

Рассмотрено и рекомендовано
к утверждению на заседании
Педагогического совета
(протокол от 31.08.2016 № 1)

Утверждаю:
Заведующий МБДОУ детский сад
«Берёзка»
Одинцева О.В.



ПОЛОЖЕНИЕ о психолого-медико-педагогическом консилиуме

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее положение регламентирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детский сад общеразвивающего вида «Берёзка» с приоритетным осуществлением деятельности по художественно-эстетическому развитию детей (далее по тексту Организация).
- 1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее по тексту — ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов Организации, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии.
- 1.3. Деятельность ПМПк направлена на решение задач, связанных со своевременным и оперативным выявлением детей с проблемами в развитии, организацией психолого-медико-педагогического сопровождения их развития и образования, исходя из индивидуальных особенностей и возрастных возможностей каждого ребенка.
- 1.4. ПМПк в своей деятельности руководствуется:
 - Конвенцией о правах ребенка;
 - Декларацией ООН о правах инвалидов;
 - Федеральным Законом от 29.12.2012 У2273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
 - Федеральным законом «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.11.1995 №18Г-ФЗ;
 - Федеральным законом от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации»;
 - Приказом Минобрнауки России от 20.09.2013 №1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»;
 - Приказом Департамента образования и науки ХМАО-Югры от 19.02.2010 года 143-НП «О центральной психолого-медико-педагогической комиссии Ханты-Мансийского автономного округа — Югры»;
 - иными нормативными актами Российской Федерации и Ханты-Мансийского автономного округа — Югры;
 - Уставом Организации, договорами с родителями (законными представителями); - настоящим Положением.

1.5. Порядок открытия/ликвидации, условия материально-технического обеспечения, финансирование деятельности ПМПк, а также контроль за его работой определяются Организацией.

1.6. ПМПк создается на базе Организации приказом руководителя Организации при наличии в ней соответствующих специалистов.

1.7. Настоящее Положение действительно в течение 5 (пяти) лет с момента его принятия. По истечении указанного срока Положение подлежит пересмотру на предмет изменения требований действующего законодательства, а равно иных условий, влекущих изменение, дополнение либо отмену закрепленных в них положений. При отсутствии таких условий Положение может быть повторно принято в той же редакции.

2. Цель и основные направления деятельности ПМПк

2.1. Основной целью деятельности ПМПк Организации является выявление детей с отклонениями в развитии, оказание содействия в организации своевременной помощи детям с ограниченными возможностями здоровья и (или) с отклонениями поведения, организация и проведение комплексного диагностического обследования, подготовка рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи, содействие в организации их обучения и воспитания; определение образовательной траектории для детей с ограниченными возможностями здоровья.

2.2. В задачи ПМПк входят:

- организация и проведение комплексного изучения личности ребенка с использованием диагностических методик психолого-педагогического обследования; выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, психической и физической подготовленности воспитанников; определение характера и продолжительности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в Организации возможностей; - выбор оптимальных для развития ребенка образовательных программ, соответствующих уровню его развития;
- согласование планов работы различных специалистов;
- профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, эмоциональных срывов; организация оздоровительных мероприятий; - подготовка и ведение документации, отражающей развитие ребенка, динамику его состояния; - составление подробного заключения о состоянии здоровья и развития ребенка для предоставления в психолого-медико-педагогическую комиссию Сургутского района (далее по тексту - ПМПк).

2.3. Основными направлениями деятельности ПМПк являются:

- проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей в возрасте от 2 лет до прекращения образовательных отношений с целью своевременного выявления недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.
- Подготовка рекомендаций (по результатам обследования) по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и содействие в организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных консилиумом рекомендаций.

- Оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам Организации по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей, в том числе с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении.
- Оказание содействия педагогическим работникам в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида.
- Участие в организации информационно-просветительской работы с педагогическим коллективом, родителями (законными представителями) воспитанников в области предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.
- Определение уровня, продолжительности и эффективности специальной помощи по индивидуальным образовательным маршрутам в рамках, имеющихся в Организации возможностей.
- Внесение предложений по обеспечению доступности и адаптивности воспитания и образования детей в соответствии с уровнем их развития и индивидуальными особенностями.
- Защита прав личности ребенка на образование и развитие в соответствии с потенциальными возможностями в реальных условиях существования.

3. Организация деятельности ПМПк

- 3.1. Обследование осуществляется по инициативе родителей, сотрудников Организации с согласия родителей (законных представителей) на основании их письменного заявления.
- 3.2. На период подготовки заседания ПМПк и реализации рекомендаций назначается ведущий специалист учитель-логопед (или педагог-психолог), проводящий коррекционно-развивающее обучение. Он отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой помощи, выступает с инициативой повторных направлений на ПМПк.
- 3.3. Обследование ребенка проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка. По данным обследования каждый специалист пишет предварительное заключение, разрабатывает рекомендации.
- 3.4. На каждого обследуемого ребенка заполняется индивидуальная карта развития, в которую вписываются все результаты индивидуального обследования, заключения и рекомендации специалистов.
- 3.5. На заседании ПМПк обсуждаются результаты, полученные при обследовании ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк. Коллегиальное заключение содержит обобщенную характеристику состояния психофизического развития ребенка и программу специальной помощи на основе рекомендаций специалистов.
- 3.6. Заключение специалистов, коллегиальное заключение и рекомендации доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме. Предложенные рекомендации реализуются только с их письменного согласия.

3.7. В случае необходимости обследования ребенка в лечебных учреждениях, на ПМПк, копии заключений и рекомендаций специалистов ПМПк выдаются только непосредственно родителям (законным представителям) ребенка.

3.8. На период реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист (куратор), который контролирует своевременность и правильность оказания ему психолого-педагогической, медико-социальной помощи, отслеживает ее эффективность, анализирует динамику развития ребенка и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

3.9. В конце учебного года (апрель-май) члены консилиума анализируют результаты коррекционно-развивающего обучения каждого ребёнка на основании динамического наблюдения, и принимают решение о его дальнейшем обучении и воспитании.

3.10. При необходимости углубленной диагностики и (или) разрешения спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в ПМПк Сургутского района.

3.11. Специалисты ПМПк выполняют работу в рамках основного рабочего времени в соответствии с реальным запросом на осуществление психолого-педагогического и медико-социального сопровождения детей с проблемами в развитии.

4. Состав, порядок подготовки и проведения ПМПк

4.1. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя Организации. Председатель и секретарь комиссии избирается в начале учебного года.

4.2. Председателем ПМПк назначается заместитель руководителя.

4.3. Персональный состав ПМПк утверждается приказом руководителя Организации. Состав ПМПк может включать в себя штатных и привлеченных членов.

4.3.1. Штатные члены ПМПк присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций.

4.3.2. Привлеченными членами ПМПк считаются другие специалисты на договорной основе, а также приглашенные на конкретное заседание: воспитатель, родители (законные представители) ребенка и др.

4.3.3. В состав ПМПк входят следующие работники Организации:

- педагог-психолог;
- учитель-логопед;
- врач-педиатр, медсестра (по согласованию);
- воспитатели, специалисты.

4.4. Порядок проведения ПМПк.

4.4.1. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые, проводятся под руководством председателя, а в его отсутствие под руководством заместителя председателя.

4.4.2. Плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в полугодие по плану, установленному на один учебный год при условии, что есть в ДОУ дети с ОВЗ или дети нуждающиеся в коррекционно-развивающем обучении. Деятельность планового ПМПк ориентирована на решение следующих задач:

- определение путей психолого-педагогического сопровождения ребенка;

- выработка согласованных решений по определению образовательного и коррекционно-развивающего маршрута ребенка;
 - динамическая оценка состояния ребенка и коррекция ранее намеченной программы.
- 4.4.3. Внеплановые ПМПк проводятся в связи с острой необходимостью (например, отрицательная динамика обучения и развития ребенка) и собираются по запросам педагогов и специалистов, ведущих с данным ребенком коррекционно-развивающее обучение и развитие, а также родителей ребенка (законных представителей).
- 4.4.4. Периодичность проведения заседаний консилиума определяется реальным запросом на комплексное, всестороннее обсуждение проблем, связанных с развитием, образованием детей с особыми потребностями.
- 4.4.5. Организация заседаний проводится в два этапа:
- подготовительный этап предусматривает сбор предварительных диагностических данных, которые необходимо уточнить и дифференцировать на заседании;
 - на основном этапе проводится заседание консилиума, на которое могут быть приглашены родители (законные представители) ребенка.
- 4.5. Подготовка к проведению ПМПк.
- 4.5.1. Обсуждение проблемы ребенка на ПМПк планируется не позднее двух недель до даты его проведения.
- 4.5.2. Председатель ПМПк ставит в известность родителей и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.
- 4.5.3. Ведущий специалист (куратор) составляет список специалистов, участвующих в ПМПк. В него входят специалисты, непосредственно работающие с ребенком и знающие его проблематику.
- 4.5.4. Данные специалисты, ведущие непосредственно работу с ребенком, обязаны не позднее, чем за три дня до проведения ПМПк представить ведущему специалисту (куратору) характеристику динамики развития ребёнка и заключение, в котором должна быть оценена эффективность проводимой развивающей и коррекционной работы, даны рекомендации по дальнейшему проведению коррекционной работы. Ведущий специалист (куратор) готовит свое заключение по ребенку с учётом представленной ему дополнительной информации к моменту проведения ПМПк.
- 4.6. Функциональные обязанности специалистов ПМПк.
- 4.6.1. Медсестра (или врач по согласованию) информирует родителей (законных представителей) о состоянии здоровья ребенка и его возможностях, по необходимости, в соответствии с рекомендациями ПМПк направляет их на консультации к узкопрофильным медицинским специалистам.
- 4.6.2. В обязанности учителя — логопеда входят информирование специалистов ПМПк об уровне и особенностях речевого развития воспитанников; составление программ коррекционно-развивающей логопедической работы; ведение Журнала динамического наблюдения за ребенком.
- 4.6.3. Обязанности педагога — психолога:

-углубленное изучение особенностей психического развития детей, их личностных и поведенческих реакций;

-оказание методической помощи учителям-логопедам и воспитателям групп в оценке интеллектуального развития ребенка, основных качеств его личности, мотивации, эмоциональной сферы;

- разработка индивидуальной траектории развития ребенка и взаимодействие с другими специалистами.

4.6.4. Воспитатель дает ребенку характеристику с описанием трудностей в его воспитании и образовательной деятельности, участвует в собеседовании с родителями, планирует систематическую индивидуальную работу с детьми.

4.7. Ответственность за организацию работы ПМПк и результаты её деятельности несёт руководитель образовательной организации.

5. Права и обязанности членов ПМПк

5.1. Специалисты ПМПк имеют право:

- вносить в администрацию Организации предложения по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок детей.
- Вносить предложения по организации работы ПМПк и обсуждаемым проблемам.
- Выбирать и использовать методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

5.2. Специалисты ПМПк обязаны:

- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими и нравственными принципами.
- Сохранять конфиденциальность сведений, некорректное использование которых может нанести ущерб здоровью, психологическому состоянию ребенка и его семье.
- Обеспечивать уважение и защиту прав и интересов детей и их родителей (законных представителей) на любом профессиональном, общественном и государственном уровнях. - Принимать решения и вести работу в формах, исключающих возможность нанесения вреда здоровью, чести и достоинству воспитанников, родителей, педагогов.
- Готовить подробное заключение о состоянии развития и здоровья воспитанника для представления на заседание районного ПМПк.

6. Ответственность

6.1. Члены ПМПк несут ответственность:

- за выполнение, выполнение не в полном объеме или невыполнение закрепленных за ними задач и функций;
- за объективность принимаемых ими решений;
- за сохранение тайны информации о состоянии физического и психического здоровья воспитанников, о принятых решениях;
- за обеспечение защиты прав личности ребенка на образование и развитие в соответствии с его потенциальными возможностями в реальных условиях существования.

7. Делопроизводство

7.1. У председателя ПМПк находятся нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность ПМПк.

7.2. Председатель ПМПк отвечает за качество, достоверность и своевременность ведения документации:

- плана работы ПМПк на текущий учебный год;
- журнала записи и учета детей на ПМПк (приложение 1).

7.3. Секретарь ПМПк отвечает за качество и своевременность ведения протоколов заседания ПМПк.

7.4. Членами ПМПк оформляется следующая документация в соответствии с профилем их профессиональной деятельности:

- Педагогическая характеристика воспитанника (приложение 2);

7.5. Документы для оформления ребенка на ПМПк Сургутского района:

- свидетельство о рождении ребенка (копия);
- заявление (приложение 3);
- выписка из протокола ПМПк дошкольного Организации (приложение 4);
- выписка из медицинской карты (приложение 5);
- психологическое представление на ребенка раннего возраста (от 2 до 3 лет) (приложение 6)
- психологическое представление на ребенка раннего возраста (3-7лет) (приложение 7); -
- лист медицинского обследования дошкольника для ПМПк (приложение 8).

-

8. Взаимодействие

8.1. ПМПк организует свою деятельность, взаимодействуя:

- с Педагогическим советом Организации и со всеми звеньями и участниками образовательной деятельности по вопросам диагностирования, образования и реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья, отклонениями в развитии;
- с ПМПк Сургутского района;

Журнал записи и учета детей на ПМПк

п/п	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения (число, месяц, год)	Пол	Инициатор обращения	Повод обращения	График консультирования специалистами
2						
3						
4						
5						
6						
7						

Педагогическая характеристика воспитанника группы
МБДОУ детский сад «Берёзка»

1, Общие сведения о ребенке: Ф.И.О.

Дата рождения Домашний адрес

В каком возрасте ребенок начал посещать дошкольное учреждение... .., откуда поступил (из семьи, из другого ДОУ «.»), были ли длительные перерывы в посещении дошкольного учреждения (да]нет), по каким причинам

Как проходил период адаптации к условиям д/с

2. Характеристика семьи (полная, неполная и др.) Ф.И.О. мамы, возраст, место работы

Ф.И.О. папы, возраст, место работы

3. Особенности внешнего вида ребенка: (осанка, жесты, мимика др)

4. Соматическое здоровье (болеет редко, часто болеет простудными заболеваниями, имеет хронические нарушения здоровья, плохо ест, трудно и беспокойно спит..

5. По какой образовательной программе ребенок проходит обучение

6. Сформированность временных и пространственных представлений:

Ориентация во времени: знание частей суток, дней недели, времен года и их последовательности;

ориентация в пространстве: (не) определяет правую/левую руки;

(не) понимает суть пространственных отношений (слева, справа из, под, над и т.д.);

(не) определяет положение предметов в пространстве (вверху, внизу, впереди, позади и т.д.).

7. Общая моторика

Несовершенство общей моторики, (не) нарушена координация движений, общая напряженность или вялость, неточность движений, особенности походки, жестикуляции, затрудняется при необходимости удержать равновесие, трудности регуляции темпа движений, наличие навязчивых движений.

8. Тонкая моторика

(Не) скоординированы движения пальцев, умение делать мелкие, точные движения на бытовом уровне (застегивание и растёгивание пуговиц, шнуровка и т.д.);

(не) сформированность моторных навыков графической деятельности, ведущая рука.

9. Характеристика познавательной сферы ребенка:

9.1 Характеристика внимания: (выберите соответствующий вариант (один или более))

- во время занятий не может быть внимательным и длительно на чем-то сосредоточиться; - постоянно отвлекается;
- (не) способен длительно сосредотачиваться на каком-либо деле;
- (не) старателен и аккуратен в выполнении заданий;
- какое внимание преобладает: произвольное или непроизвольное; - другое.

9.2 Характеристика восприятия: (выберите соответствующий вариант (один или более)) Восприятие формы:

- соотносит (пугает) предметы по форме;

(не) выделяет по слову геометрические фигуры;

(не) имеет представления о форме (не отличает круг от квадрата); Восприятие цвета:

узнает и называет (путает) основные цвета; - различает (путает) цвета (выделяет по слову); -

представление о цвете отсутствует; Восприятие величины:

(не) соотносит предметы по величине; - представление о величине имеет (отсутствует);

(не) знаком с понятиями: длинный - короткий, самый длинный - короткий, длиннее — короче;

9.3 Характеристика памяти: (выберите соответствующий вариант (один или более) - медленно запоминает и быстро забывает; - быстро запоминает и быстро забывает; - тяжело дается заучивание стихотворений; - пересказывая содержание сказки, рассказа, привносит вымышленные заимствования (то, чего нет в тексте); - концентрируется на второстепенных объектах, не улавливая главной мысли содержания; - преобладающий вид памяти: зрительная, слуховая, моторная;

9.4 Характеристика мышления: (выберите соответствующий вариант (один или более)) - плохо понимает суть пространственных отношений (слева, справа, впереди, сзади, вверху, внизу, из, под, над и т.д.);

(не) осуществляет простейшие классификации (по образцу или слову по разным основаниям (кто, где живет? Кто летает, а кто бегают?) и т.д.);

(не) подбирает обобщающее слово к ряду предметов (картинок) в рамках программного материала (к б годам - посуда, мебель, одежда, обувь, головные уборы, игрушки, транспорт, цветы, деревья, грибы, птицы, домашние и дикие животные, овощи, фрукты, ягоды, насекомые, инструменты);

(не) умеет устанавливать простейшие причинно-следственные связи (на улице снег - зима) •

(не) понимает содержание сюжетных рядов и картин;

(не) выделяет главное в воспринимаемой информации;

- (не) выполняет счетные операции;

(не) сформированность временных представлений в рамках программного материала

(знание частей суток, дней недели, времен года, их последовательности; явлений природы (определение по картинке название по признакам); (не) понимает смысл предлагаемых заданий.

10. Характеристика речи ребенка:

10.1 Звуковая сторона речи: особенности звукопроизношения: выразительности, темпа фонематического слуха: (не) умеет выделить на слух гласный в начале слова, последний звук в слове, первый согласный в слове, (не) может составить слово из предложенных звуков (к, о, т)), (не) определяет место заданного звука в слове.

10.2 Словарь: указать, ограничен или нет, в какой мере: резко ограничен, несколько ограничен, без видимых ограничений; за счет каких слов - частей речи — ограничен . . (не) нарушает структуру многосложных слов.

10.3 Грамматический строй речи: (не) образует множественное и единственное число существительных и глаголов, уменьшительно-ласкательные формы существительных, (не) умеет согласовывать прилагательные с существительными, числительные с существительными, (не) знает и (не) называет детенышей животных

10.4 Связная речь: характер предложений (простые, сложные, распространенные, малораспространенные, нераспространенные, неполные), (не) умеет рассказать об увиденном и услышанном, о знакомых предметах, о выполненной работе, пересказать сказку, рассказ, рассказать стихотворение; отвечает на вопросы односложно или полной фразой; составляет ли сюжетный рассказ по картине, по серии из 2, 3, 4, 5, 6 картинок, (не) вступает в диалог.

11. Характеристика деятельности:

11.1 Навыки самообслуживания: (не) может самостоятельно пользоваться туалетными принадлежностями, умываться, мыть руки, расчесывать волосы; (не) может самостоятельно одеться, раздеться, обуться, застегнуться, завязать и развязать шнурки; (не) может самостоятельно есть, пить, пользоваться ложкой, вилок; (не) умеет убирать свои вещи и постель.

- 11.2 Игровая деятельность: играет один, в паре, любит коллективные игры, предпочитает спокойные игры или активные, какие роли выбирает _____, ведомый или лидер, (не) удерживает роль, (не) соблюдает правила, (не) умеет развивать и поддерживать сюжет, безразличие или интерес к игрушкам, любимые игры _____ (не) понимает правила ИГРЫ, (не) выполняет их, (не) вносит изменения в содержание игры, доступность воображаемой ситуации, поведение в конфликтной ситуации _____ (не) отражает свой опыт в игре, (не) умеет поддерживать игру.
- 11.3 Конструктивная и графическая деятельность: (не) умеет правильно собрать матрешку, пирамидку, (не) умеет сложить по образцу простые фигуры из счетных палочек, (не) умеет выполнить постройки из кубиков; навыки рисования (не) сформированы (дом, дерево, человек и др.), (не) сформированы навыки лепки (скатать шарик, брусок из пластилина и др.); (не) удается изображать вертикальные линии, горизонтальные линии, волнистые линии, фигуры по наглядному образцу.
- 11.4. Отношение к занятиям: с каким настроением идет на занятия, какие занятия предпочитает как быстро проявляются признаки усталости... , сохраняется ли активность на протяжении всего занятия....., в какой части занятия наиболее работоспособен. работает медленно и неравномерно, темп деятельности быстрый, но деятельность «хаотична и бестолкова»); быстро истощаем; (не) усваивает программный материал; (не) легко запоминает стихи и рассказывает их публично; (не) способен понять и принять инструкцию; (не) способен контролировать свою деятельность; не доводит дело до конца, мешает педагогу, детям; принимает ли помощь и какую: (словесную, практическую, стимулирующую, направляющую, организующую, обучающую); как преодолевает затруднения, возникающие в процессе деятельности: (не) стремится преодолеть, бросает работу, подглядывает за другими, плачет, переживает и нервничает, обращается к воспитателю, детям за помощью, самостоятельно ищет выход).
- 11.5. Общая осведомленность: в кругу бытовых понятий, (не) знает названий и назначения предметов и явлений, правил поведения в общественных местах, (не) достаточный уровень знаний о себе, своей семье, окружающем мире.
- 11.6. Личностные особенности, эмоционально волевая сфера: эмоциональные реакции (не) адекватные; в каком настроении чаще приходит в д/с _____ бывают ли перепады настроения (не) часто; какое настроение преобладает в течение дня: спокойное, подавленное, повышено веселое, адекватное ситуации, беспокойное, агрессия; (не) может контролировать свое поведение, эмоции; (не) наблюдается склонность к стрессовым, депрессивным, аффективным состояниям; как реагирует на похвалу, поощрениеактивен или пассивен в различных видах деятельности; наличие или отсутствие инициативы, уступчивость, раздражительность, пассивность в процессе общения и игры с детьми и взрослыми; застенчивость, капризность, плаксивость, апатия, навязчивость, робость; нравственные качества: адекватность отношений к родным, сверстникам, педагогам, другим людям; чувство привязанности, любви, добра; склонность прийти на помощь или вредить, обижать других, агрессивность, лживость и т.д.; умение подчиняться требованиям взрослых, аккуратность, чистоплотность, адекватность эмоциональной реакции на одобрение и порицание.
12. Работоспособность (утомляемость, истощаемость, рассеянность, переключаемость, усидчивость, снижение работоспособности к концу занятия или при однообразных видах деятельности; (не) наблюдаются резкие колебания работоспособности на протяжении занятия, дня, недели, учебного года); темп работы (на учебном и не учебном материале).
13. Проблемы, связанные с учреждением образования:

Время и условия возникновения проблемы: перемена учреждения образования; повторение группы; сфера нарушения адаптации (сложности в обучении, воспитании, трудности в освоении норм поведения, особенности социальных контактов).

13.1. Какая помощь отзывалась ребенку, ее результативность (предпринятые меры и их эффективность).

Указать, какие виды помощи применялись педагогом для преодоления трудностей:

- усиленный контроль и помощь при выполнении заданий;
- облегченные индивидуальные задания в процессе фронтальной работы с группой;
- дополнительные, индивидуальные занятия в группе;
- указания родителям, как помочь ребенку при затруднениях и т.д.

Какие результаты были при этом достигнуты:

- улучшилась ли результативность усвоения программы;
- удалось ли преодолеть затруднение;
- научился ли самостоятельно работать;
- продвинулся ли в усвоении навыков и насколько и т.д.

Динамика коррекционно-образовательной помощи

Указать какое продвижение показал ребенок: значительное, незначительное или его отсутствие; указать продвижение со стороны отдельных сторон личности: речи, мышления, пространственных и временных представлений, в овладении умениями и навыками, в поведении, в игровой деятельности и т.д.

Подписи воспитателей: _____ дата _____

Заявление на обследование в ПМПк

Прошу направить на обследование в психолого-медико-педагогической комиссии Сургутского района моего ребенка

_____ (Ф.И.О. ребенка)

Дата рождения ребенка _____

Согласна (ен) на его обследование специалистами психолого-медико-педагогической комиссии в составе: врач-психиатр, учитель-дефектолог, учитель-логопед, педагог-психолог.

Поставлена (ен) в известность о необходимости предоставления следующих документов для обследования в психолого-медико-педагогическую комиссию Сургутского района:

свидетельство о рождении ребенка (паспорт) (копия) и оригинал предьявляется на заседании ПМПк Сургутского района; выписки из протоколов психолого-медико-педагогического консилиума (далее ПМПк) дошкольного учреждения выписку из медицинской карты; представление учителя-логопеда; представление врача-офтальмолога — для ребенка с нарушением зрения; представление воспитателя на ребенка дошкольного возраста; психологическое представление; рисунки и другие результаты самостоятельной деятельности ребенка.

Обследование проводится только в присутствии родителей (законных представителей) ребенка.

Мать:

Паспорт: № _____ выдан _____

Отец:

Паспорт: № _____ выдан _____

Адрес, тел. _____

« _____ » _____ г.

Подпись: _____

Выписка из протокола психолого-медико-педагогического консилиума дошкольного образовательного учреждения

№ _____ от « _____ » _____ 20__ г.

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Дата рождения _____ Домашний адрес _____
Родной язык ребенка _____

Группа (вид группы) _____

Срок коррекционной работы в образовательном учреждении _____

Соматическое состояние (физическое развитие, группа здоровья, «Д» учет) _____

Прпуски _____ из них по болезни _____

Усвоение программы _____

Особенности поведения, общения _____

Заключение воспитателя _____

Заключенис учителя-логопеда _____

Заключение педагога-психолога _____

Коллегиальное заключение _____

Руководитель образовательного учреждения _____

Председатель психолого-медико-педагогического консилиума, либо психолого-медикопедагогической комиссии _____

Члены психолого-медико-педагогического консилиума (ФИО, должность): _____

М.П.

Выписка из медицинской карты ребенка

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения _____

Возраст _____

Анамнестические данные о ребенке

Беременность (по счету) _____

Течение беременности _____

Роды (по счету) _____ Срок _____

Особенности протекания родов _____

Вес _____ Длина _____ Оценка по АПГАР _____

Раннее развитие (сроки появления показателей)

Голову держит _____

Комплекс оживления _____

Сидит _____ Стоит _____ Ходит _____ Ползает _____

Раннее речевое развитие (сроки появления показателей)

Гуление _____

Лепет _____

Первые слова _____

Простая фраза _____

Развернутая фраза _____

Перенесенные заболевания _____

Наследственность со стороны других близких, родственников (туберкулез, венерические заболевания, психические заболевания, умственная отсталость и др.) _____

Подпись врача-педиатра _____

М.П.

Психологическое представление на ребенка раннего возраста (от 2 до 3 лет)

(составляет педагог-психолог дошкольного образовательного учреждения в свободной форме)

ФИ ребенка, возраст, учреждение, возрастная группа

1. Формирование эмоционально-волевой сферы. Готовность к установлению контакта с новым взрослым, проявление инициативы в общении со взрослым, заинтересованность в сотрудничестве со взрослым; адекватность поведения, способы выражения протеста, переменчивость настроения, особенности характера, живость и яркость эмоций, интерес к результату своей деятельности, реакция на похвалу, пользование указательным жестом и т.д.

2. Ознакомление с окружающим миром (осваивает дальнейшее пространство). Самостоятельно входит в контакт с массой предметов, познает на практике свойства предметов.

3. Формирование моторики. Ведущая рука, согласованность действий рук, интерес к преднамеренному черканию, координация движений, тремор рук, гиперкинезы пальцев, манипулирование, хватание.

4. Формирование познавательной деятельности.

Предметная деятельность: использование предмета по функциональному назначению, соотносящие и орудийные действия, усвоение от взрослого способов действий с предметами, интерес к названию предметов и действию с ними, подражание взрослым, умение действовать по показу, готовность создавать предметный рисунок.

Восприятие - целостное восприятие, ориентировка на величину, цвет, форму. Устанавливает пространственные отношения (развернутая внешняя ориентировка - примеряет).

Внимание (непроизвольное) - способность сосредоточенно работать 5 минут:
концентрация и устойчивость; способность удерживать внимание на объекте;
истощаемость; переключение на

другой вид деятельности.

Память - объемзрительной, слуховой (кратковременной), полнота отсроченного воспроизведения.

Воображение - приковано к предмету, который видит и обыгрывает.

Мышление - наглядно-действенное - первые проявления в начале второго года жизни, умение использовать вспомогательные средства, первые обобщения, непосредственно связанные с выделением некоторых внешних и внутренних признаков предметов.

Обучаемость - использует помощь взрослого, осуществляет перенос показанного способа действия на аналогичные задания, переходит от более низкого способа выполнения заданий к более высокому. Способы выполнения задания - действие силой (допустимо до 3,5 лет), перебор вариантов, целенаправленные пробы (допустимы до 5 лет), зрительное соотнесение (с 6 лет обязательно). Отношение к неудаче - неудачу оценивает (замечает неправильность своих действий, исправляет ошибки).

Характер деятельности - наличие мотивации к деятельности.

5. Развитие речи (в активной речи использование нескольких слов, связь слова с предметом или действием в ситуации общения со взрослым, основное средство общения, подражание взрослым, понимание элементарной инструкции, обращенной речи).

6. Развитие деятельности.

Игра - продолжение развития предметной деятельности (использование по назначению реальных предметов и изображающих их игрушек, овладевая множеством предметных действий, постановка цели - для чего).

Рисование- изображение предмета примитивные, схематичные, отражение частей, значимых для ребенка, человек «головоног» - к концу третьего года жизни

7. Новообразования. К трем годам ребенок задает вопрос «почему?»; пересказывает услышанное и увиденное по наводящим вопросам; использует сложноподчиненные и сложносочиненные предложения; понимает, что такое один, мало, много: различает левую и правую стороны; по одной характерной детали может узнать целое; рисует вертикальные и горизонтальные линии и окружности.

8. Заключение педагога-психолога (психологическое развитие соответствует возрастной норме, ниже нормы, развитие опережает возрастную норму).

Дата заполнения.

Подпись педагога-психолога (расшифровка подписи - ФИО)

Подпись руководителя образовательного учреждения