

УТВЕРЖДАЮ  
Директор  
\_\_\_\_\_ Н.П.Смирнова  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2021г.

**Годовой план работы учителя-логопеда Куликовой Т.Н. на 2021-2022 уч. г.**

<b>1.Организационная работа</b>			
<b>№</b>	<b>Мероприятия</b>	<b>Сроки выполнения</b>	<b>Отметка о выполнении</b>
1.	Создание рабочих коррекционных программ: -по «Развитию речи» для обучающихся 2-4 классов с ОВЗ, имеющих РАС; -программа «Коррекционно-развивающей логопедической работы, адаптированной для обучающихся с умственной отсталостью 2 класса»; -программа «Коррекционных подгрупповых занятиях» для обучающихся с ЗПР во 2- 4 классах»; -дополнительная общеразвивающая программа « Веселый язычок» для детей 3-5 лет.	Август	
2.	Подготовка диагностического материала, речевых карт, тестовых заданий, тетрадей для проведения логопедической работы	Сентябрь	
<b>2.Коррекционная работа</b>			
<b>№</b>	<b>Содержание</b>	<b>Сроки выполнения</b>	<b>Отметка о выполнении</b>
1.	Проведение диагностики детей.	Сентябрь 1-17 Май с 16-27	
2.	Составление расписания логопедических занятий. Комплектование групп.	С 6-13 сентября	
3.	Ведение документации: 1) Журнал учета посещаемости. 2) Речевые карты. 3) Годовой план на учебный год. 4) Индивидуальные коррекционно-логопедические планы. 5) Рабочие тетради. 6) Журнал учёта консультаций.	В течение учебного года	
4.	Индивидуальная, подгрупповая и групповая работа с учащимися с ОВЗ.	В течение учебного года	
5.	Написание отчёта о проделанной работе за учебный год.	23-31мая	

<b>3. Консультативно-просветительская деятельность.</b>			
<b>3.1 Консультативная работа с родителями, законными представителями</b>			
<b>№</b>	<b>Содержание</b>	<b>Сроки выполнения</b>	<b>Отметка о выполнении</b>
1.	Индивидуальная консультация.	Сентябрь Декабрь Май	
2.	Выступление на родительских собраниях.	В течение учебного года по расписанию	
3.	Оказание индивидуальной консультативной помощи родителям обучающихся с ОВЗ .	По требованию	
4.	Оформление буклетов, памяток и раздаточного материала для родителей.	В течение учебного года	
5.	Оформление информационного стенда для родителей	Сентябрь Ноябрь Январь Март	
6.	Согласие родителей (законных представителей) на разрешение логопедического обследования.	сентябрь	
<b>3.2 Консультативная работа с педагогами.</b>			
<b>№</b>	<b>Содержание</b>	<b>Сроки выполнения</b>	<b>Отметка о выполнении</b>
1.	Консультация после проведённой диагностики речи детей с директором школы, педагогом-психологом, учителем-дефектологом, зам. директора по УВР.	Сентябрь Май	
2.	Оказание индивидуальной консультативной помощи педагогам школы.	По расписанию	
3.	Открытые занятия для педагогов	По согласованию	
<b>4. Повышение квалификации и самообразование</b>			
<b>№</b>	<b>Содержание</b>	<b>Сроки выполнения</b>	<b>Отметка о выполнении</b>
1.	Участие в методическом объединении учителей начальной школы и дошкольных групп	В течение учебного года	
2.	Посещение педсоветов	В течение учебного года	

<b>3.</b>	Участие в городских методических объединениях учителей –логопедов.	В течение учебного года	
-----------	--------------------------------------------------------------------	-------------------------	--