом особых образовательных потребностей обучающихся и состояния их здоровья и отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, предъявляемым к данным помещениям (приложение № 5 к Положению).

2.11. В рабочее время учителя-логопеда из расчета 20 часов в неделю за ставку заработной платы включается: непосредственно педагогическая работа с обучающимися (18 часов), а также другая педагогическая работа (методическая, подготовительная, организационная) и иная, предусмотренная трудовыми (должностными) обязанностями и индивидуальным планом (2 часа).

2.12. Консультативная деятельность учителя-логопеда заключается в формировании единой стратегии эффективного преодоления речевых особенностей обучающихся при совместной работе всех участников образовательного процесса (административных и педагогических работников Организации, родителей (законных представителей), которая предполагает информирование о задачах, специфике, особенностях организации коррекционно-развивающей работы учителя-логопеда с обучающимся.

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

3. Логопедическая помощь при освоении образовательных программ дошкольного образования.

3.1. Содержание и формы деятельности учителя-логопеда определяются данным локальным актом и иными локальными нормативными актами Организации.

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 Организацию, 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 Организации (в форме семейного образования), а также для детей, не посещающих Организацию, также необходимо предоставление медицинской справки по форме 0260-2000 «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. Рекомендуемая периодичность проведения логопедических занятий:

3.4.1. 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 подгрупповых и индивидуальных занятий);

3.4.2. для воспитанников, имеющих заключение ППК и (или) ПМПК с рекомендациями об оказании психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основной образовательной программы дошкольного образования, 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 подгрупповых и индивидуальных занятий);

3.4.3. для воспитанников, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, определяется (в форме подгрупповых и (или) индивидуальных занятий) в соответствии с программой психолого-педагогического сопровождения, разработанной и утвержденной Организацией.

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.

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

для детей от 4-х до 5-ти лет — не более 20 мин;

для детей от 5-ти 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 подгрупповых занятий:

3.6.1. для воспитанников с ОВЗ, имеющих заключение ПМПК с рекомендациями об обучении по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования — не более 12 человек;

3.6.2. для воспитанников, имеющих заключение ППК и (или) ПМПК с рекомендациями об оказании психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основной образовательной программы, развитии и социальной адаптации (проведении коррекционных занятий с учителем-логопедом) не более 12 человек;

3.6.3. 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 Организацией.

Приложения

Приложение 1

Документация Организации при оказании логопедической помощи

1. Рабочая программа учителя-логопеда.
2. Планы логопедической работы.
 - 1) Примерный годовой план работы учителя-логопеда.
 - 2) Перспективный план логопедической работы.
 - 3) Календарно-тематический план.
 - 4) Индивидуальный план работы с обучающимся.
3. Список обучающихся, нуждающихся в получении логопедической помощи.
4. Согласие и/или заявление родителей (примерный образец).
5. Расписание занятий учителя-логопеда.
6. Циклограмма рабочего времени.
7. Речевая карта.
8. Журнал учета посещаемости логопедических занятий.
9. Журнал учета консультативной работы учителя-логопеда.
10. Отчетная документация по результатам логопедической работы (количественный и аналитический).

Примерный образец согласия родителя (законного представителя) обучающегося на проведение логопедической диагностики обучающегося

Заведующему МБДОУ Центра
развития ребенка – детский сад № 10
«Радуга»

Рыжаковой Т.В.

от _____

ФИО родителя (законного представителя)

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

Я, _____

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

являясь родителем (законным представителем) _____

(нужное подчеркнуть)

(ФИО. Группа, в которой обучается обучающийся, дата (дд.мм.гг) рождения)

выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

« _____ » 20 ____ г. / _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Примерный образец заявления родителя (законного представителя) обучающегося на проведение логопедических занятий

Заведующему МБДОУ Центра
развития ребенка – детский сад № 10
«Радуга»

Рыжаковой Т.В.

от _____

ФИО родителя (законного представителя)

Заявление

Я, _____

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

являясь родителем (законным представителем) _____

(нужное подчеркнуть)

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

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

« ____ » _____ 20 ____ г./ _____ / _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

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

I Общие сведения:

1. Дата поступления в МБДОУ Центр развития ребенка детский сад №10 «Радуга»;
2. Образовательная программа (полное наименование);
3. Особенности организации образования:
 - ✓ в группе;
 - ✓ группа: комбинированной направленности, компенсирующей направленности, общеразвивающая, кратковременного пребывания и др.).
4. Факты, способные повлиять на поведение и успеваемость ребенка (в образовательной организации): переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (причины), перевод в состав другой группы, смена воспитателя (однократная, повторная), межличностные конфликты в среде сверстников; конфликт семьи с образовательной организацией, обучение на основе индивидуального учебного плана, обучение на дому, наличие частых, хронических заболеваний или пропусков учебных занятий и др.
5. Состав семьи (перечислить, с кем проживает ребенок — родственные отношения и количество детей/взрослых)
6. Трудности, переживаемые в семье.

II Информация об условиях и результатах образования ребенка в образовательной организации:

1. Динамика освоения программного материала:
 - ✓ учебно-методический комплект, по которому обучается ребенок (авторы, название);
 - ✓ соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям программы – достижение целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения): фактически отсутствует, крайне незначительна, невысокая, неравномерная.
2. Особенности, влияющие на результативность обучения:
 - ✓ *мотивация к обучению* (фактически не проявляется, недостаточная, нестабильная),
 - ✓ *сензитивность в отношениях с педагогами в учебной деятельности* (на критику обижается, дает аффективную вспышку протеста, прекращает деятельность, фактически не реагирует, другое),
 - ✓ *качество деятельности при этом* (ухудшается, остается без изменений, снижается),
 - ✓ *эмоциональная напряженность при необходимости публичного ответа, и пр.* (высокая, неравномерная, нестабильная, не выявляется),
 - ✓ *истощаемость* (высокая, с очевидным снижением качества деятельности и пр., умеренная, незначительная) и др.
3. 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).

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

Вывод об имеющихся признаках нарушения речи, являющихся причиной обращения к учителю-логопеду.

Приложения к характеристике (табель посещаемости, копии рабочих тетрадей и другое).

« _____ » _____ 20__ г./ _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Учитель-логопед, принявший обращение: _____

(указать ФИО)

Результат обращения: _____

« _____ » _____ 20__ г./ _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Рекомендации по оснащению помещений для логопедических занятий

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.

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий МБДОУ Центр развития
ребенка – детский сад № 10 «Радуга»

Рыжакова Т.В. _____

Дата

ГОДОВОЙ ПЛАН РАБОТЫ УЧИТЕЛЯ-ЛОГОПЕДА

на 20__20__ учебный год

№	Наименование работы	Сроки выполнения	Ответственный
Раздел 1. Диагностическая работа			
Раздел 2. Коррекционно-развивающая работа			
Раздел 3. Профилактическая работа			
Раздел 4. Консультативно-просветительская работа			
Раздел 4. Организационно-методическая работа			
Раздел 5. Исследовательско-аналитическая работа			

Учитель-логопед _____ /ФИО/

Список обучающихся, нуждающихся в получении логопедической помощи

МБДОУ Центр развития ребенка – детский сад № 10 «Радуга»

Списочный состав обучающихся,
нуждающихся в получении логопедической помощи

№	Ф И обучающегося	Дата рождения	Группа	Логопедическое заключение	Рекомендации ПМПК/ППк	Примечание (наличие инвалидности/ обучение на дому и др.)	Рекомендован к зачислению, поставлен на очередь
1							
2							
3							
4							
5							

Учитель-логопед _____ /ФИО/

Расписание занятий учителя-логопеда

МБДОУ Центр развития ребенка – детский сад № 10 «Радуга»

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий МБДОУ Центр развития
ребенка – детский сад № 10 «Радуга»

Рыжакова Т.В. _____

Дата

РАСПИСАНИЕ РАБОТЫ УЧИТЕЛЯ-ЛОГОПЕДА

на 20__ - 20__ учебный год

День недели	Объем часов
Понедельник	
Вторник	
Среда	
Четверг	
Пятница	
Всего	20 часов

Консультации: _____

(указать дни недели и время)

Учитель – логопед _____ /ФИО

Циклограмма рабочего времени

МБДОУ Центр развития ребенка –детский сад № 10 Радуга»

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий МБДОУ Центр развития
ребенка – детский сад № 10 «Радуга»

Рыжакова Т.В. _____

Дата

Циклограмма рабочего времени учителя-логопеда
МБДОУ Центра развития ребенка -детский сад № 10 «Радуга»
в 20__ - 20__ учебном году

Время	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница

Учитель – логопед _____ / _____ /

МБДОУ Центр развития ребенка – детский сад № 10 «Радуга»

**Речевая карта
обучающегося с ограниченными возможностями здоровья
и/или ребенка-инвалида.**

ФИО:

Дата рождения:

Группа:

Программа: АООП (вариант), уровень образования

Заключение ПМПК: № _____ от «__» _____ 20__ года

Психолого-педагогическая помощь: *указать рекомендованных специалистов*

Результаты обследования:

Состояние моторики:

Моторика кистей рук.

Артикуляционная моторика.

Понимание обращенной речи:

Особенности коммуникативного взаимодействия:

Характеристика устной речи:

Связная речь.

Лексический строй.

Грамматический строй речи.

Слоговая структура.

Звуковое оформление речи.

Фонематический слух.

Звуко-буквенный, слоговой анализ и синтез.

Интонационно мелодическая сторона речи.

Характеристика письменной речи:

Чтение:

Письмо:

Заключение: *кратко сформулировать заключение.*

Рекомендации: *сформулировать ряд рекомендаций, адресованных воспитателю или семье.*

«__» _____ 20__ года

Учитель-логопед _____ /И.О. Фамилия/

Результаты коррекционной работы: _____

«__» _____ 20__ года

Учитель-логопед _____ /И.О. Фамилия/

МБДОУ Центр развития ребенка – детский сад № 10 «Радуга»

Речевая карта
обучающегося, испытывающего трудности в обучении.

ФИО:

Дата рождения:

Группа:

Программа: ООП, уровень образования

Заключение ПМПК: № _____ от «__» _____ 20__ года

Психолого-педагогическая помощь: *получает / не получает*

Результаты обследования:

Состояние моторики:

Моторика кистей рук.

Артикуляционная моторика.

Понимание обращенной речи:

Особенности коммуникативного взаимодействия:

Характеристика устной речи:

Связная речь.

Лексический строй.

Грамматический строй речи.

Слоговая структура.

Звуковое оформление речи.

Фонематический слух.

Звуко-буквенный, слоговой анализ и синтез.

Интонационно мелодическая сторона речи.

Характеристика письменной речи:

Чтение:

Письмо:

Заключение: *кратко сформулировать заключение.*

Рекомендации: *сформулировать ряд рекомендаций, адресованных воспитателю или семье.*

«__» _____ 20__ года

Учитель-логопед _____ /И.О.Фамилия/

Результаты коррекционной работы: _____

«__» _____ 20__ года

Учитель-логопед _____ /И.О.Фамилия/

Речевая карта
обучающегося, имеющего высокий риск возникновения нарушений речи.

ФИО:

Дата рождения:

Группа:

Программа: ООП, уровень образования

Заключение ПМПК: № _____ от «__» _____ 20__ года

Психолого-педагогическая помощь: *получает / не получает*

Результаты обследования:

Состояние моторики:

Моторика кистей рук.

Артикуляционная моторика.

Понимание обращенной речи:

Особенности коммуникативного взаимодействия:

Характеристика устной речи:

Связная речь.

Лексический строй.

Грамматический строй речи.

Слоговая структура.

Звуковое оформление речи.

Фонематический слух.

Звуко-буквенный, слоговой анализ и синтез.

Интонационно мелодическая сторона речи.

Характеристика письменной речи:

Чтение:

Письмо:

Заключение: *кратко сформулировать заключение.*

Рекомендации: *сформулировать ряд рекомендаций, адресованных воспитателю или семье.*

«__» _____ 20__ года

Учитель-логопед _____ /И.О.Фамилия/

Результаты коррекционной работы: _____

«__» _____ 20__ года

Учитель-логопед _____ /И.О.Фамилия/

МБДОУ Центр развития ребенка – детский сад № 10 «Радуга»

Журнал учета консультативной работы учителя-логопеда

№	Дата консультации	Тема консультации	Целевая аудитория	Подпись консультируемого
1				
2				
3				

Отчетная документация по результатам логопедической работы

МБДОУ Центр развития ребенка – детский сад № 10 «Радуга»

АНАЛИТИЧЕСКИЙ ОТЧЕТ
учителя-логопеда _____ (ФИО)
по результатам логопедической работы
за ____/____ учебный год

Педагогический стаж:

Общий

По специальности

В данной организации

Категория

1. Количество обучающихся, посещающих коррекционно-логопедические занятия в ____/____ учебном году: ДО
2. Обучающиеся, с которыми проводилась коррекционно-развивающая работа с указанием основной образовательной программы и результатов обучения:

№	ФИО, дата рождения, группа	Вид ООП	Результат обучения (оставлен/отчислен/выбыл) Если обучающийся отчислен, указать достигнутый уровень развития речи (норма/значительное улучшение / незначительное улучшение)
1			
2			

3. Использование ИКТ в работе (описание используемых программ)
4. Участие в мероприятиях образовательной организации/района/города/региона (дата/тип/тема/форма участия)
5. Участие в работе МО учреждения, района, округа, края (МО отнесенность, статус).
6. Работа в информационном пространстве.
7. Курсы повышения квалификации (дата/тема/количество часов). Дата последней аттестации/категория.
8. Тема самообразования
9. Проблемы, возникшие в учебном году, пути решения.
10. Перспективы, предложения по рассмотрению на МО.

Учитель-логопед _____/И.О.Фамилия/

МБДОУ Центр развития ребенка – детский сад № 10 «Радуга»

Отчет о количестве обучающихся, имеющих нарушения в развитии устной и письменной речи в МБДОУ Центр развития ребенка – детский сад № 10 «Радуга» за 20____ - 20__ учебный год

Группы, возраст	Обучающиеся группы риска					Обучающиеся с ТО					Обучающиеся с ОВЗ					Всего				
	выявл	зачисл	отчисл	оста вл	выбы ло	выявл	зачис л	отчис л	оста вл	выбы ло	выявл	зачис л	отчис л	оста вл	выбыло	выяв л	зач исл	отчи сл	оста вл	выбы ло

Учитель-логопед _____ / _____