

СОГЛАСОВАНО:

Педагогическим советом

МАДОУ МО г. Нягань

«Детский сад № 7 «Журавлик»

от «18» февраля 2016 г.

протокол № 7

УТВЕРЖДЕНО:

Приказом заведующего

МАДОУ МО г. Нягань «Детский

сад № 7 «Журавлик»

от «18» февраля 2016 г. № 27

С.Ю.Шмуляцева



## ПОЛОЖЕНИЕ

### о психолого-медико-педагогическом консилиуме МАДОУ МО г. Нягань «Детский сад №7 «Журавлик»

#### 1. Общие положения

- 1.1. Настоящее положение регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума МАДОУ МО г. Нягань «Детский сад №7 «Журавлик» (далее – Консилиум).
- 1.2. Консилиум в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка (Конвенция о правах ребёнка, Декларация ООН о правах инвалидов), Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ (ред. от 23.07.2013г.) «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 24.06.1999 №120-ФЗ «Об основных системах профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», Федеральным законом от 24.11.1995 №181 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Федеральным законом от 24.07.1998 №124 «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки РФ от 20.09.2013 №1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2015 года № 528н «Об утверждении порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребёнка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм», постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 05.09.2013 № 359-п «О порядке организации предоставления психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, своем развитии и социальной адаптации», от 26.07.2013 № 281-н «Об оказании методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям (законным представителям), обеспечивающим получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования, в том числе в дошкольных образовательных и общеобразовательных организациях», приказом Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа-Югры от 27.01.2016 № 78 «Об организации работы по разработке перечня мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида» (с изменениями и дополнениями), иными нормативными актами Российской Федерации и Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, приказом Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 04.02.2014 №107 «Об утверждении Порядка взаимодействия субъектов образовательной деятельности при проведении обследования психолого-медико-педагогическими комиссиями», письмом Департамента образования Администрации г. Ханты-Мансийска от 03.04.2014 №1057/14, приказом Комитета образования и науки Администрации города Нягани от 09.09.2015 №401 «О территориальной психолого-медико - педагогической комиссии города Нягань», Соглашением о взаимодействии с территориальной ПМПК, приказом Комитета образования и науки Администрации города Нягани от 22.09.2016 №427 «Об утверждении Положения о психолого-педагогическом, медицинском и социальном сопровождении обучающихся, испытывающие трудности в освоении основной общеобразовательной программы, развитии и социальной адаптации, приказом Комитета образования и науки Администрации города Нягани от 01.02.2016 №34 «Об организации работы по реализации



перечня мероприятий предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида» иными нормативными актами Российской Федерации и Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, Уставом МАДОУ МО г. Нягань «Детский сад № 7 «Журавлик», настоящим Положением.

- 1.3. Консилиум создается приказом заведующего муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения муниципального образования город Нягань «Детский сад №7 «Журавлик» комбинированного вида» (Далее ДОУ).
- 1.4. Общее руководство Консилиумом возлагается на заведующего ДОУ.
- 1.5. Консилиум является одной из форм взаимодействия специалистов ДОУ, по вопросам оказания воспитанникам психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.
- 1.6. Консилиум осуществляет свою деятельность по оказанию воспитанникам психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи только на основании заявления и согласия в письменной форме их родителей (законных представителей).
- 1.7. Медицинская помощь оказывается воспитанникам ДОУ в рамках компетенции учреждения и в соответствии с п.1.13 Устава и договором № Д/С-2/10 от 01.01.2010 «Об организации медицинского обеспечения воспитанников дошкольного образовательного учреждения» (дополнительное соглашение № 3 к договору № Д/С-2/10 от 01.01.2010 «Об организации медицинского обеспечения воспитанников дошкольного образовательного учреждения»)
- 1.8. Защита прав и интересов воспитанников, нуждающихся в социальной поддержке и защите оказывается в рамках компетенции учреждения и в соответствии с соглашением о взаимодействии между ДОУ и БУ ХМАО-Югры КЦСОН «Катарсис» от 09.11.2012г.

## **2. Цель, направления деятельности Консилиума**

- 2.1. Цель Консилиума – организация и предоставление психолого-медико-педагогической помощи воспитанникам, испытывающим трудности в освоении образовательной программы дошкольного образования, развитии и социальной адаптации, в том числе дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации на основе проведения комплексного диагностического обследования.
- 2.2. Основными направлениями деятельности ПМПк являются:
  - проведение комплексного психолого-педагогического обследования детей в возрасте от 3 до 7 лет, испытывающих трудности в освоении образовательной программы дошкольного образования, развитии и социальной адаптации;
  - изучение результатов обследования детей психолого-медико-педагогического консилиума, территориальной психолого-медико-педагогической комиссии с целью проектирования методов и форм психолого-педагогической поддержки воспитанникам, испытывающим трудности в освоении образовательной программы дошкольного образования, развитии и социальной адаптации, детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, детей попавших в трудную жизненную ситуацию;
  - изучение рекомендаций выданных территориальной ПМПк г. Нягань и индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида для организации индивидуального психолого-педагогического, медицинского и социального сопровождения (далее – сопровождение);
  - оказание консультационной помощи родителям (законным представителям) воспитанников;
  - принятие решения о необходимости направления воспитанника для определения дальнейшего образовательного маршрута на дополнительное диагностическое обследование территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Нягани.

## **3. Организация деятельности Консилиума**

- 3.1. Администрация ДОУ и Консилиум информируют родителей (законных представителей) воспитанников, воспитателей, специалистов, об основных направлениях деятельности, порядке и графике работы Консилиума.
- 3.2. Состав Консилиума ДОУ утверждается приказом заведующего в начале каждого учебного года.



- 3.3. Консилиум возглавляет председатель (заведующий ДОУ).
- 3.4. В состав Консилиума ДОУ входит: заместитель заведующего по учебно-воспитательной работе, старший воспитатель, педагог-психолог, учитель-логопед, учитель – тифлопедагог, воспитатель с опытом работы, медицинский работник.
- 3.5. Секретарем Консилиума назначается педагог-психолог ДОУ.
- 3.6. Консилиумы ДОУ подразделяются на плановые и внеплановые.
- 3.7. Плановые Консилиумы проводятся 4 раза в учебном году в соответствии с утвержденным планом работы.
- 3.8. Внеплановые Консилиумы проводятся по запросу родителей (законных представителей), при приеме в ДОУ воспитанников, нуждающихся в Сопровождении, при получении индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (в 3-дневный срок), при выяснении или возникновении новых обстоятельств, влияющих на развитие воспитанника, отрицательной динамики результатов сопровождения.
- 3.9. Основание для организации Сопровождения воспитанников является заявление родителей (законных представителей) на имя заведующего ДОУ или письменное согласие на организацию Сопровождения (Приложение 1).
- 3.10. К заявлению (при наличии) прилагаются копии документов, подтверждающих основания организации, направления и содержания сопровождения:
- для детей-инвалидов: справки (свидетельства) Бюро медико-социально экспертизы № 5 филиала Федерального казенного учреждения «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Ханты-Мансийскому автономному округу-Югре»; индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выданной МСЭ;
  - для детей с ограниченными возможностями здоровья: заключения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Нягани;
  - для иных категорий несовершеннолетних: справки (свидетельства, удостоверения), подтверждающего статус ребенка-жертвы вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий, ребенка из семей - беженцев и вынужденных переселенцев, ребенка, оказавшегося в экстремальных условиях, ребенка-жертвы насилия, ребенка, проживающего в малоимущей семье.
- Также родители (законные представители) могут предоставить иные документы, подтверждающие статус несовершеннолетнего, как лица, которое вследствие безнадзорности или беспризорности находится в обстановке, представляющей опасность для его жизни или здоровья либо не отвечающей требованиям к его воспитанию или содержанию, либо совершает правонарушение или антиобщественные действия.
- 3.11. Решение об организации психолого-медико-педагогического, медицинского и социального сопровождения несовершеннолетнего принимается в течение 5 рабочих дней с момента получения документов, указанных в пункте 3.10 настоящего Положения. Решение оформляется в виде распорядительного акта МАДОУ МО г. Нягань "Детский сад № 7 «Журавлик» в день принятия решения.
- 3.12. Основанием для отказа родителям (законным представителям) несовершеннолетних в организации сопровождения является отсутствия документов, указанных в пункте 3.10 настоящего Положения. Решение об отказе в организации сопровождения в день принятия решения оформляется в виде письменного извещения родителей (законных представителей), в течение 3 дней направляется по почте или вручается родителям (законным представителям) лично.
- 3.13. Функции по организации сопровождения возлагаются на психолога - медико-педагогический консилиум МАДОУ МО г. Нягань «Детский сад № 7 «Журавлик».
- 3.14. На Консилиум специалисты ДОУ представляют следующие документы:
- заявление родителей (законных представителей) на получение воспитанником психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи и (при наличии) копии документов, прописанных в пункте 3.10 (приложение 1);
  - представление воспитателя на воспитанника (приложение 2);
  - представление педагога-психолога на воспитанника (приложение 3);
  - представление учителя-логопеда на воспитанника (приложение 4);
  - индивидуальная карта психолого-педагогического сопровождения.



- 3.15. Рассмотрение результатов комплексного психолого-медико-педагогического обследования воспитанников ДОУ на заседании Консилиума проводится в присутствии родителей (законных представителей) воспитанников, в случае невозможности присутствия на заседании - на основании письменного заявления родителей (законных представителей) и согласия (Приложение 1).
- 3.16. В случае несогласия родителей (законных представителей) на работу Консилиума по рассмотрению результатов комплексного психолого-медико-педагогического обследования их ребёнка, родители (законные представители) пишут отказ на имя председателя Консилиума в свободной форме.
- 3.17. Родители (законные представители) несовершеннолетних обязаны сообщать в МАДОУ МО г. Нягань «Детский сад № 7 «Журавлик» об обстоятельствах, влекущих прекращение организации Сопровождения в течение 10 дней с момента их возникновения.
- 3.18. В ходе заседания Консилиума ведется протокол, в котором указываются перечень документов, представленных по результатам диагностического обследования, особые мнения специалистов (при наличии) и другая информация, послужившая основанием для вынесения заключения Консилиума.
- 3.19. В рамках работы психолого-медико-педагогического консилиума МАДОУ МО г. Нягань «Детский сад № 7 «Журавлик» осуществляется:
- ознакомление родителей (законных представителей) с выпиской из индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребёнка-инвалида;
  - выдача оригинала выписки индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребёнка-инвалида родителям (законным представителям) под роспись в журнале регистрации выданных выписок индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребёнка-инвалида (Приложение 2 к Положению об организации деятельности по реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребёнка-инвалида);
  - обеспечение выполнения индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребёнка-инвалида, выданной МСЭ, рекомендаций территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Нягань;
  - обсуждаются и подводятся итоги комплексного обследования воспитанников, рекомендации по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, виды и формы сопровождения;
  - планируется организация психолого-педагогического, медицинского и социального сопровождения (проектирование методов и форм психолого-педагогической поддержки, коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с обучающимися, логопедической помощи обучающимся (при необходимости)) с согласия родителей (законных представителей);
  - заполняется индивидуальная карта психолого-педагогического сопровождения ребёнка с ограниченными возможностями здоровья или ребёнка - инвалида;
  - разрабатывается индивидуальная программа психолого-педагогического сопровождения, с учетом специальных условий, в которой определены конкретные виды, объёмы, формы и сроки предоставления психолого-педагогической реабилитации или абилитации в ДОУ;
  - разрабатывается индивидуальный план работы для детей испытывающие трудности в освоении образовательной программы, развитии и социальной адаптации;
  - при необходимости, членами Консилиума, принимается решение о направлении обучающегося на диагностическое обследование на территориальную ПМПК г. Нягани.
- 3.20. Индивидуальный план для детей испытывающие трудности в социальной адаптации фиксируется в журнале регистрации заключений и рекомендаций специалистов на ПМПК ДОУ.
- 3.21. Мероприятия индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребёнка-инвалида вступают в силу после подписания согласия родителями (законными представителями) (приложение 3 к Положению об организации деятельности по реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребёнка-инвалида) на реализацию ИПРА ребёнка-инвалида. ДОУ организуется работа в соответствии с мероприятиями ИПРА ребёнка-инвалида, с указанием исполнителей и сроков исполнения мероприятий через индивидуальную карту психолого-педагогического сопровождения.
- 3.22. Индивидуальная карта психолого-педагогического сопровождения вступает в силу с момента получения от родителей (законных представителей) согласия на проведения работы, указанной



в индивидуальной карте психолого-педагогического сопровождения.

- 3.23. Индивидуальная программа психолого-педагогического сопровождения ребенка вступает в силу с момента получения от родителей (законных представителей) согласия на проведение работы, указанной в индивидуальной карте психолого-педагогического сопровождения.
- 3.24. При необходимости, членами Консилиума, принимается решение о направлении обучающегося на диагностическое обследование на территориальную ПМПК г. Нягани.
- 3.25. Консилиум ведет следующую документацию:
- журнал регистрации воспитанников на ПМПК ДОУ (приложение 5);
  - журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов на ПМПК ДОУ (приложение 6);
  - журнал ознакомления родителей (законных представителей) с основными направлениями деятельности, местом нахождения, порядком обследования и графиком работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Нягани (датой, временем и местом проведения обследования), а также со своими правами и правами ребенка, связанные с проведением обследования (приложение 7);
  - журнал регистрации выданных выписок ИПРА ребенка-инвалида родителям (законным представителям) (приложение 2 к Положению об организации деятельности по реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида);
  - индивидуальную карту психолого-педагогического сопровождения (приложение 1 к положению о порядке ведения и хранения индивидуальной карты психолого-педагогического сопровождения для ребенка с ограниченными возможностями здоровья или ребенка-инвалида МАДОУ МО г. Нягань «Детский сад № 7 «Журавлик»);
  - протокол заседаний.
- Документы хранятся не менее 5 лет после окончания их ведения.

#### **4. Порядок проведения обследования воспитанников**

- 4.1. Комплексное психолого-медико-педагогическое обследование проводится специалистами ДОУ до Консилиума, непосредственно в здании ДОУ, в соответствии с утверждённым планом работы.
- 4.2. Комплексное психолого-медико-педагогическое обследование воспитанников может проводиться в отсутствие родителей (законных представителей) на основании их письменного заявления и согласия (Приложение 1).
- 4.3. По результатам обследования специалистами составляются представления по определённой схеме (приложение 3, 4).
- 4.4. При принятии решения членами Консилиума о направлении воспитанника на диагностическое обследование на территориальную ПМПК г. Нягани проводится обследование, заполняются представления по результатам обследования и готовится пакет документов в соответствии с требованиями указанными в Порядке работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Нягани

#### **5. Права и обязанности родителей (законных представителей)**

- 5.1. Родители (законные представители) воспитанников имеют право:
- присутствовать при обследовании их детей;
  - присутствовать на заседании Консилиума;
  - знакомиться с результатами обследования;
  - знакомиться с содержанием индивидуальной карты психолого-педагогического сопровождения;
  - защищать законные права и интересы своих детей;
  - обращаться в территориальную ПМПК г. Нягани.
- 5.2. Родители (законные представители) обязаны:
- 5.2.1. выполнять относящиеся к ним требования настоящего Положения;
- 5.2.2. с целью подготовки материалов для территориальной ПМПК г. Нягани представлять в ДОУ следующие документы:



- заявление о согласии родителей на обследование ребёнка территориальной ПМПК г. Нягани (Приложение 5 к Порядку работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Нягани);
- копию свидетельства о рождении ребенка;
- выписку из медицинской карты (Приложение 11 к Порядку работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Нягани);
- направление врача офтальмолога на ребенка с амблиопией и косоглазием;
- рисунки и другие результаты самостоятельной деятельности ребенка.

## 6. Права и обязанности членов Консилиума

### 6.1. Члены Консилиума имеют право:

- на основании данных обследования осуществлять планирование организации психолого-педагогического, медицинского и социального сопровождения и принимать коллегиальное решение о формах и видах психолого-педагогической поддержки с учетом психических, физических и индивидуальных возможностей и особенностей обучающегося;
- проводить психолого-педагогическое консультирование родителей (законных представителей) обучающихся и педагогических работников;
- принимать решение о необходимости направления воспитанника, для определения дальнейшего образовательного маршрута, на диагностическое обследование специалистами территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Нягани (с согласия родителей (законных представителей)).
- запрашивать, для предоставления на территориальную ПМПК г. Нягани, документы о ребенке, перечисленные в п. 5.2. настоящего Положения.

### 6.2. Члены Консилиума обязаны:

- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими и нравственными принципами;
- оказывать содействие воспитанникам в получении квалифицированной психолого-медико-педагогической помощи с использованием современных стандартизованных диагностических и коррекционно-обучающих методов и средств;
- обеспечивать уважение и защиту человеческого достоинства обучающихся, их родителей (законных представителей);
- соблюдать врачебную тайну, не разглашать персональные сведения о воспитанниках и информацию, относящуюся к служебной и коммерческой тайнам.
- качественно и своевременно выполнять свои функции.

## 7. Взаимодействие

### 7.1. Консилиум организует свою работу во взаимодействии с:

- участниками учебно-воспитательного процесса ДОУ;
- с территориальной ПМПК г. Нягани
- территориальной комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав;
- отделом по делам несовершеннолетних отдела Министерства внутренних дел России по городу Нягани;
- АУ «Институт развития образования» ХМАО-Югры,
- ответственными исполнителями рекомендованных мероприятий, Бюро медико-социальной экспертизы № 5 филиала Федерального казенного учреждения «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Ханты-Мансийскому автономному округу-Югре».
- бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Гармония»;
- с ПМПК образовательных учреждений.

Приложение 1  
к положению ПМПк ДОУ

Председателю ПМПк МАДОУ МО г. Нягань  
«Детский сад №7 «Журавлик»  
Шмулявцевой С.Ю.

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителей (законных представителей)  
Телефон: \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу провести обследование на психолого-медико-педагогическом консилиуме муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения муниципального образования города Нягань «Детский сад №7 «Журавлик» моего ребенка

\_\_\_\_\_,  
(ФИО ребенка)  
испытывающего трудности в освоении образовательной программы дошкольного образования, в развитии и социальной адаптации

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Прошу оказать помощь по следующим вопросам:

\_\_\_\_\_  
(существо вопросов)

\_\_\_\_\_  
в форме (диагностическое обследование, консультирование, составление и реализация коррекционных или профилактических мероприятий для детей, индивидуальных занятий, бесед, тренингов)  
(нужное подчеркнуть)

Согласен (а/ы) на обследование ребенка членами психолого-медико-педагогического консилиума в составе: учитель-логопед, педагог-психолог, учитель-тифлопедагог (для воспитанников группы компенсирующей направленности), воспитатель.

**Ознакомлен (а/ы) с основными направлениями деятельности, местом нахождения, порядком обследования и графиком работы ПМПк (датой, временем и местом проведения обследования), а также со своими правами и правами ребенка, связанными с проведением обследования.**

Согласен (а/ы) на обработку персональных данных своих и своего ребенка.

Прошу проводить обследование ребенка психолого-медико-педагогическим консилиумом ДОУ в моем присутствии \_\_\_\_\_

(дата, Ф.И.О. родителя, подпись)

Прошу проводить обследование ребенка психолого-медико-педагогическим консилиумом ДОУ без моего присутствия \_\_\_\_\_

(дата, Ф.И.О. родителя, подпись)

Мать: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.



**Представление воспитателя на воспитанника**

Фамилия, имя, отчество ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Адрес \_\_\_\_\_

Наименование образовательного учреждения \_\_\_\_\_

Группа \_\_\_\_\_

С какого возраста посещает данную группу \_\_\_\_\_

Цель обращения в психолого-медико-педагогическую комиссию ДОУ \_\_\_\_\_

Сведения о семье \_\_\_\_\_

Физическое развитие (группа здоровья, как часто болеет, аппетит, сон и т.д.) \_\_\_\_\_

Поведение в группе и общение с взрослыми (понимание требований воспитателя, поведение на занятиях и в играх с детьми) \_\_\_\_\_

Сформированность игровой деятельности (сюжет, роли, содержание, длительность, предпочтения, играет один, в паре, коллективно) \_\_\_\_\_

Состояние знаний ребенка по разделам программы (знания об окружающем мире, математические навыки, рисование, трудовое обучение, какие затруднения испытывает в обучении) \_\_\_\_\_

Отношение к занятиям (какие занятия предпочитает, устойчивость внимания, нуждается ли в помощи, заинтересованность в выполнении заданий, понимание сложных многоступенчатых инструкций, отношение к неудачам) \_\_\_\_\_

Работоспособность (как включается в работу, переключаемость с одного вида деятельности на другой, темп работы, когда наблюдается спад работоспособности) \_\_\_\_\_

Социально-бытовые навыки (самообслуживание, помощь воспитателю и детям, опрятность) \_\_\_\_\_

Состояние общей и мелкой моторики (координация движений, ведущая рука, владение ножницами, карандашом, кисточкой) \_\_\_\_\_

Эмоциональное состояние в различных ситуациях (раздражение, агрессия, испуг, истерики, заторможенность) \_\_\_\_\_

Индивидуальные особенности ребенка \_\_\_\_\_

Дата заполнения: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Воспитатель: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись расшифровка Ф.И.О.

Заверяю: заведующий МАДОУ МО г.Нягань

«Детский сад №7 «Журавлик» \_\_\_\_\_ /С.Ю. Шмулянцева/



### Представление педагога-психолога на воспитанника

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_

Учреждение \_\_\_\_\_

Возрастная группа \_\_\_\_\_

#### 1. Эмоционально-волевая сфера.

Особенности вступления в контакт, в совместную деятельность с взрослым: *легко вступает в контакт / низкая контактность / отказывается от общения.*

Преобладающее настроение: *положительные эмоции / норма / отрицательные эмоции.*

Адекватность поведения: \_\_\_\_\_

Произвольность поведения: *наличие самоконтроля / отсутствие самоконтроля; умеет / не умеет планировать свою деятельность; умеет / не умеет работать длительно и целенаправленно; доводит / не доводит начатое дело до конца.*

Поведение при возникновении трудностей: *положительная / отрицательная реакция на успех, положительная / отрицательная реакция на неуспех.*

Поведение в коллективе: *правильное поведение сформировано / не сформировано; расторможенность / импульсивность / проявление агрессии (вербальной, невербальной).*

Познавательная активность: *сформирована / не сформирована.*

Мотивация деятельности: *учебная / игровая.*

Особенности общения: *использование речи / жестов / мимики.*

Особенности развития личности: *усвоение моральных норм, подчинение своих поступков моральным и этическим нормам, появление самосознания, появление привычек, особенности характера*

\_\_\_\_\_

#### 2. Развитие познавательной сферы (чувственное познание).

Обучаемость: *использует помощь взрослого / осуществляет перенос показанного способа действия на аналогичные задания / переходит от более низкого способа выполнения заданий к более высокому.*

Способы выполнения: *действие силой (допустимо до 3,5 лет) / перебор вариантов / целенаправленные пробы (допустимы до 5 лет) / зрительное соотнесение (с 6 лет обязательно).*

Отношение к неудаче: *замечает / не замечает неправильность своих действий; исправляет / не исправляет ошибки.*

Характер деятельности: *наличие / отсутствие познавательной мотивации к деятельности.*

Восприятие (перцептивные действия). Сравнение с эталоном при исследовании (ощупывание, обведение взглядом, выслушивание): *работает по образцу, выделяет цвет, форму, величину, материал, устанавливает пространственные отношения, на мыслительном плане (зрительно) / пятый год жизни – усвоение многих сенсорных эталонов – бессистемно / шестой и седьмой годы жизни – усвоение системы эталонов, способность к обобщению, овладение словом-названием / целостное восприятие предмета и деление его на части (узнавание по отдельной части целого предмета)*

Внимание: *умение / не умение сосредоточиться на задаче; устойчивое / недостаточно устойчивое; быстрая / медленная переключаемость; быстрая отвлекаемость.*

Память: *зрительная / слуховая / моторная / смешанная.*

Мышление: *соответствует возрасту / недостаточно сообразителен / грубые нарушения.*

- наглядно-действенное: *компоненты мыслительной деятельности (определение цели, анализ условий, выбор средств достижения, ориентировка в условиях практических задач, самостоятельность нахождения выхода в проблемной ситуации (преобразовывает свой прошлый опыт, находит новые пути его использования);*



- наглядно-образное (основное): задачу решает не практически, а в уме (из частей целое), анализ объекта, выделение главного, оперирование образами; речь фиксирует образы-представления, появление слова-заместителя, вспомогательная роль речи - оценивает собственные действия, результат, планирует действия, привлекает прошлый опыт;

- наглядно-логическое - формирование элементов.

### 3. Развитие деятельности:

Игровая деятельность: без сюжета / возникновение сюжета, в центре внимания ребенка отношения людей; использует / не использует предметы-заместители; совместная деятельность / игра в одиночестве.

Продуктивная деятельность: изображения примитивные, схематичные, рисует человека «головонога» / изображение сюжета, ситуации; использует / не использует цвета, как средство изображения и передачи эмоций, настроения; использует / не использует все пространство листа. Конструирование и аппликация - использует готовые формы / самостоятельно изготавливает формы; конструирование по образцу / по замыслу.

### 4. Развитие крупной и мелкой моторики.

Особенности латерализации: праворукий / леворукий / амбидекстр.

5. **Заключение педагога-психолога:** психологическое развитие соответствует возрастной норме / ниже нормы / развитие опережает возрастную норму.

Дата заполнения: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Педагог-психолог: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись расшифровка Ф.И.О.

Заверяю: заведующий МАДОУ МО г.Нягань

«Детский сад №7 «Журавлик» \_\_\_\_\_ /С.Ю. Шмулявцева/



**Представление учителя-логопеда на воспитанника**

Фамилия, имя, отчество ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Адрес \_\_\_\_\_

Наименование образовательного учреждения \_\_\_\_\_

Группа \_\_\_\_\_

Цель обращения в психолого-медико-педагогическую комиссию

ДОУ \_\_\_\_\_

Родной язык \_\_\_\_\_

Речевое окружение (недостатки речи у взрослых членов семьи, двуязычие) \_\_\_\_\_

Раннее речевое развитие (гуление, лепет, первые слова, фразы, ЗРР, 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) \_\_\_\_\_

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) \_\_\_\_\_

Симптоматика заикания \_\_\_\_\_

Логопедическое заключение: \_\_\_\_\_

Рекомендации: \_\_\_\_\_

Дата заполнения: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Учитель-логопед: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

подпись расшифровка Ф.И.О.

Заверяю: заведующий МАДОУ МО г. Нягань

«Детский сад №7 «Журавлик» \_\_\_\_\_ /С.Ю. Шмулявцева/



**Журнал регистрации воспитанников на ПМПк ДОУ**

№	Дата, время	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения (возраст)	Пол ребенка	Инициатор обращения	Повод обращения	График консультирования специалистами



**Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов на ПМПк ДОУ**

№	Дата проведения (первично, повторно)	Ф.И.О. ребенка/ дата рождения	Повод обращения	Заключение специалиста или коллегиальное заключение ПМПк	Рекомендации специалистов	Подпись специалиста	Примечание



**Журнал ознакомления родителей (законных представителей)  
с основными направлениями деятельности, местом нахождения, порядком обследования и  
графиком работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Нягани  
(датой, временем и местом проведения обследования), а также со своими правами и правами  
ребенка, связанные с проведением обследования**

№	Дата ознакомления	Ф.И.О. (родителя законного представителя)	Ф.И.О. ребенка/ дата рождения	Место, время проведения	Подпись (родителя законного представителя)	Ознакомлен