

Aprobat,  
Director CJRAE Maramureș  
Prof. dr. Delia- Mariana Ardelean

Vizat,  
Coordonator CLI Maramureș  
Prof.

Vizat,  
Director,  
Prof.

Vizat,  
Director,  
Prof.

Vizat,  
Director,  
Prof.

Unitatea de învățământ nr. 1

Unitatea de învățământ nr. 2

Unitatea de învățământ nr.3

## RAPORT DE ACTIVITATE AN ȘCOLAR 2017-2018

**NUMELE ȘI PRENUMELE PROFESORULUI LOGOPED:**

**CENTRUL LOGOPEDIC INTERȘCOLAR:**

**Unitatea de învățământ cu personalitate juridică:**

**Unitatea de învățământ nr. 1 (x h)**

**Unitatea de învățământ nr. 2 (x h)**

**Unitatea de învățământ nr. 3 (x h)**

**I. Situația încadrării:**

STUDII:			Specializarea	Vechime în învățământ/ grad didactic	Vechime pe postul de profesor logoped	STATUT: titular/ detașat / suplinitor / cumul	Unitatea de învățământ unde își desfășoară activitatea profesorul logoped	NIVELUL DE ÎNV. AL UNITĂȚII ȘCOLARE (se va bifa în mod corespunzător)		Număr telefon	Adresă de email
Facultate/ Anul absolvirii	Masterat/ Anul absolvirii	Doctorat/ Anul obținerii						Preșcolar	Primar		
			principală secundară								

**II. Situația spațiilor, dotărilor din cabinetele logopedice:**

Nr. crt.	Unitatea de învățământ	ADRESA UNITATE DE ÎNVĂȚĂMÂNT	SPAȚIU ALOCAT (există sau nu cabinet logopedic)	DOTĂRI (mobilier, teste etc.)
1.				
2.				
3.				

**III. Obiective prioritare stabilite în conformitate cu obiectivele regulamentului – cadru privind organizarea și funcționarea CLI, evaluarea gradului de realizare a acestor obiective (realizare integrală sau parțială):**

1. Identificarea, depistarea și diagnosticarea copiilor din zona de intervenție logopedică
2. Înregistrarea copiilor cu tulburări de limbaj în fișele de depistare avizate de directorul unității în care s-a făcut depistarea
3. Convocarea copiilor cu tulburări de limbaj la cabinet, pe baza unei invitații scrise adresate părinților
4. Examinarea logopedică completă și psihopedagogică a copiilor consiliați
5. Formularea diagnosticului și prognosticului pentru fiecare copil evaluat
6. Proiectarea activității de terapie a tulburărilor de limbaj și de comunicare identificate

7. Intervenția terapeutic - recuperatorie în concordanță cu diagnosticul logopedic al copiilor examinați
8. Evaluarea periodică a progreselor realizate de elevi și reproiectarea activității de intervenție

#### IV. Realizarea documentelor de evidență a copiilor cu tulburări de limbaj, evaluarea gradului de realizare a acestor documente (realizare integrală sau parțială):

1. Fișe de depistare
2. Registre de evidență a copiilor cu tulburări de limbaj care sunt consiliați/pe an școlar
3. Registre de evidență a prezenței copiilor la ședințele de corectare programate
4. Fișa logopedică
5. Programe de terapie logopedică pe tip de tulburare

#### V. Numărul de beneficiari ai serviciilor oferite de cabinet, centralizarea datelor privind evaluarea TTL:

Cabinet și unități arondate	Examinați		Depistați		Luăți în corectare		Corecți		Ameliorați		Staționari		Retrași		Copii cu CES		Cadre didactice		Părinți		
	Preșcolari	Școlari	Preșcolari	Școlari	Preșcolari	Școlari	Preșcolari	Școlari	Preșcolari	Școlari	Preșcolari	Școlari	Preșcolari	Școlari	Preșcolari	Școlari	Preșcolari	Școlari	Preșcolari	Școlari	
<b>Total</b>																					

#### VI. Centralizarea datelor privind cazuistica avută:

Cabinet și unități arondate	Tulburări de pronunție/articulare		Tulburări de ritm și fluență a vorbirii		Tulburări ale limbajului scris-citit	Tulburări de dezvoltare a limbajului		Tulburări de voce	
	Preșcolari	Școlari	Preșcolari	Școlari	Școlari	Preșcolari	Școlari	Preșcolari	Școlari
<b>Total</b>									

**VII. Organizarea/participarea de/la activități metodico-științifice, dezbateri, informări etc.:**

Nr. crt.	Denumirea activității	Tipul activității (cerc, simpozion, schimb de experiență, activitate metodică comisii etc.)	Locul de desfășurare	Calitate (organizator/participant)	Data/ perioada
1					
2					
3					

**VIII. Activități desfășurate la nivelul CJRAE (comisii de lucru, întâlniri de lucru, evaluare psihosomatică, târgul ofertelor educaționale etc):**

Nr. crt.	Tipul activității	Calitate	Data / perioada
1			
2			
3			

**IX. Activități de perfecționare și dezvoltare a resurselor umane din CLI:**

Nr. crt.	Denumire curs/stagiu de formare	Furnizorul de formare	Certificarea	Nr. de credite/ore	Data/ perioada
1					
2					
3					

**X. Proiecte/parteneriate/ activități realizate în sprijinul unității școlare:**

Nr. crt.	Denumire	Parteneri	Forma de finalizare	Calitate (organizator/participant)	Data/ perioada
1					
2					
3					

Data:

Profesor logoped (nume, prenume, semnătură):