INFORMACJA LOGOPEDY Z DZIAŁAŃ PODJĘTYCH W …. SEMESTRZE W ROKU SZKOLNYM 2022/2023

Nazwisko i imię ucznia/grupy uczniów :

Liczba godzin tygodniowo:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaje i efekty działań podjętych w zakresie realizacji następujących zadań:** |
| 1**.** | Przeprowadzanie badań wstępnych, w celu ustalenia stanu mowy uczniów, w tym mowy głośnej i pisma. |  |
| 2. | Diagnozowanie logopedyczne oraz - odpowiednio do jego wyników – organizowanie pomocy logopedycznej. |  |
| 3. | Prowadzenie terapii logopedycznej indywidualnej i w grupach dzieci, u których stwierdzono nieprawidłowości w rozwoju mowy głośnej i pisma. |  |
| 4. | Organizowanie pomocy logopedycznej dla dzieci z trudnościami w czytaniu i pisaniu, przy ścisłej współpracy z pedagogami i nauczycielami prowadzącymi zajęcia korekcyjno-kompensacyjne. |  |
| 5. | Organizowanie i prowadzenie różnych form pomocy psychologiczno-pedagogicznej dla uczniów, rodziców i nauczycieli. |  |
| 6. | Wspieranie działań wychowawczych i profilaktycznych nauczycieli, wynikających z programu wychowawczego szkoły i programu profilaktyki. |  |
| 7. | Inne, podjęte działania nie wynikające bezpośrednio z przydziału obowiązków |  |

…………..…………………………………………

 Data i podpis