

ПРИНЯТО
Советом педагогов
МАДОУ «ДС «Звездочка»
протокол от 25.08.2021 № 1



УТВЕРЖДЕНО
приказом директора
МАДОУ «ДС «Звездочка»
от 26.08.2021 № 158

**Положение
о психолого - педагогическом консилиуме**

1. Общие положения

1.1. Положение о психолого-педагогическом консилиуме (далее - Положение) регулирует деятельность психолого -педагогического консилиума муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад «Звездочка» (далее - Учреждение).

1.2. Психолого - педагогический консилиум (далее - ППк) является одной из форм взаимодействия специалистов в целях создания оптимальных условий обучения, развития, социализации и адаптации обучающихся посредством психолого - педагогического сопровождения.

1.3. ППк в своей деятельности руководствуется Конвенцией (ЗОН о правах ребенка, Федеральным законом от 29.12.2012 № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», действующим законодательством Российской Федерации и Ямало-Ненецкого автономного округа, настоящим Положением, Уставом Учреждения, договором между Учреждением и родителями (законными представителями) воспитанника.

1.4. Порядок открытия и контроля деятельности ППк определяются приказом заведующего.

2. Цели, задачи, функции и принципы деятельности ППк.

2.1. Задачами ППк являются:

2.1.1. выявление трудностей в освоении образовательных программ, особенностей в развитии, социальной адаптации и поведении воспитанников для последующего принятия решений об организации психолого-педагогического сопровождения;

2.1.2. разработка рекомендаций по организации психолого-педагогического сопровождения;

2.1.3. консультирование участников образовательных отношений по вопросам актуального психофизического состояния и возможностей воспитанников; содержания и оказания им психолого-педагогической помощи, создание специальных условий получения образования;

2.1.4. контроль за выполнением рекомендаций ППк.

3. Организация деятельности ППк.

3.1. ППк создается на базе Учреждения приказом заведующего при наличии соответствующих специалистов.

3.2. Персональный состав ППк утверждается приказом заведующего и включает в себя постоянных и временных членов:

- постоянные члены ППк присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле выполнения рекомендаций. Постоянными членами ППк являются: заместитель заведующего по воспитательно-методической работе (председатель ППк), воспитатели, педагог-психолог, учитель-логопед, социальный педагог;

- временными членами ППк являются лица, приглашенные на конкретное заседание: родитель (законный представитель), воспитатель, представляющий воспитанника на ППк, воспитатели групп компенсирующей и комбинированной направленностей.

3.3. Постоянные члена ППк присутствуют на каждом заседании, участвуют

в его подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций.

3.4. ППк осуществляет свою деятельность в соответствии с Уставом Учреждения и данным Положением.

3.5. Общее руководство ППк возлагается на заместителя заведующего по воспитательно-методической работе. Он является председателем ППк.

3.6. Председатель ППк:

- организует деятельность ППк;

- информирует членов ППк о предстоящем заседании не позже чем за 14 дней до его проведения;

- организует подготовку и проведение заседания ППк; ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ППк о необходимости обсуждения проблемы ребенка; контролирует выполнение решений ППк.

3.7. Ответственность за организацию и результаты деятельности ППк несет заведующий.

3.8. Специалисты, включенные в состав ППк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации. Материальное стимулирование специалистов ППк осуществляется в пределах единого фонда оплаты труда.

3.9. В ППк ведется документация согласно *приложению 1*.

3.10. Ход заседания ППк фиксируется в протоколе (*приложение 2*).

3.11. Коллегиальное решение ППк, содержащее обобщенную характеристику воспитанника и рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения, фиксируется в заключении (*приложение 3*). Заключение подписывается всеми членами ППк в день проведения заседания и содержит коллегиальный вывод с соответствующими рекомендациями, которые являются основанием для реализации психолого-педагогического сопровождения обследованного воспитанника.

3.12. Коллегиальное заключение ППк доводится до сведения родителей (законных представителей) в день проведения заседания.

3.13. В случае несогласия родителей (законных представителей) воспитанника с коллегиальным заключением ППк они выражают свое мнение в письменной форме в соответствующем разделе заключения ППк, а образовательный процесс осуществляется по ранее определенному образовательному маршруту в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

3.14. Коллегиальное заключение ППк доводится до сведения педагогических работников, работающих с воспитанником, и специалистов, участвующих в его психолого-педагогическом сопровождении, не позднее трех рабочих дней после проведения заседания.

3.15. При направлении воспитанника на территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию (ТПМПК) оформляется представление ППк (*приложение 4*).

Представление ППк на воспитанника для представления в ТПМПК выдается родителям (законным представителям) под личную подпись.

4. Режим деятельности ППк.

4.1. Периодичность проведения заседаний ППк определяется реальным запросом учреждения на обследование и организацию комплексного сопровождения воспитанников в соответствии с графиком проведения заседаний.

4.2. Заседания ППк подразделяются на плановые и внеплановые, проводятся под руководством председателя ППк.

4.3. Плановые ППк проводятся не реже одного раза в полугодие.

4.4. Секретарь ППк по согласованию с председателем ППк ставит в известность членов ППк, родителей (законных представителей) ребенка о необходимости обсуждения проблемы ребенка, организует подготовку и проведение заседания ППк.

4.5. Специалисты, включенные в состав ППк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с планом заседаний ППк, а также запросами участников образовательных отношений на обследование и организацию комплексного сопровождения воспитанников.

4.6. Обследование ребенка специалистами ППк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или специалистов Учреждения с письменного согласия родителей (законных представителей) (*приложение 5*).

4.7. На период подготовки к заседанию ППк и последующей реализации рекомендаций, ребенку назначается ведущий специалист (воспитатель или другой специалист), проводящий коррекционно-развивающую работу, отслеживающий динамику развития ребенка и выходящий с инициативой повторных обсуждений на заседаниях консилиума.

4.8. По результатам обследований каждым специалистом составляется заключение, и разрабатываются рекомендации. На заседании ППк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ППк.

4.9. Родители (законные представители) имеют право принимать участие в обсуждении результатов освоения содержания образовательной программы, комплексного обследования специалистами ППк, степени социализации и адаптации воспитанника.

5. Содержание рекомендаций ППк по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанников

5.1. Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанников с ограниченными возможностями здоровья конкретизируют, дополняют рекомендации ТПМПк и могут включать в том числе:

- разработку адаптированной основной образовательной программы;
- разработку индивидуального учебного плана на воспитанника;
- предоставление услуг тьютора, ассистента (помощника), оказывающего воспитаннику необходимую техническую помощь, услуг по сурдопереводу, тифлопереводу, тифлосурдопереводу (индивидуально или на группу воспитанников);
- другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции Учреждения.

5.2. Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанника, испытывающего трудности в освоении основных образовательных программ, развитии и социальной адаптации могут включать в том числе:

- проведение групповых и (или) индивидуальных коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с воспитанниками;
- разработку индивидуального маршрута на воспитанника;
- профилактику асоциального (девиантного) поведения воспитанника;
- другие условия психолого-педагогического сопровождения воспитанников в рамках компетенции Учреждения.

5.3. Рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанников реализуются на основании письменного согласия родителей (законных представителей).

Документация ППк

Приложение 1

1. Приказ о создании ППк с утвержденным составом специалистов ППк;
2. Положение о ППк;
3. График проведения плановых заседаний ППк на учебный год;
4. Журнал учета заседаний ППк и воспитанников, прошедших ППк по форме:

№	Дата	Тематика заседания*	Вид консилиума (плановый/внеплановый)

* - утверждение плана работы ППк; утверждение плана мероприятий по выявлению воспитанников с особыми образовательными потребностями; проведение комплексного обследования воспитанника; обсуждение результатов комплексного обследования; обсуждение результатов образовательной, воспитательной и коррекционной работы с воспитанником; зачисление воспитанника на коррекционные занятия; направление воспитанников на ТПМПк; составление и утверждение индивидуальных образовательных маршрутов (по форме определяемой образовательной организацией); экспертиза адаптированных основных образовательных программ 00; оценка эффективности и анализ результатов коррекционно-развивающей работы с воспитанниками и другие варианты тематик.

5. Журнал регистрации коллегиальных заключений психолого-педагогического консилиума по форме:

№	ФИО воспитанника, группа	Дата рождения	Инициатор обращения	Повод обращения в ППк	Коллегиальное заключение	Результат обращения

6. Протоколы заседания ППк;

7. Карта развития воспитанника, получающего психолого-педагогическое сопровождение (*В карте развития находятся результаты комплексного обследования, характеристика или педагогическое представление на воспитанника, коллегиальное заключение консилиума, копии направлений на ТПМПк, согласие родителей (законных представителей) на обследование и психолого-педагогическое сопровождение ребенка, вносятся данные об обучении ребенка в группе, данные по коррекционно-развивающей работе, проводимой специалистами психолого-педагогического сопровождения. Карта развития хранится у председателя консилиума и выдается педагогам и специалистам, работающим с воспитанниками.*)

8. Журнал направлений воспитанников на ПМПк по форме:

№ п/п	ФИО воспитанника, группа	Дата рождения	Цель направления	Причина направления	Отметка о получении направления родителями
					<p>Получено: далее перечень документов, переданных родителям (законным представителям) Я, ФИО родителя (законного представителя) пакет документов получил(а) « » 20 г</p> <p>Подпись: Расшифровка:</p>

Приложение 2

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ
ГОРОДА НОВЫЙ УРЕНГОЙ**
муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
«ДЕТСКИЙ САД «ЗВЕЗДОЧКА»
мкр. Мирный, дом 7, корп 3., г. Новый Уренгой, ЯНАО, 629303
Телефон (Факс) 8(3494)973914
E-mail: zvezdochkads@nur.yanao.ru

№ _____

Протокол заседания психолого-педагогического консилиума
наименование ОО

№ _____ от «__» _____ 20__ г.

Присутствовали: *И.О. Фамилия (должность в ОО, роль в ППк), КО. Фамилия (мать/отец ФИО обучающегося).*

Повестка дня:

1.....
2.....

Ход заседания:

1.....
2.....

Решение ППк:

1.....
2.....

Приложения (*характеристики, представления на воспитанника, результаты продуктивной деятельности воспитанника, копии рабочих тетрадей, рисунки*):

1.....
2.....

Председатель ППк _____ И.О. Фамилия

Члены ППк:

И.О. Фамилия

И.О. Фамилия

Другие присутствующие на заседании:

И.О. Фамилия

И.О.

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ
ГОРОДА НОВЫЙ УРЕНГОЙ**
муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
«ДЕТСКИЙ САД «ЗВЕЗДОЧКА»
мкр. Мирный, дом 7, корп 3., г. Новый Уренгой, ЯНАО, 629303
Телефон (Факс) 8(3494)973914
E-mail: zvezdochkads@nur.yanao.ru

№ _____

Коллегиальное заключение психолога - педагогического консилиума

Дата «__» _____ 20__ года

Общие сведения

ФИО воспитанника: _____
Дата рождения воспитанника: _____
Образовательная программа: _____
Причина направления на ППк: _____

Коллегиальное заключение ППк

Выводы об имеющихся у ребенка трудностях (без указания диагноза) в развитии, обучении, адаптации (исходя из актуального запроса) и о мерах, необходимых для решения этих трудностей, включая определение видов, сроков оказания психолого-медико-педагогической помощи.

Рекомендации педагогам

Рекомендации родителям

Приложение: *(планы коррекционно-развивающей работы, индивидуальный образовательный маршрут и другие необходимые материалы):*

Председатель ППк _____ И.О. Фамилия

Члены ППк:

И.О. Фамилия

И.О. Фамилия

С решением ознакомлен(а) _____ / _____
(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

С решением согласен(а) _____ / _____
(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

С решением согласен(а) частично, не согласен(на) с пунктами: _____

/ _____
(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

**АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА НОВЫЙ УРЕНГОЙ
ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ**

Ул. Индустриальная, 4, г. Новый Уренгой, ЯНАО, 629307

Телефон: (3494) 22-16-75. Факс: (3494) 22-15-01.

E-mail: edu@nur.yanao.ru

**3.11. ПРОТОКОЛ
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ**

Дата обследования _____

№ _____

Общие сведения

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____

Адрес _____

Откуда поступил (ОО) _____

Кем направлен на обследование _____

Цель обращения, жалобы _____

Сведения о семьеКраткие сведения о родителях (*возраст, образование, место работы*) _____

Мать _____

Отец _____

Сведения о приёмных родителях или опекунах: _____

Социальный статус семьи: неблагополучная / благополучная**Наличие инвалидности у ребенка:** есть/ нет / оформляется;
у родителей: есть / нет**Анамнестические сведения**

Особенности раннего развития _____

Перенесенные заболевания _____

Результаты медицинского обследования

Соматическое состояние _____

Неврологическое состояние, особенности моторики

Психическое состояние

Заключение ФГУ «ГБ МСЭ по ЯНАО»

Данные дополнительных обследований (отоларинголога, офтальмолога и др.)

Результаты психологического обследования

Поведение ребёнка в процессе обследования

Преобладающий фон настроения

Особенности эмоционально-волевой сферы

Знания и представления об окружающем мире

Ориентированность в пространстве и времени

Особенности развития психических процессов (*восприятия, внимания, памяти, мышления, речи*)

Общая характеристика деятельности, сформированность регуляторных функций (*темп, устойчивость, целенаправленность деятельности*)

Понимание отвлеченного смысла, пословиц, метафор

Результаты логопедического обследования

Родной язык

Моторика

Устная речь:

Звукопроизношение

Фонематическое восприятие

Лексико-грамматический строй

Словарный запас

Связная речь

Письменная речь:

Чтение

Письмо

Результаты педагогического обследования

Знания и навыки по программному материалу

Речевая деятельность

Сформированность навыков продуктивной/учебной деятельности

Обучаемость

Обученность

Социально-бытовая адаптация и установки

Общее заключение

1. Выводы о наличии либо отсутствии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении:

2. Особые образовательные потребности ребенка (характеристика создания необходимых специальных условий обучения, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов):

3. Форма получения образования, образовательной программы:

4. Указание рекомендованного ФГОС для обучающихся необходимого варианта адаптированной основной общеобразовательной программы:

Рекомендации:

1. Организация коррекционной работы (формы и методы психолого-медико-педагогической помощи):

2. Предоставление технических специалистов – ассистентов (тьюторы, педагогические и иные работники, имеющие необходимый уровень образования и квалификации для каждой занимаемой должности):

Руководитель ТПМПК _____ / _____

Члены ТПМПК

Детский психиатр _____ / _____

Педиатр _____ / _____

Дефектолог _____ / _____

Психолог _____ / _____

Логопед _____ / _____

Педагог _____ / _____

Др. специалисты _____ / _____

3.1. Направление
психолого-педагогический консилиум

направляет _____
(полное наименование образовательной организации)
_____ (ф.и.о. и дата рождения ребенка)
на обследование специалистами территориальной психолого-медико-педагогической
комиссии с целью (в связи с) _____
(указать причину)

Приложение:

(перечень документов, представленных в ТПМПК)

- заявление от родителей (законных представителей) на проведение обследования ребенка;
- свидетельство о рождении ребенка (копия) (оригинал предъявляется на заседании комиссии);
- выписки из протоколов психолого-педагогического консилиума (при наличии);
- выписка из истории развития ребенка;
- педагогическое представление на воспитанника (обучающегося) (при наличии);
- психологическое представление (при наличии);
- представление учителя-логопеда (при наличии);
- представление учителя-дефектолога (при наличии);
- представление социального педагога (при наличии);
- результаты самостоятельной деятельности ребенка (при наличии);
- результаты предыдущих обследований ТПМПК (копия) (при наличии);
- * справка об инвалидности (копия) (при наличии).

Председатель ППк _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Руководителю территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии

(ф.и.о. родителей (законных представителей))

(адрес фактического проживания)

(телефоны)

3.2. Заявление от родителей (законных представителей)

Прошу обследовать моего ребенка _____

(ф.и.о. и дата рождения ребенка)

специалистами территориальной психолого-медико-педагогической комиссии.

В соответствии с требованиями [статьи 9](#) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных Департаментом образования Администрации города Новый Уренгой территориальной психолого-медико-педагогической комиссией, а также персональных данных несовершеннолетнего _____

с целью организации образования ребенка, которому являюсь _____
(отцом, матерью, опекуном, попечителем)

Цель представления ребенка на обследование: _____

Поставлен (а) в известность о необходимости представления следующих документов:

- **свидетельство о рождении ребенка (копия) (оригинал предъявляется на заседании комиссии);**
- **выписки из протоколов психолого-педагогического консилиума (при наличии);**
- **выписка из истории развития ребенка;**
- **педагогическое представление на воспитанника (обучающегося);**
- **психологическое представление (при наличии);**
- **представление учителя-логопеда (при наличии);**
- **представление учителя-дефектолога (при наличии);**
- **представление социального педагога (при наличии);**
- **результаты самостоятельной деятельности ребенка (при наличии);**
- **результаты предыдущих обследований ТПМПК (копия) (при наличии);**
- * **справка об инвалидности (копия) (при наличии).**

Обследование проводится **только в присутствии родителя** (законного представителя) ребенка

Мать

Паспорт серия _____ N _____ выдан _____

Отец

Паспорт серия _____ N _____ выдан _____

Адрес прописки: _____

Телефон: _____

" ____ " _____ 20__ г.

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____
(расшифровка подписи)

**3.3/1. Выписка из заключения
психолого-педагогического консилиума дошкольной образовательной организации
от " ____ " _____ 20__ г.**

Ф.И. О. _____

Дата рождения _____ Возраст _____

Домашний адрес _____

Родной язык ребенка _____

Группа (*направленность*) _____

Срок коррекционной работы в образовательной организации _____

Соматическое состояние (физическое развитие, группа здоровья, "Д" учет)

Пропуски _____, из них по болезни _____

Усвоение программы

Особенности поведения, общения

Заключение воспитателя

Заключение учителя-логопеда

Заключение педагога-психолога

Коллегиальное заключение

Руководитель образовательной организации _____ / _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

Председатель

психолого-педагогического консилиума _____ / _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Члены психолого-педагогического консилиума (*фамилия, имя, отчество, должность*) _____

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____

(расшифровка подписи)

3.4/1. Характеристика обучающегося

(для посещающих дошкольные образовательные организации)

Ф.И.О. _____

Группа (*направленность*) _____

Дата рождения _____ Возраст _____

Срок пребывания в данном ДОО _____ в каком возрасте поступил _____

Соматическое здоровье: а) болеет редко; б) часто болеет простудными заболеваниями; в) имеет хронические нарушения здоровья; г) плохо ест; д) трудно засыпает и беспокойно спит; е) иное (указать) _____

Оценка адаптации ребенка в группе: а) хорошая; б) удовлетворительная; в) недостаточная; г) плохая; д) иное (указать) _____

Социально-бытовые навыки: а) соответствует возрасту; б) недостаточно сформированы; в) не сформированы (указать какие) _____

Особенности игровой деятельности: а) игра соответствует возрасту; б) игра соответствует более раннему возрасту; в) преобладает манипулятивная игра; г) игра отсутствует; д) иное (*проявляет ли интерес к новым игрушкам (стойкий, кратковременный, избирательный, адекватно ли использует игрушку); характер индивидуальной игры (манипуляции, процессуальная игра, наличие элементов сюжета, сюжетно-ролевая игра, использование предметов-заместителей). Оречевление игровых действий; умение подчиняться игровым правилам*) _____

Основные трудности, отмечаемые в общении: а) трудностей нет; б) не умеет поддерживать игру; в) предпочитает быть в одиночестве; г) плачет, мало контактен со взрослыми и детьми; д) конфликтен; е) иное (*положение в коллективе: популярность, внушение опасений, самостоятельность доминантность, поведение по отношению к отдельным лицам: к родителям, братьям и сестрам, сверстникам, старшим и младшим, больным, к другому полу, способ установления контакта*) _____

Моторика: а) соответствует возрасту; б) общая моторная неловкость, неуклюжесть, двигательные недостатки; в) преимущественные недостатки мелкой моторики, (какую деятельность затрудняют); г) иное (указать) (*общая двигательная расторможенность, сформированность движений, чувства равновесия, нарушения осанки., стереотипные и навязчивые движения, ведущая рука, согласованные действия рук, точность движений, лишние движения, дифференцированные движения, способность к работе на листе бумаги*) _____

Память (проблемы): а) без особенностей; б) медленно запоминает и быстро забывает; в) быстро запоминает и быстро забывает; г) иные (*проблемы быстрота и прочность запоминания; что лучше запоминает: цифры, стихи, события*) _____

Мышление: а) соответствует возрасту; б) недостаточно сообразителен; в) грубые нарушения мышления; г) иное (*умение сравнивать предметы с целью выявления сходства и различия; характерные трудности в дифференциации общего и различного; обобщения строит, опираясь на незначительные признаки; устанавливает с трудом - легко; уровень обобщений, абстрагирования; наличие общих понятий; понимание и толкование ситуаций со скрытым смыслом; незначительное снижение функции обобщения, адекватное использование помощи*) _____

Речевое развитие: а) соответствует возрасту; б) речь невнятная, имеются трудности звукопроизношения; в) бедный словарный запас; г) речь грамматически неправильна; д) запинки в речи; е) речь в форме вокализаций); ж) иное (*словарь в пределах обихода, трудности построения развернутых речевых высказываний объем и типы предложений; умение составлять рассказ по сюжетной картинке, по серии картинок; речевое поведение (многоречивость, молчаливость, речевая готовность, стилистические особенности, содержание и культура речи); голос и речь: (громкость, скорость, высота, ритм, интонационная оформленность, артикуляторные особенности)*) _____

Отношение к занятиям, деятельность: а) соответствует возрасту; б) не способен контролировать свою деятельность; в) неусидчив, не доводит дело до конца; г) мешает педагогу, детям; д) быстро истощаем; е)

иное (учебная мотивация снижена, неспособность к волевому усилию, нарушена планомерность деятельности, самоконтроль, произвольность.)

Темп деятельности: а) соответствует возрасту; б) сонлив и вял в течение дня; в) темп работы на занятиях неравномерен; г) работает медленно и невнимательно; д) темп деятельности быстрый, но деятельность "хаотична и бестолкова"; е) иное _____

Основные трудности, отмечаемые в обучении: а) усваивает программу хорошо; б) усваивает программу удовлетворительно; в) программу усваивает с трудом; г) программу не усваивает; д) иное _____

Усвоение программы соответствующей возрастной группы:

счет в пределах

а) прямой с ошибками/без ошибок; б) пересчет с называнием/без называния итогового числа; в) операции +/- 1 на конкретном материале/самостоятельно; г) две группы предметов сравнивает/затрудняется; д) умеет/затрудняется сравнивать предметы и раскладывать в возрастающем порядке; е) знает/не знает основные цвета; знает/не знает геометрические фигуры.

Запас общих сведений: называет/не называет свое имя, возраст, имена родителей, домашний адрес, представления о месте проживания;

Сформированность пространственно-временных представлений: обозначает словом/затрудняется/не знает; знания о животном и растительном мире соответствуют программным требованиям/недостаточны ; иное (ориентация в схеме тела, в ближайшем пространстве, слабая дифференцированность признаков времён года).

**Дополнительные сведения и общая оценка
особенностей развития и поведения ребенка, предложения педагога**

" ____ " _____ 20 ____ г.

Воспитатель _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Педагог-психолог _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель образовательной организации _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____
(расшифровка подписи)

**3.5. Выписка из истории развития ребенка
для территориальной психолого-медико-педагогической комиссии**

Ф.И.О

Дата рождения _____ Адрес _____

Анамнестические данные о ребенке:

Беременность (по счету) _____ Роды (по счету) _____ Срок _____

Течение беременности, особенности протекания родов _____

Вес _____ Длина _____ Оценка по Апгар _____

Голову держит _____ Сидит _____ Стоит _____ Ходит _____

Первые слова _____

Состоит на "Д" учете *: (развернутый диагноз, с какого периода) _____

Инвалид детства: (диагноз, с какого по какой срок) _____

Заключения специалистов **: _____

1. Невролог: _____

2. Отоларинголог: _____

3. Офтальмолог: _____

4. Ортопед: _____

5. Хирург: _____

6. Гастроэнтеролог (эндокринолог) для детей, нуждающихся в посещении детского сада для детей с гастропатологией, заболеваниями эндокринной системы: _____

7. Иные специалисты: _____

8. Психиатр: _____

9. Педиатр (группа здоровья): _____

Подпись врача-педиатра:

М.П.

* При повторном оформлении на ПМПК указать фактическую периодичность осмотров специалиста в течение года, последние рекомендации.

** Заключение офтальмолога, отоларинголога, невролога, ортопеда, психиатра действительно в течение 1 года

3.6/1. Психологическое представление на обучающегося
(для посещающих дошкольные образовательные организации)

Ф.И.О.

Дата рождения _____ Адрес _____

Наименование образовательной организации _____

Цель обращения в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию (*трудности в обучении, поведении, общении и др.*) _____

1. Особенности поведения ребенка в момент обследования _____

2. Характер деятельности в момент обследования

3. Изменение характера деятельности и эмоционального фона в момент утомления

4. Особенности работоспособности (*темп, устойчивость, целенаправленность деятельности*)

5. Понимание инструкций

6. Критичность

7. Особенности внимания (*результаты диагностики*):

Качественный анализ:

8. Особенности мнестической деятельности (*результаты диагностики*):

Объем непосредственной зрительной памяти _____ картинок.

Объем слухоречевой кратковременной памяти _____ слов,

долговременной памяти _____ слов

Качественный анализ:

9. Особенности интеллектуального развития (*результаты диагностики*):

Сформированность мыслительных операций - анализ и синтез:

уровень овладения операциями обобщения:

сравнения: _____ классификации: _____

способность устанавливать причинно-следственные связи:

Качественный анализ:

10. Особенности обучаемости: скорость обучения _____, необходимый объем помощи _____, перенос сформированного навыка на аналогичный материал

11. Особенности эмоционально-волевой сферы:

мотивация _____; эмоциональная

уравновешенность _____; двигательная расторможенность;

соответствие уровня притязания возможностям;

адекватность самооценки _____; уровень тревожности _____; упрямство, устойчивость собственного мнения _____; самоконтроль _____; адаптивные способности _____; коммуникативность _____, излишняя погруженность в себя _____

12. Особенности поведения:

в коллективе сверстников _____

с педагогами _____

особенности детско-родительских отношений _____

соблюдение и принятие правил поведения в группе _____

Заключение

" _____ " _____ 20____ г.

Педагог-психолог _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель образовательной организации _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____
(расшифровка подписи)

3.7/1. Представление учителя-логопеда на обучающегося
(для посещающих дошкольные образовательные организации)

Ф.И.О.

Дата рождения _____ Адрес _____

Наименование образовательной организации _____

Цель обращения в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию (*трудности в обучении, поведении, общении и др.*) _____

Родной язык:

Речевое окружение (*недостатки речи у взрослых членов семьи, двуязычие*): _____

Раннее речевое развитие (*гуление, лепет, первые слова, фразы, задержка речевого развития, прерывалось ли речевое развитие*): _____

Оказывалась ли логопедическая помощь ребенку (*где, когда*): _____

Особенности строения и подвижности артикуляционного аппарата:

Состояние дыхательной и голосовой функции:

Звукопроизношение (*изолированное произнесение, в словах, фразах; замены, смешение, пропуски, искажения звуков; примеры речи*): _____

Слоговая структура: нарушения:

- парафазии (*замены*) _____

- элизии (*пропуски*) _____

- итерации (*повторение*) _____

- контаминации (*часть одного слова соединяется с частью другого*) _____

- персеверации (*отсроченное повторение*) _____

Фонематическое восприятие (*какие звуки не дифференцирует по акустическим признакам, на уровне слога, слова; состояние фонематического анализа и синтеза*): _____

Состояние словаря (*понимание обращенной речи, соответствует ли возрасту пассивный и активный словарный запас, нет точного значения слов, мало употребляются прилагательные, местоимения и т.д.*) _____

Грамматический строй речи (*как владеет функцией словоизменения, словообразования; примеры речевых нарушений*): _____

Связная речь (какие фразы использует, характер рассказа, наличие языковых и выразительных средств):

- пересказ

- составление описательного рассказа по сюжетной картинке

- составление описательного рассказа по серии сюжетных картинок

- составление рассказа из собственного опыта

Симптоматика заикания:

Логопедическое заключение:

" ____ " _____ 20 ____ г.

Учитель-логопед _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель образовательной организации _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____
(расшифровка подписи)

3.8. Представление учителя-дефектолога на обучающегося
(для посещающих дошкольные образовательные организации)

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Возраст _____

Наименование образовательной организации _____

Цель обращения в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию (*трудности в обучении, поведении, общении и др.*) _____

Психический статус:

Развитие общей и мелкой моторики: (*скованность, расторможенность, параличи, парезы, стереотипные и навязчивые движения, согласованные действия рук, точность движений, способность к работе на листе бумаги*) _____

Восприятие (*слуховое, зрительное, пространственное, тактильное, полное / неполное, устойчивое / неустойчивое, осознанное / неосознанное*) _____

Внимание (*целенаправленное, полное, фрагментарное, долгосрочное / краткосрочное, произвольное / произвольное*) _____

Мышление (*конкретное, наглядно-образное, логическое, абстрактное*) _____

Память (*слуховая, зрительная, механическая, опосредованная, устойчивая / неустойчивая*) _____

Состояние речи (*соответствует возрасту, задержка психо-речевого развития; отсутствие фразы, аграмматизмы; затруднения в оформлении устных высказываний, связной речи; понимание обращенной устной речи, речевых инструкций*) _____

Эмоционально-волевая сфера:

Эмоциональное состояние при общении с педагогом (*адекватное / неадекватное, регламентировалось педагогом*) _____

Состояние работоспособности (*соответствует / не соответствует возрастным требованиям, в стадии формирования*) _____

Сформированность целенаправленной деятельности (*сформирована по возрасту, в стадии формирования, отстает от возрастных требований, стимулируется видом деятельности, не заинтересован в конечном результате, не владеет целеполаганием*) _____

Сформированность навыков самообслуживания, трудовых навыков (*сформированы / не сформированы по возрасту, находятся в стадии формирования,*) _____

Общение со взрослыми, с детьми (*навыками культуры общения со взрослыми владеет / не владеет, держит / не держит дистанцию, с детьми доброжелателен и открыт для общения, агрессивен, конфликтен, на контакт не идет*) _____

Сведения ребенка об окружающем мире (*имеет в объеме программы / ниже требований программы дошкольного образования, в стадии развития с положительной динамикой*) _____

Обучаемость:

- усвоение алгоритма деятельности, перенесение его на другие задания

- качественные и количественные характеристики необходимой помощи

- многократность предшествующих повторений информации

Уровни обучаемости:

достаточный уровень обучаемости (ребенок понимает смысл задания, соответствующего возрасту и году обучения, способен выполнить самостоятельно);

недостаточный уровень обучаемости (ребенок понимает смысл задания, но нуждается в разнообразной помощи, на идентичные задания алгоритм действия не переносит, но выполняет достаточно успешно);

низкий уровень обучаемости (ребенок самостоятельно не понимает смысл задания, требует большого количества разнообразной помощи).

Заключение:

" _____ " _____ 20 ____ г.

Учитель-дефектолог _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель образовательной организации _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____
(расшифровка подписи)

3.9. Представление социального педагога на обучающегося (для посещающих дошкольные образовательные организации)

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____ Возраст _____

Наименование образовательной организации _____

Цель обращения в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию (*трудности в обучении, поведении, общении и др.*) _____

1. Общие сведения о семье (нужное подчеркнуть):

Полная (неполная); многодетная; ребенок воспитывается матерью (отцом); ребенок находится под опекой;

Фамилия, имя, отчество матери: _____

Возраст: _____ Образование: _____

Место работы: _____

Фамилия, имя, отчество отца: _____

Возраст: _____ Образование: _____

Место работы: _____

Сведения о приёмных родителях или опекунах:

Фамилия, имя, отчество: _____

Кем приходится ребёнку: _____

Место работы: _____

Другие члены семьи: _____

Жилищные условия семьи: _____

Условия жизни ребёнка: _____

2. Социально-психологическая атмосфера семьи:

– благополучная (родители морально устойчивы, владеют культурой воспитания, эмоциональная атмосфера семьи положительная);

– неблагополучная, в том числе:

а) педагогически некомпетентная (*родители не владеют культурой воспитания), признаки (отсутствует единство требований, ребенок безнадзорен, жестокое обращение, систематические наказания, низкая осведомленность об интересах, о поведении ребенка вне школы);*

б) нравственно неблагополучная (*родители ведут аморальный образ жизни: пьянствуют, нигде не работают, имеют судимость, воспитанием детей не занимаются);*

в) конфликтная (*в семье неблагополучная эмоциональная атмосфера: между родителями постоянны конфликты, родители постоянно раздражительны, жестоки, нетерпимы);*

3. Характер взаимоотношений родителей с ребенком (нужное подчеркнуть):

– семейный диктат (систематическое подавление инициативы и чувства собственного достоинства ребенка);

– чрезмерная опека (удовлетворение всех потребностей ребенка, ограждение от трудностей, забот и усилий);

– попустительство (уклонение от активного участия и пассивность в воспитании ребенка, признание полной автономности ребенка);

– **сотрудничество** (отношения взаимного уважения, совместное переживание радости, горя и т. д.)

4. Стил ь отношений в семье (нужное подчеркнуть):

попустительски-снисходительный; позиция круговой обороны; демонстративный; педантично-подозрительный; увещательный; отстраненно-равнодушный; воспитание по типу «кумир в семье»; непоследовательный.

" ____ " _____ 20 ____ г.

Социальный педагог _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель образовательной организации _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____
(расшифровка подписи)

3.10. Согласие родителей (законных представителей)

Я,

(ф.и.о.)

Мать (отец)

(ф.и.о. и дата рождения ребенка)

Ознакомлен (а), согласен(на)/не согласен(на) с заключением территориальной психолого-медико-педагогической комиссии и определением образовательного маршрута для моего ребенка.

Дата _____

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____
(расшифровка подписи)

Согласие родителей (законных представителей) обучающегося на проведение психолого-педагогического обследования специалистами ПШк

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя)

(номер, серия паспорта, когда и кем выдан)

Являюсь родителем (законным представителем) (нужное подчеркнуть) _____

(ФИО, группа, в которой обучается воспитанник, дата (ДД,ММ,ГГ)рождения)

Выражаю согласие на проведение психолого-педагогического обследования.

« _____ » _____ 20 _____ г./ _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575819

Владелец Пацевич Михаил Сергеевич

Действителен с 02.03.2021 по 02.03.2022