

□□□□□□□□□□□□□□□□ □ dysartrią);

□ **Zadania logopedy:**

- diagnozowanie oraz opracowywanie indywidualnych programów terapii;
- kształtowanie umiejętności mówienia i rozumienia mowy u dzieci z wadami słuchu;
- korygowanie odstępstw od normy wymawianej (fonetycznej);
- wspomaganie ucznia w usuwaniu zaburzeń głosu;
- wspomaganie ucznia w usuwaniu trudności w pisaniu i czytaniu na bazie zaburzeń słuchu;
- działanie na rzecz rozwoju nauczania integracyjnego w szkole m.in. przez stały kontakt z klasą, informowanie o postępach dziecka niepełnosprawnego;
- pracowanie na rzecz poszerzania świadomości logopedycznej rodziców (prawnych opiekunów) - profilaktyka logopedyczna poprzez organizowanie pogadanek, warsztatów, konsultacji indywidualnych;
- pracowanie na rzecz poszerzania świadomości pracowników pedagogicznych szkoły poprzez organizowanie i prowadzenie szkoleń rad pedagogicznych, konsultacji indywidualnych, przekazywanie metodyki pracy specjalistycznej w celu wykorzystania tych umiejętności podczas lekcji;
- współpraca z poradnią psychologiczno-pedagogiczną.

RODZICU □ SKORZYSTAJ □ Z □ POMOCY □ SPECJALISTÓW!

**ZASADY PROWADZENIA TERAPII LOGOPEDYCZNEJ
W NASZEJ SZKOLE:**

1. □□□□ Uczniowie klas pierwszych na terapię logopedyczną są kwalifikowani na podstawie diagnozy przeprowadzonej przez logopedę /we wrześniu/,

a także na podstawie opinii z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.

2. Rodzice pisemnie wyrażają zgodę na udział dziecka w terapii, są także poinformowani o jej terminie.

3. Zajęcia logopedyczne odbywają się raz w tygodniu, po zajęciach dydaktycznych lub po godzinie lekcyjnej i trwają max. 30 minut.

4. W zajęciach może uczestniczyć rodzic dziecka, jeśli nie rozprasza to ucznia w wykonywaniu ćwiczeń.

5. Uczeń jest zobowiązany do prowadzenia zeszytu terapii, w którym są odnotowywane ćwiczenia i zalecenia do pracy w domu.

6. Uczniowie, oczekujący na terapię po zajęciach lekcyjnych, przebywają na świetlicy szkolnej.

7. Uczeń, który 3-krotnie opuścił zajęcia bez usprawiedliwienia przestaje być poddawany dalszej terapii.

8. Logopeda, prowadzący zajęcia z dzieckiem, może poświęcić mu więcej czasu niż ustalone 30 min. w przypadku, gdy następnego dnia dziecko nie przybyło na spotkanie.

9. Rodzice zobowiązani przez logopedę do konsultacji specjalistycznych dziecka (neurologicznej, ortodontycznej, laryngologicznej, psychologicznej lub audiologicznej) muszą dostarczyć pisemne potwierdzenie wizyty u specjalisty. Stanowi to podstawę dalszej terapii logopedycznej dziecka. Brak współpracy ze strony rodziców skutkuje

przerwaniem terapii dziecka.

**10. Rodzice aktywnie włączają się w działanie terapeutyczne poprzez □□□
□□□□□ systematyczne ćwiczenia z dzieckiem w domu.**