

Принято
Педагогическим советом
МБДОУ детского сада № 48 «Вишенка»
№ 3 от «09» 01 20 20 г.

Утверждаю
Заведующий МБДОУ
детским садом № 48 «Вишенка» Протокол
Пышко О.Е.
Приказ № 12 от «09» 01 20 20 г.



ПОЛОЖЕНИЕ о психолого-медико-педагогическом консилиуме в МБДОУ детском саду № 48 «Вишенка»

I. Общие положения

1.1. Настоящее положение регламентирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 48 «Вишенка» города Нижнего Новгорода (далее МБДОУ детский сад № 48 «Вишенка»).

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее по тексту - ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов МБДОУ детского сада № 48 «Вишенка» в целях выявления детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного обследования и подготовки рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации.

1.3. ПМПк в своей деятельности руководствуется:

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказом Министерства образования и науки РФ от 30.08.2013 г. № 1014 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования»;
- На основании письма Минобразования РФ «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения» от 27.03.2000 г. № 27/901-6;
- Уставом МБДОУ детского сада № 48 «Вишенка»;
- Договором между МБДОУ детским садом № 48 «Вишенка» и родителями (законными представителями);
- Договором между ПМПк и городской психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК);
- Настоящим положением.

1.4. ПМПк создается на основании приказа заведующего МБДОУ детского сада № 48 «Вишенка» и при наличии в нем соответствующих специалистов.

1.5. Информация о проведении обследования детей в ПМПк, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей в ПМПк, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

1.6. Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся заведующим МБДОУ детским садом № 48 «Вишенка».

1.7. Срок данного положения не ограничен. Данное положение действует до принятия нового.

II. Основные задачи и принципы ПМПк

2.1. Задачами ПМПк являются:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в МБДОУ детском саду № 48 «Вишенка») диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в данном образовательном учреждении возможностей;

Принято
Педагогическим советом
МБДОУ детского сада № 48 «Вишенка»
№ ___ от «___» _____ 20___ г.

Утверждаю
Заведующий МБДОУ
детским садом № 48 «Вишенка» Протокол
_____ Пышко О.Е.
Приказ № ___ от «___» _____ 20___ г.

П О Л О Ж Е Н И Е **о психолого- медико-педагогическом консилиуме** **в МБДОУ детском саду № 48 «Вишенка»**

I. Общие положения

1.1. Настоящее положение регламентирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 48 «Вишенка» города Пятигорска (далее МБДОУ детский сад № 48 «Вишенка»).

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее по тексту - ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов МБДОУ детского сада № 48 «Вишенка» в целях выявления детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного обследования и подготовки рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации.

1.3. ПМПк в своей деятельности руководствуется:

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказом Министерства образования и науки РФ от 30.08.2013 г. № 1014 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования»;
- На основании письма Минобрнауки РФ «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения» от 27.03.2000 г. № 27/901-б;
- Уставом МБДОУ детского сада № 48 «Вишенка»;
- Договором между МБДОУ детским садом № 48 «Вишенка» и родителями (законными представителями);
- Договором между ПМПк и городской психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК);
- Настоящим положением.

1.4. ПМПк создается на основании приказа заведующего МБДОУ детского сада № 48 «Вишенка» и при наличии в нем соответствующих специалистов.

1.5. Информация о проведении обследования детей в ПМПк, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей в ПМПк, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

1.6. Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся заведующим МБДОУ детским садом № 48 «Вишенка».

1.7. Срок данного положения не ограничен. Данное положение действует до принятия нового.

II. Основные задачи и принципы ПМПк

2.1. Задачами ПМПк являются:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в МБДОУ детском саду № 48 «Вишенка») диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в данном образовательном учреждении возможностей;

- разработка индивидуальных рекомендаций педагогам для обеспечения обоснованного дифференцированного подхода в процессе обучения и воспитания детей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния;
- организация взаимодействия между педагогическими коллективами школ, дошкольных образовательных учреждений и родителями;
- участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической, медико-социальной и правовой культуры педагогов, родителей, детей;
- консультирование родителей (законных представителей), педагогических, медицинских и социальных работников, представляющих интересы ребенка.

2.2. В основе работы ПМПк лежат следующие принципы:

- принцип объективности в определении образовательного маршрута, т.е. вывод делается после многократных опросов и различных методик обследования идентичного характера с учетом медицинской документации;
- принцип качественного анализа, т.е. учитывается не только конечный результат, но и сам процесс работы (как ребенок преодолел трудности, как воспринял помощь, как заинтересовался заданием и пр.);
- принцип доступности (задание должно отвечать возрастным возможностям ребенка и охватывать материал соответствующего обучения);
- принцип обучения (каждое задание носит обучающий характер);
- комплексный характер в установлении диагноза клинико-психолого-педагогического исследования с учетом всех видов медицинских исследований.

III. Порядок создания ПМПк

3.1. Персональный состав ПМПк утверждается приказом заведующего МБДОУ детского сада № 48 «Вишенка». Состав консилиума: старший воспитатель МБДОУ детского сада № 48 «Вишенка», воспитатель группы, представляющий ребенка на ПМПк.

3.2. Прием детей на консилиуме осуществляется как по инициативе родителей (законных представителей), так и по инициативе сотрудников учреждения. В случае инициативы сотрудников учреждения должно быть получено письменное согласие родителей (законных представителей) на обследование ребенка специалистами ПМПк МБДОУ.

3.3. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе его родителей (законных представителей) или сотрудников МБДОУ детского сада № 48 «Вишенка» с согласия родителей (законных представителей) на основании .

3.4. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя ПМПк.

3.5. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом родителей, педагогов на комплексное обследование детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

3.6. ПМПк осуществляет свою деятельность в соответствии с Уставом МБДОУ детского сада № 48 «Вишенка» и настоящим положением, утвержденным заведующим МБДОУ детского сада № 48 «Вишенка».

3.7. Общее руководство ПМПк возлагается на заведующего МБДОУ детского сада № 48 «Вишенка».

3.8. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план в соответствии с реальными запросами на обследовании детей с отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации.

3.9. Деятельность специалистов ПМПк осуществляется бесплатно.

3.10. Специалистам ПМПк за увеличение объема работ устанавливается доплата, размер которой определяется Организацией самостоятельно.

3.11. Ответственность за организацию и результаты деятельности ПМПк несет заведующий МБДОУ детского сада № 48 «Вишенка».

3.12. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

3.13. В рамках подготовки к заседанию ПМПк каждым специалистом консилиум индивидуально, при необходимости - в присутствии родителей (законных представителей) проводится обследование ребенка.

IV. Организация деятельности ПМПк

1.1. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников (приложение № 2).

1.2. Заседания ППк проводятся под руководством Председателя ППк или лица, исполняющего его обязанности.

1.3. Ход заседания фиксируется в протоколе. Протокол ППк оформляется не позднее пяти рабочих дней после проведения заседания и подписывается всеми участниками заседания ППк.

4.4. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.

4.5. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

4.6. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

4.7. На каждого ребенка заполняется индивидуальная карта развития, в которую вписываются все данные индивидуального обследования, заключения и рекомендации.

4.8. Заключения специалистов, коллегиальное заключение и рекомендации доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме. Предложенные рекомендации реализуются только с их письменного согласия.

4.9. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: воспитатель МБДОУ детского сада № 48 «Вишенка» или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

4.10. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

4.11. При отсутствии в данном образовательном учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию (ТПМПк).

4.12. Специалистами консилиума ведется следующая документация:

- журнал записи детей на ПМПк (приложение № 3);
- журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк (приложение № 4);
- карта (папка) развития воспитанника с индивидуальными заключениями специалистов ПМПк и коллегиальными заключениями консилиума (приложение № 5-5.8);
- копия направления на ТПМПк (при необходимости);
- дневник динамического наблюдения, содержащий листы коррекционной работы специалистов;
- график плановых заседаний ПМПк;
- протоколы заседаний консилиума;
- картотека индивидуальных карт детей с заключениями;
- аналитические материалы.

4.13. Ответственность за ведение и хранение документации возлагается на председателя ПМПк.

4.14. У председателя консилиума находятся нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность ПМПк, список специалистов ПМПк, расписание работы специалистов.

4.15. В ходе обследования ребенка ПМПк ведется протокол, в котором указываются сведения о ребенке, специалистах ПМПк, перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии), выносится решение.

4.16. Протокол оформляется в день проведения обследования, подписывается председателем ПМПк (лицом, исполняющим его обязанности) и секретарем ПМПк.

У. Порядок подготовки и проведения заседания консилиума.

5.1. Заседания ПМПк подразделяются на плановые (в том числе первичные и заключительные) и внеплановые (срочные) и проводятся под руководством председателя.

5.2. Первичный – проводится при зачислении ребенка сразу по завершении первичных обследований у всех необходимых специалистов и соответствующих записей в карте развития ребенка. До начала консилиума его участники должны иметь возможность ознакомиться с содержанием карты развития. Его цель – определение особенностей развития ребенка, возможных условий и форм его обучения, необходимого психологического, логопедического и (или) иного сопровождения педагогического процесса. Задачами этого консилиума являются: определить проблему, выступающую на первый план в данный момент; связать между собой задачи обучения и коррекции; назначить сроки выполнения коррекционной программы и дату проведения следующего консилиума. Все решения и рекомендации являются обязательными для всех специалистов, проводящих коррекционную, учебную и воспитательную работу с ребенком.

5.3. Плановый – рекомендуется проводить не реже одного раза в квартал. Цель – оценка динамики обучения и коррекции, внесение, в случае необходимости, поправок и дополнений в коррекционную работу. Изменение формы, режима или программы обучения, назначение дополнительных обследований.

5.4. Внеплановый (срочный) – проводится по просьбе педагога или любого из специалистов, работающих с учащимся, в случае необходимости (длительная болезнь, неожиданная аффективная реакция, возникновение иных внезапных проблем в обучении или коррекционной работе). Цель – выяснение причин возникающих проблем, оценка размеров регресса, его устойчивости, возможности преодоления, обсуждение изменения режима или формы обучения.

5.5. Заключительный – проводится в преддверии окончания учебного года. Цель – оценка статуса ребенка на момент окончания обучения: приобретенные знания по всем образовательным областям, степень социализации, состояние эмоционально-волевой, поведенческой сфер и высших психических функций. Задачей этого консилиума является разработка комплексной программы перевода и адаптации ребенка к условиям обучения и воспитания в новой группе или ином образовательном учреждении. Реализация этой программы должна быть ориентирована не только на ребенка, но и взрослых (родители, будущие воспитатели, учителя).

5.6. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом МБДОУ детского сада № 48 «Вишенка» на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

5.7. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

5.8. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

5.9. При направлении ребенка на ТППКК копия коллегиального заключения ПМПк выдается

родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем ПМПк. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

VI Обязанности и права членов ПМПк

6.1. Специалисты ПМПк имеют право:

- вносить предложения по профилактике физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов воспитанников с ограниченными возможностями здоровья, организации лечебно-оздоровительных мероприятий и созданию психологически адекватной образовательной среды;
- вносить предложения по работе консилиума и обсуждаемым проблемам;
- выбирать и использовать методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

6.2. Специалисты ПМПк обязаны:

- не реже одного раза в квартал вносить в карту развития ребенка сведения об изменениях в состоянии развития ребенка в процессе реализации рекомендаций;
- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами;
- сохранять конфиденциальность сведений, некорректное использование которых может нанести ущерб здоровью, психологическому состоянию ребенка и его семье;
- защищать всеми законными средствами на любом профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы детей и их родителей (законных представителей).

VII. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

7.1. Консилиум несет ответственность в случаях:

- невыполнения либо выполнения не в полном объеме и не в установленные сроки функций, отнесенных к его компетенции;
- несоблюдения действующего законодательства;
- несвоевременной и недостоверной отчетности.

7.2. Персональную ответственность за деятельность консилиума несет его председатель.

Приложение № 1
к положению о психолого-медико-педагогическом консилиуме
МБДОУ «Ромашка»

ДОГОВОР
о взаимодействии территориальной психолого-медико-педагогической
комиссии департамента образования Администрации города Ноябрьска (ТПМПК)
и психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк)
МБДОУ «Ромашка»

Настоящим договором закрепляются следующие взаимные обязательства территориальной психолого-медико-педагогической комиссии департамента образования Администрации города Ноябрьска (ТПМПК) и психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) МБДОУ «Ромашка»

<p>Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк) обязуется:</p> <p>1. Направлять детей с ограниченными возможностями здоровья обследования на ТПМПК в следующих случаях:</p> <ul style="list-style-type: none">- при возникновении трудностей диагностики;- в спорных и конфликтных случаях;- при отсутствии в данном образовательном учреждении условий для оказания необходимой специализированной психолого-медико-педагогической помощи. <p>2. Информировать территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию департамента образования Администрации города Ноябрьска (ТПМПК):</p> <ul style="list-style-type: none">- о количестве детей в образовательном учреждении, нуждающихся в специализированной психолого-медико-педагогической помощи;- о характере отклонений в развитии детей, получающих специализированную психолого-медико-педагогическую помощь в рамках данного образовательного учреждения;- об эффективности реализации рекомендаций ТПМПК.	<p>Психолого-медико-педагогическая комиссия департамента образования администрации города Ноябрьска (ТПМПК) обязуется:</p> <p>1. Проводить своевременное бесплатное обследование детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья направлению ПМПк образовательного учреждения, с последующим информированием ПМПк о результатах обследования.</p> <p>2. Оказывать методическую помощь, обеспечивать обмен опытом между специалистами психолого-медико-педагогических консилиумов образовательных учреждений города Ноябрьска.</p> <p>3. Осуществлять динамический контроль за эффективностью реализации рекомендаций по отношению к детям, прошедшим обследование на ТПМПК, при необходимости вносить коррективы в рекомендации.</p> <p>4. Информировать родителей о всех имеющихся в стране возможностях оказания ребенку психолого-медико-педагогической помощи (с опорой на имеющиеся в РФ базы</p>
--	---

Приложение № 5
к положению о психолого-медико-педагогическом консилиуме МБДОУ «Ромашка»

Карта № _____

Дата заполнения « _____ » _____ 20__ г.
Фамилия, имя ребенка _____

Дата рождения _____ точный возраст на момент оформления _____

Ф.И.О. матери (лица её заменяющего) _____

Ф.И.О. отца (лица его заменяющего) _____

Адрес и телефон _____

Основная причина направления на ТПМПК _____

На дом. воспитании _____

МДОУ _____ группа _____ направленность группы _____

МОУ СОШ № _____ класс _____ вид класса _____

Направлен _____

Список имеющихся в карте документов:

1. Педагогическое представление от _____, от _____, от _____

2. Представление педагога-психолога от _____, от _____, от _____

3. Представление учителя-логопеда от _____, от _____, от _____

4. Лист диспансеризации от _____, от _____, от _____

5. Социальная часть карты от _____

6. Анамнестическая часть карты от _____

7. Решение ПМПк ОУ от _____

от _____ от _____

8. Заключение специалистов МПМПК:

учителя-логопеда от _____ от _____

педагога-психолога от _____ от _____

учителя-дефектолога от _____ от _____

врача-психиатра от _____ от _____

врача-невропатолога от _____ от _____

9. Решение МПМПК от _____ от _____

от _____ от _____

10. Согласие родителей (лиц их заменяющих) на направление (перевод) ребенка
от _____ от _____

Подпись родителей (лиц их заменяющих)

Приложение № 5.1
к положению о психолого-медико-
педагогическом консилиуме
МБДОУ «Ромашка»

**Психолого – педагогическая характеристика
ребенка дошкольного возраста
МБДОУ « _____ »**

Ф.И.О. ребёнка _____

Дата рождения _____

Домашний адрес _____

Ф. И.О. матери _____

место работы, должность, контактный телефон _____

Ф. И. О. отца _____

место работы, должность, контактный телефон _____

С какого времени ребенок посещает детский сад _____

Откуда прибыл: (из ДОУ, из другого населенного пункта и т.п.) _____

Особенности адаптации ребенка в группе: легкая, средняя, тяжелая степень адаптация, дезадаптация _____

Особенности общения с детьми: (в игре, поведение, привычки) (нужное подчеркнуть)
(не) использует речь, жесты, мимику как средство общения; контакт формальный; вступает не сразу, с большим трудом; не проявляет заинтересованности в контакте; контакт избирательный; легко и быстро устанавливает контакт, проявляет в нем заинтересованность, др. _____

Особенности общения со взрослыми: (в игре, поведение, привычки) (нужное подчеркнуть)
(не) использует речь, жесты, мимику как средство общения; контакт формальный; вступает не сразу, с большим трудом; не проявляет заинтересованности в контакте; контакт избирательный; легко и быстро устанавливает контакт, проявляет в нем заинтересованность, др. _____

Игровая деятельность:

Проявление интереса к игрушкам (нужное подчеркнуть): интереса к игрушкам не проявляет (с игрушками никак не действует, в совместную игру со взрослыми не включается, самостоятельные игры не организует); проявляет поверхностный не очень стойкий интерес к игрушкам; проявляет стойкий, избирательный интерес к игрушкам (перечислить) _____

Адекватность употребления игрушек (нужное подчеркнуть): совершает неадекватные действия с предметами (нелепые, не диктуемые логикой игры или качеством предмета _____

действия); игрушки использует адекватно (использует предмет в соответствии с его назначением)

Характер действий с предметами – игрушками (нужное подчеркнуть): неспецифические манипуляции (со всеми предметами действует одинаково, стереотипно – постукивает, перекладывает, тянет в рот, сосет, бросает); специфические манипуляции (учитывает только физическое свойство предмета); предметные действия (использует предметы в соответствии с их функциональным назначением); процессуальные действия; игры с элементами сюжета; сюжетно – ролевая игра.

Продолжительность игры _____

Позиция ребенка в игре (нужное подчеркнуть): исполнитель, организатор, пассивный наблюдатель. _____

Сопровождает игру речью, играет молча (нужное подчеркнуть) _____

Усвоение программного материала (уровень усвоения программного материала: высокий, средний, низкий) _____

Продуктивные виды деятельности (нужное подчеркнуть) (усваивает материал в соответствии с программными требованиями; испытывает трудности в усвоении; не усваивает. _____

(Не) проявляет интерес к продуктивным видам деятельности; действует неадекватно, даже не пытается использовать карандаш по назначению; использует карандаш по назначению; рисование на уровне черкания; рисунок на уровне предпосылок к предметному рисунку; имеется предметный рисунок, в рисунке изображает основные части и детали предмета; умеет держать карандаш и кисть свободно, тремя пальцами; использует цвет как признак предмета; есть стремление к сюжетному рисованию; умеет лепить несложные предметы, использует приемы скатывания, прямыми и круговыми движениями кистей рук, сплющивания ладонями, соединения плотно прижимая концы друг к другу; и др. _____

Формирование (развитие) элементарных математических представлений (нужное подчеркнуть) (усваивает материал в соответствии с программными требованиями; испытывает трудности в усвоении; не усваивает. Конкретизировать в соответствии с требованиями программы): _____

Ознакомление с окружающим: (нужное подчеркнуть) (усваивает материал в соответствии с программными требованиями; испытывает трудности в усвоении; не усваивает. Конкретизировать в соответствии с требованиями программы) _____

Развитие речи: (нужное подчеркнуть) (усваивает материал в соответствии с программными требованиями; испытывает трудности в усвоении; не усваивает. Конкретизировать по требованиям программы) _____

Особенности отдельных познавательных процессов (нужное подчеркнуть):

особенности внимания: на занятиях внимателен, часто отвлекается, нуждается в активизации внимания, многократном повторении инструкции; др. _____

особенности памяти: запоминает материал быстро; при длительном заучивании; помнит долго; забывает быстро _____

Культурно-гигиенические навыки и навыки самообслуживания: (при приеме пищи, одевании и раздевании, навыки личной гигиены: (полное отсутствие навыков, частичное владение навыками; владение навыками с небольшой помощью взрослого; самостоятельное

владение _____ навыками)(нужное
подчеркнуть) _____

Общая характеристика поведения (нужное подчеркнуть):

Поведение: *спокоен, сдержан или проявляет излишнюю подвижность, неусидчив* _____

Выполнение режима дня: *(не) соблюдает.* _____

Реакция на замечание: (адекватная: исправляет поведение в соответствии с замечанием, обижается; нет реакции на замечание, негативная реакция: делает назло) _____

Реакция на одобрение: (адекватная, радуется одобрению, ждет его; неадекватная; на одобрение не реагирует, равнодушен к нему) _____

Особенности характера (нужное подчеркнуть) (активный, бодрый, пассивный, вялый, избалованный, конфликтный, отмечается колебание настроения) _____

Отношение к занятиям и их успешность: *не способен контролировать свою деятельность; не доводит дело до конца; мешает педагогу, детям; быстро истощаем, работает медленно и неравномерно, темп деятельности быстрый, но деятельность «хаотична и бестолкова»; принимает ли помощь и какую (словесную, практическую, стимулирующую, направляющую, организующую, обучающую); как преодолевает затруднения, возникающие в процессе деятельности ((не) стремится преодолевать, бросает работу, подглядывает за другими, плачет, переживает и нервничает, обращается к воспитателю, детям за помощью, самостоятельно ищет выход)* _____

Физическое развитие: *общая моторика (не) нарушена (конкретизировать нарушения), ведущая _____ рука, _____ развитие _____ мелкой моторики)* _____

Языковая среда: *на каком языке говорит ребенок дома* _____

Реакция ребенка на свой дефект: *замечает, не замечает, знает, стесняется* _____

Дата « _____ » _____ 20 _____ г.

Заведующий МБДОУ «Крепыш» _____ / _____ /
МП

Педагоги _____ / _____ /
_____ / _____ /

Ознакомлен (а): _____
(Ф.И.О. родителей полностью, подпись)

Приложение № 5.2
к положению о психолого-медико-
педагогическом консилиуме
МБДОУ «Ромашка»

Социальная часть карты развития ребенка

Фамилия, имя, отчество ребенка: _____

пол: _____

Дата рождения: «__» _____ г; школа МОУ СОШ №__ класс/группа: _____

Состав семьи: _____

(перечислите всех членов семьи)

Какой данный ребенок по счету в семье: _____

Фамилия, имя, отчество матери: _____

Возраст: _____ образование: _____

(полных лет)

(среднее, специальное, высшее, неполное высшее)

Профессия: _____

Род занятий в настоящее время: _____

Фамилия, имя, отчество отца: _____

Возраст: _____ образование: _____

(полных лет)

(среднее, специальное, высшее, неполное высшее)

Профессия: _____

Род занятий в настоящее время: _____

С кем проживает ребенок: _____

(родители, приемные родители мачеха, отчим, бабушка, дедушка и т.д.)

Если ребенок живет с законными представителями (приемными родителями или опекунами),
укажите следующие данные:

Фамилия, имя, отчество: _____

Кем приходится ребенку: _____

Возраст: _____ образование: _____

(полных лет)

(среднее, специальное, высшее, неполное высшее)

Профессия: _____

Род занятий в настоящее время: _____

Фамилия, имя,
отчество: _____

Кем приходится ребенку: _____

Возраст: _____

образование: _____

(полных лет)

(среднее, специальное, высшее, неполное высшее)

Профессия: _____

Род занятий в настоящее время: _____

Члены семьи, не живущие с ребенком, но принимающие активное участие в его жизни: _____

Жилищные условия семьи: _____

(отдельная комната, уголок в общей комнате, письменный стол, отдельное спальное место, общая кровать с др. детьми и т.д.)

Если родители в разводе:

Сколько лет было ребенку, когда родители развелись: _____

С кем из родителей остался ребенок: _____

Как ребенок отнесся к разводу: _____

Поддерживает ли ребенок отношения с родителями, не живущими с ним после развода, каковы эти отношения: _____

Кто из родственников проводит больше времени с ребенком: _____

Кто из взрослых:

- Помогает делать домашние задания - _____

- Сидит с ребенком в случае болезни - _____

- Проводит и встречает из школы - _____

- Гуляет с ребенком - _____

- Разбирает конфликты - _____

- Другое - _____

Материальное положение семьи: _____

(если считаете возможным, укажите доход Вашей семьи – низкий, ниже среднего, средний, высокий, достаточно высокий и т.п.)

Дополнительные сведения о ребенке или его семье, которые Вы можете сообщить:

Социальная часть карты заполнялась со слов: _____

Приложение № 5.3
к положению о психолого-медико-
педагогическом консилиуме
МБДОУ «Ромашка»

Анамнестическая часть карты развития ребенка

Дата обследования: «__» _____ 20__ г

Фамилия, имя ребенка: _____

Возраст: _____

Беременность:

по счету - _____

течение - _____

(токсикоз 1 половины, тяжесть)

течение - _____

(токсикоз 1 половины, тяжесть)

угроза прерывания беременности (да, нет) – _____

срок прерывания беременности – _____

Роды:

по счету – _____

срок – _____

(в срок, запоздалые)

наркоз (да,нет) _____

быстрые, стремительные, длительные – _____

самостоятельные (да, нет) – _____

со стимуляцией (да, нет) – _____

вакуум, экстракция (да, нет) – _____

выдавливание (да, нет) – _____

вес, длина, оценка по шкале АПГАРа – _____

Раннее развитие:

своевременное, опережающее, с задержкой (нужное подчеркнуть)

особенности раннего развития течение – _____

Речевое развитие:

первые слова – _____

простая фраза (2-3 слова) – _____

развернутая фраза – _____

с какого возраста определял себя как «Я» - _____

Наблюдение врача-невропатолога:

обращались к невропатологу (если «да», то в каком возрасте) – _____

причина обращения – _____

диагноз – _____

Перенесенные заболевания:

травмы – _____

операции – _____

ушибы – _____

Дошкольное образовательное учреждение:

с какого возраста пошел в детский сад – _____
характеристика дошкольного учреждения – _____
особенности адаптации к дошкольному учреждению – _____
болезни (ОРВИ, дискенизии, головные боли и др.) – _____
когда начались проблемы и с чем они связаны – _____
поведение в дошкольном учреждении – _____
любимые занятия в детском саду (перечислить) – _____
любимые занятия дома – _____
(чтение, телевизор, конструирование, рукоделие, игры настольные, рисование, куклы, компьютер и др.)
отношение с воспитателями – _____
(равнодушие, конфликты, взаимопонимание, агрессия и др.)
отношения с друзьями – _____
(сколько друзей, как часто они меняются и т.д.)

Поведение в семье:

особенности взаимоотношений с другими детьми в семье – _____

Поведение ребенка в домашней обстановке:

подвижен, хаотичен, легко возбудим, агрессивен – _____
вялый, угрюмый, страхи (какие именно) – _____
другие особенности поведения – _____
чрезвычайные ситуации в семье – _____
(развод, смерть близких, катастрофы (пожары, разбойные нападения и т.д.)
проявление реакции ребенка на эти ситуации – _____
Готовность к школе:
познавательная деятельность (навыки чтения, письма, счета) – _____
мотивационная готовность – _____
(желание идти в школу, понимание изменения своего статуса и т.д.)

Дополнительные сведения о дошкольном возрасте: _____

Особенности школьного возраста:

с какого возраста пошел в школу – _____
характеристика школы – _____
(обычная, специальная, речевая, с усл. программой и т.д.)
особенности адаптации в школе – _____
(усвоение программы, взаимопонимание со сверстниками и т.д.)
болезни – _____
(ОРВИ, дискенизия, головные боли и др.)
когда начались проблемы и с чем они связаны – _____
уровень успеваемости в школе на сегодняшний день – _____
(хорошая, средняя, низкая)
дублировал ли обучение – _____
(указать класс и причину)
любимые школьные предметы (перечислить) – _____
нелюбимые школьные предметы (перечислить) – _____
любимые занятия дома – _____
(чтение, телевизор, конструирование, рукоделие, игры настольные, рисование, куклы, компьютер и др.)
отношение с учителями – _____
(равнодушие, конфликты, взаимопонимание, агрессия и др.)
отношения с друзьями – _____
(сколько друзей, как часто они меняются и т.д.)
отношение к оценкам – _____
(безразличие, спокойная заинтересованность, сильно переживает)
обучается ли в каком либо специальном классе (да, нет) – _____
специализация – _____

Дополнительные сведения о школьном периоде жизни: _____

Краткая история настоящей проблемы: _____

(когда возникла, чем спровоцирована, как развивалась, к каким специалистам обращались)

Руководитель ТПМПК _____ /И.В.Шестакова/

Приложение № 5.5
к положению о психолого-медико-педагогическом консилиуме
МБДОУ «Ромашка»

Речевая карта состояния речевой деятельности ребенка 4-го года жизни

1. Предпосылки к развитию речи:

1.1. Речевая инициатива (*желание говорить, вступать в контакт*) _____

1.2. Понимание речи:

а) выполнение инструкций:

- ✓ «Мяч дай мне, а зайку возьми себе»,
- ✓ «Покачай куклу, покатай мишку».

б) узнает ли ребенок предметы по назначению (по картинкам с изображением шапки, варежек, очков, иголки с ниткой, ножницы, зонта):

- ✓ Покажи, что ты наденешь на голову, когда пойдешь гулять?
- ✓ Если ручки замерзнут, что наденешь?
- ✓ Что нужно бабушке, чтобы лучше видеть?
- ✓ Что нужно маме, чтобы пришить тебе пуговицу?
- ✓ Чем будешь резать бумагу?
- ✓ Что возьмешь на улицу, если будет дождь?

в) выполнение инструкций на понимание предлогов:

- ✓ Положи кубик в коробку.
- ✓ Положи кубик на коробку.
- ✓ Положи кубик под коробку.
- ✓ Положи кубик за коробку.

г) выполнение инструкций на различение единственного и множественного числа:

- ✓ Покажи, где шар, шары?
- ✓ Покажи, где гриб, грибы?
- ✓ Покажи, где кукла, куклы?
- ✓ Покажи, где яблоко, яблоки?
- ✓ Покажи, где стул, стулья?

1.3. Состояние фонематического слуха:

- ✓ Покажи, кто как кричит: «му» - корова, «ме» - овечка, «мяу» - кошка;
- ✓ Покажи, где: коса – коза; уточка – удочка; ложки – рожки; мышка – мишка; сабля – цапля.

1.4. Состояние артикуляционного аппарата (объем движений языка, его подвижность, уздечка, слюнотечение, губы, зубы, небо) _____

2. Состояние активной речи:

2.1. Предметный словарь по темам:

а) кукла	б) шапка	в) голова
машина	куртка	руки
пирамидка	рубашка	нос
матрешка	платье	глаза

2.2. Глагольный словарь:

играет; рисует; поливает; моет; танцует; катается; кормит.

2.3. Слоговая структура слов (проверяется в отраженной речи):

а) пила	б) сапоги	в) мяч	г) диван	д) ложка
рыба	молоко	лук	лимон	мишка
часы	корова	нож	батон	туфли

2.4. Наличие фразовой речи (состояние грамматического строя речи):

- ✓ Мальчик катается на самокате.
- ✓ Девочка кормит кур.
- ✓ Мальчик играет в мяч.
- ✓ Мама купает малыша.
- ✓ Дедушка читает газету.

2.5. Составление рассказа по сюжетной картинке «Дождик» (или другая сюжетная картинка с изображением ситуации, близкой к жизненному опыту детей) _____

3. Состояние эмоционально-волевой сферы (форма общения, контактность, внимание, работоспособность, усидчивость, интерес): _____

4. Состояние моторики:

4.1. Общая моторика (походка, прыжки, выполнение движений по подражанию или словесной инструкции): _____

4.2. Мелкая моторика (согласованность движений рук, действий пальцев, ведущая рука): _____

5. Логопедическое заключение: _____

6. Рекомендации: _____

Речевая карта состояния речевой деятельности ребенка 5-го года жизни

1. Состояние связной речи:

1). Беседа:

2). Составление рассказа по сюжетной картинке:

3). Составление рассказа по серии сюжетных картинок:

Вывод:

2. Лексико-грамматические средства языка:

1). Предметный словарь:

- яблоко	- чашка	- кот	- машина	- кукла
- морковь	- пальто	- часы	- конфета	- стул

слова, редко встречающиеся в жизни ребенка:

- груша	- кастрюля	- корова	- корабль	- лук
- ножницы	- лиса	- репа	- яйцо	- халат
- диван	- слон	- слива	- овца	- черепаха
- памятник	- шарф	- иголка	- аквариум	

обобщающие понятия:

- игрушки	- мебель	- посуда
-----------	----------	----------

2). Глагольный словарь:

- ест	- моет	- стоит	- бежит	- играет	- танцует
-------	--------	---------	---------	----------	-----------

3). Качественный словарь в игре: «Скажи наоборот»:

чистый -...	горький -...	белый -...
толстый -...	высокий -...	

4). Предлоги:

простые (в, за, на, под, из, с);
сложные (из-за, из-под).

Вывод:

3. Морфологические средства языка:

1). Образование множ ест венного числа существ вит ельных:

- | | |
|-------------|-------------|
| - белка-... | - кукла-... |
| - стол-... | - стул-... |
| - окно-... | - ведро-... |

2). Образование существ вит ельных с уменьшит ельно-ласкат ельным суффиксом:

- | | | |
|--------------|--------------|------------|
| - яблоко-... | - кукла -... | - гриб-... |
| - стол-... | - заяц-... | |

Вывод: _____

4. Слоговая структура слова:

1). Слова:

- | | |
|-----------------------------------|-------------------------------|
| часы, лыжи, собака, кубики, | арбуз, стакан, львенок, |
| мяч, еж, утюг, петух, | самолет, молоток, огурец, |
| санки, юбка, книга, груша, | конфета, тарелка, печенье, |
| чайник, портфель, | цыпленок, карандаш, хоккеист, |
| стол, волк, слон, платье, клюшка | картошка, скамейка, клубника, |
| телевизор, сковорода, воротничок. | |

- 2). **Предлож ения:** Дети слепили снеговика.
Повар печет блины на сковороде.
Милиционер стоит на перекрестке.

Вывод: _____

5. Фонетико-фонематические средства языка:

1). **Звукопроизношение:** _____

2). **Фонемат ическое восприят ие:**

- а) Подними руку, если услышишь звук А, У, И.
б) Покажи нужную картинку: ложки-рожки коса-каза сабля-цапля

Вывод: _____

6. Состояние артикулярного аппарата: (объем движений языка, подвижность, уздечка, губы, зубы, небо)

7. Состояние общей и мелкой моторики:

8. Особенности психических процессов:

9. Заключение:

Рекомендации: _____

Дата _____

Подпись _____

Речевая карта состояния речевой деятельности ребенка 6-го, 7-го года жизни

1. Беседа по вопросам:

- Как тебя зовут?
- Сколько тебе лет?
- Где ты живешь?
- Где работает мама?
- Какие дома есть игрушки?

2. Обследование связной речи:

1. Составление рассказа по сюжетной картинке

2. Составление рассказа по сюжетной картинке:

Вывод: _____

3. Предметный словарь:

3.1. Название предметов и их частей по картинкам или по представлению:

- человек (шея, брови, лоб, ресницы, щеки, ладонь, локоть, плечи, колени);
- птица (клюв, крыло, перья, когти, лапы, хвост);
- рубашка (петли, манжеты, воротничок, рукава, пуговицы);
- чайник (крышка, носик, доньшко, ручка)
- обувь (каблук, язычок, шнурок, подошва)

3.2. Обобщения: («Назови одним словом»):

- платье, юбка, брюки, рубашка;
- яблоко, груша, лимон, апельсин;
- шкаф, стол, диван, кровать.

3. Детеныши животных: «У кого кто?»

- | | |
|------------------|-----------------|
| - у козы -... | - у курицы -... |
| - у кошки -... | - у собаки -... |
| - у лисы -... | - у коровы -... |
| - у волка -... | - у лошади -... |
| - у медведя -... | - у зайца -... |

Профессии:

- Кто водит машину?
- Кто разносит письма?
- Кто продает продукты?
- Кто стрижет волосы?
- Кто шьет одежду?
- Кто управляет самолетом?
- Кто готовит пищу?
- Кто рисует картины?

Вывод: _____

4. Словарь признаков:

4.1. Подбор прилагательных к существительным:

- Цыпленок какой?
- Матрешка какая?
- Яблоко какое?
- Цветы какие?

Прилагательные, образованные от существительных:

- Чемодан из кожи. Он какой?
- Варежки из шерсти. Они какие?
- Конверт из бумаги. Она какая?
- Суп из курицы. Он какой?
- Сок из моркови. Он какой?

Употребление антонимов:

- Этот мальчик веселый, а этот...?
- Это белье сухое, а это...?
- День светлый, а ночь...?
- Этот карандаш длинный, а этот...?
- Эта линия прямая, а эта...?

Вывод: _____

Глагольный словарь:

«Что делает?»

рыба	птица	водитель
конь	собака	бабочка
змея	почтальон	продавец
швея	парикмахер	летчик
повар	художник	

Вывод: по состоянию активного словаря:

Грамматический строй речи:

Образование существительных во множественном числе в именительном и родительном падежах:

Стол – столы – столов	
Стул -... -...	
Глаз - ... -...	
Ведро-... -...	
Окно-.. -...	

Перо-... -...
Лев-... -...
Рот-... -...
Ухо-... -...
Дерево-... -...

6.2. Употребление простых и сложных предлогов (в, на, под, со, с , из, из-за, из-под, между).

Падежные конструкции:

Родительный падеж: Чего много в лесу? Откуда осенью падают листья?

Дательный падеж: Кого ты видел в зоопарке? В цирке?

Творительный падеж: Чем ты смотришь? Чем ты слушаешь?

Предложный падеж: На чем катаются дети зимой?

ВЫВОД: _____

7. Состояние слоговой структуры слов:

7.1. Обязат ельным для проверки являет ся следующий набор слов:

январь	февраль	весна	грибы
вдвоем	птицы	четверг	блюдце
гнездо	квадрат	стрекоза	снеговик
квартира	скворечник	хитрая	хлебница
велосипед	сахарница	треугольник	мизинчик
поросенок	конфетница	земляничка	сковорода
мотоциклист	прямоугольник	температура	водопроводчик
милиционер	свинья	космонавт	парикмахерская
аквариум	мотоцикл	прилетели	притворились
выкрасилась	художница	ткачиха	библиотекарь

7.2. Предложения:

Дети слепили снеговика (повторить 3 раза)

Милиционер стоит на перекрестке.

Водопроводчик чинит водопровод.

Фоторгаф фотографирует детей.

Саша сушила мокрое белье на веревочке.

Вывод: _____

8. Произношение и различение звуков:

С: сад, коляска, глобус.

Сь: беседка, василек, такси

З: замок, зонт, Незнайка

Зь: земляника, обезьяна, зима

Ц: цапля, кольцо, индеец

Ш: шашки, ошейник, карандаш

Ж: живот,, жук, лыжи

Щ: щука, щенок, щетка

Ч: чайник, печенье, мяч

Л: лампа, волк, стол

Ль: лейка, плита, соль

Р: рука, пряники, фонарь

Й: ЯБЛОКО, ЕЖ, КРЫЛЬЯ

К: куртка, скрипка, шкаф

Г: грядка,, грелка, виноград

Х: хлеб, ткачиха, петух

Повторить предложения:

У сома усы. У Зины зонт. Кузнец кует цепь. Шапка да шубка - вот вам и мишутка.
У ежа ежата. Дятел долбил ель. К нам во двор забрался крот. Майя и Юля поют.

Вывод: _____

9. Фонематические представления (фонематический слух и восприятие):

9.1. Выделение первого гласного в словах:

Утка, Оля, Аня.

9.2. Выделение первого согласного в словах:

Палка, танк, мак.

9.3. Выделение последнего согласного в словах:

Суп, мак, кот, сом.

9.4. Отбор картинок со звуком М: мак, лампа, носки, морковь, дом, ком.

9.5. Отбор картинок со звуками С – З: коляска, автобус, ваза, сосиски, смородина, зуб, суп, заяка, коса.

9.6. Подбор картинок на любой дефектный звук.

9.7. Повторить слоги и слова за взрослым:

Та – да – та

Кот – год – кот

Ка – га – га

Том – дом – ком

Па – па – ба

Удочка – уточка

Вывод _____

10. Состояние артикуляционного аппарата:

Губы, зубы, небо, язык (объем и качество движений языка), уздечка (норма, укороченная)

11. Состояние общей и мелкой моторики:

12. Особенности состояния психических и волевых процессов:

(контактность, внимание, память, усидчивость, работоспособность):

Заключение учителя-логопеда

РЕКОМЕНДАЦИИ:

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

Приложение № 5.6
к положению о психолого-медико-
педагогическом консилиуме
МБДОУ «Ромашка»

Заключение
психолого-медико-педагогического консилиума муниципального образовательного
учреждения

Фамилия, имя
ребенка: _____
Дата рождения: _____
Дата проведения консилиума: _____

Формулировка запроса педагога МОУ (или родителей, лиц их заменяющих)

Педагогическое
заключение _____

Логопедическое
заключение _____

Психологическое
заключение _____

Заключение врача
(_____) _____

Заключение
ПМПк _____

Рекомендации по коррекционно-развивающей работе:

Председатель ПМПк: _____

Члены консилиума: _____

Приложение № 5.7
к положению о психолого-медико-педагогическом консилиуме
МБДОУ «Ромашка»

**ПЛАН ИНДИВИДУАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ,
с ребенком, находящимся на психолого-медико-педагогическом сопровождении**

Ф.И.
ребенка _____ **возраст** _____
группа _____

1. Учитель-логопед (учитель-дефектолог)

2. Педагог-психолог

3. Воспитатель

4. Музыкальный руководитель

5. Инструктор по физической культуре

Медицинские работники

Результаты работы по плану:

Количество проводимых занятий:

I полугодие	II полугодие

Динамика состояния ребенка:

Начало занятий _____

Конец занятий _____

Приложение № 5.8
к положению о психолого-медико-педагогическом консилиуме
МБДОУ «Ромашка»

В территориальную
психолого-медико-педагогическую комиссию
департамента образования
Администрации города Ноябрьск

(Ф.И.О. родителя(законного представителя)ребёнка)

заявление.

Прошу обследовать моего ребёнка _____
(фамилия, имя отчество)

_____ «___» _____ года рождения в связи с
проблемами в обучении, поведении, развитии познавательной деятельности, развитии речи
(нужное подчеркнуть) _____ (другие
причины)

«_____» _____ 20__ года _____ / _____
(подпись)