**Логопед в детском саду**

Специалисты казенного учреждения Омской области "Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних Большереченского района", в котором я работаю, сотрудничают с детскими садами р.п. Большеречья.

Логопедическую работу в детском саду я провожу в несколько этапов:

**1этап. Подготовительный –** оповещение родителей о предстоящей работе учителя-логопеда, сбор необходимых данных для оказания логопедической помощи с согласия родителей, законных представителей на проведение обследования несовершеннолетних, согласия на использование, обработку персональных данных.

**!** Этот этап обязателен, необходим для того, чтобы не было возмущений со стороны родителей. Бывают случаи, когда родители не хотят, чтобы с их ребенком работал логопед или психолог. Конечно, это их право. Поэтому лучше, если они сами запишутся к Вам на прием.

В начале года в детском саду я помещаю объявление для родителей:

***Уважаемые родители!***

***В течение года в детском саду будет работать учитель-логопед.***

***Учитель-логопед*** *— коррекционный педагог, занимающийся устранением речевых нарушений у детей.*

*Вы можете получить следующие* ***услуги****:*

*- обследование детей;*

*- рекомендации родителям по работе с детьми.*

*Желающие получить услуги,* ***должны заполнить******заявление–анкету о предоставлении услуги.***

***Надеемся на дальнейшее сотрудничество!***

Воспитателю оставляю заявление-анкету.

**Заявление–анкета**

**о предоставлении услуги**

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

(Ф.И.О.)

прошу провести логопедическое обследование моего ребенка

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

 (Ф.И.О.)

и предоставить консультацию по результатам логопедической диагностики.

Категория семьи (полная, неполная, многодетная)

 (нужное подчеркнуть)

Краткая информация\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес, телефон)

Подпись заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата подачи заявления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2 этап. Диагностический** – проведение логопедического обследования детей.

 Примерно через две недели я начинаю проводить с детьми диагностику. Так, 2-3 раза в месяц в детском саду обследую детей. За три часа удается обследовать от 5 до 7 детей (зависит от возраста ребенка, уровня его речевого и личностного развития).

**3 этап. Обработка и интерпретация полученных данных проведенной диагностики.**

 Дома обрабатываю полученные данные проведенной диагностики по каждому ребенку.

**4 этап. Консультативный -** консультирование родителей и воспитателей по результатам обследования детей.

 Консультация родителей и воспитателей включает в себя следующую информацию:

- что было выявлено у ребенка при логопедическом обследовании;

- какую работу необходимо проводить дома, в детском саду: подробно печатаю упражнения, игры, методику их проведения (например, если у ребенка нарушено произношение звуков, то в консультацию для родителей включаю упражнения артикуляционной гимнастики, несколько упражнений дыхательной и пальчиковой гимнастики);

- при необходимости советую обратиться к таким специалистам, как невропатологу, психологу.

 Конечно, стараюсь по возможности сразу подготовить и отдать обработанную информацию родителям и воспитателям по результатам диагностики, чтобы они как можно раньше начали работу с детьми.

! В рекомендациях родителям пишу то, что показал их ребенок при обследовании. Конечно, во время диагностики детей я учитываю, что ребенок может растеряться, отвечая незнакомому человеку. Но ведь тогда все равно необходимо это повторить и закрепить. Поэтому, дорогие коллеги, помните, ребенок может действительно знать и не сказать необходимую для нас информацию во время обследования.

**5 этап. Обратная связь.**

Родителям раздается ***карта-отзыв о предоставленной услуге***, в которой отражается краткий отзыв заявителя о полученном результате.

**Карта-отзыв о предоставленной услуге**

 Наименование услуги:

* логопедическое обследование ребенка;
* консультация по результатам логопедической диагностики ребенка.

Дата предоставления услуг(и) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

База предоставления услуг(и)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

В результате оказания услуг(и)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(краткий отзыв заявителя о полученном результате)

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

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

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

Подпись заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Надеюсь, данная информация кому-нибудь пригодится в работе. Успехов Вам!

*Автор материала: Баранова Евгения Владимировна*