

Принято Управляющим советом  
МБДОУ  
«Детский сад № 17 «Сказка»  
Протокол № 2 от 30.09.2016

Утверждено  
приказом заведующего  
МБДОУ  
«Детский сад № 17 «Сказка»  
№ 246 от 03.10.2016

Положение  
о психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) муниципального  
бюджетного дошкольного образовательного учреждения города Нефтеюганска  
«Детский сад № 17 «Сказка»  
МБДОУ «Детский сад № 17 «Сказка»

## **1. Общее положение**

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее ПМПк) в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении города Нефтеюганска «Детский сад № 17 «Сказка» создается в соответствии с частью 5 статьи 42 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 30, ст. 4036) и подпунктом 5.2.67 Положения о Министерстве образования и науки Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 3 июня 2013 г. № 466 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 23, ст. 2923; № 33, ст. 4386), приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. № 1082 Положение о психолого-медико-педагогической комиссии, приказа Департамента образования и науки Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 19.02.2010 № 143-нп «О центральной психолого-медико-педагогической комиссии Ханты-Мансийского автономного округа - Югры», приказа департамента образования и молодежной политики г. Нефтеюганска «Об утверждении порядка работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Нефтеюганска» от 16.08.2016 № 439-п.

1.2. Методическое руководство работой ПМПк осуществляется Департаментом образования и молодежной политики администрации г. Нефтеюганска.

1.3. Психолого-медико-педагогический консилиум МБДОУ «Детский сад № 17 «Сказка» в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания.

## **2. Цели и задачи:**

2.1. Целью организации ПМПк - выявление детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении, организация и проведение комплексного диагностического обследования и подготовки рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и содействие в организации их обучения и воспитания, оказание консультативной помощи родителям.

2.2. В задачи ПМПк входит:

-своевременное выявление и комплексное обследование детей дошкольного возраста, имеющих отклонения в физическом, интеллектуальном и эмоциональном развитии, трудности адаптации, с целью организации их развития и обучения в соответствии с их индивидуальными возможностями;

-обследование детей старшего дошкольного возраста с целью выявления их готовности к обучению в школе;

-выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности (речи, памяти, внимания), изучение эмоционально-волевого и личностного развития;

-организация взаимодействия между педагогическим составом МБДОУ «Детский сад № 17 «Сказка» и специалистами, участвующими в деятельности ПМПк;

-выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций воспитателю для обеспечения обоснованного дифференцированного подхода в процессе коррекционного обучения и воспитания.

-выбор оптимальной для развития ребенка учебной программы. При отсутствии положительной динамики в обучении в течение одного года решение вопроса о повторном прохождении программы или выбора соответствующего типа школы;

-при положительной динамике и компенсации недостатков определение путей интеграции детей в соответствующие группы, работающие по основным образовательным программам;

-профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий;

-подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния. Перспективное планирование коррекционно - развивающей работы, оценка ее эффективности.

### **3. Структура и организация деятельности ПМПк.**

3.1. В состав ПМПк входят: заместитель заведующего по методической и воспитательной работе, учитель-логопед, педиатр, педагог-психолог, воспитатели, музыкальный работник, инструктор по физической культуре, воспитатель по изобразительной деятельности.

3.2. Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) специалистами комиссии осуществляются бесплатно.

3.3. Обследование детей осуществляется по инициативе родителей (законных представителей), так и по инициативе воспитателей группы, которую посещает ребенок, и в этом случае должно быть получено согласие родителей (законных представителей) на обследование ребенка.

3.4. При несогласии родителей (законных представителей) с ними может проводиться психологическая работа по созданию адекватного понимания проблемы. Во всех случаях согласие родителей (законных представителей) на обследование, коррекционную работу и образовательный маршрут, а также на его изменения должно быть получено в письменном виде и занесено в карту развития ребенка.

3.5. Информация о проведении обследования детей на консилиуме, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей, является конфиденциальной.

3.6. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

3.7. Обследование ребенка проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально.

3.8. На основании полученных данных (представлений специалистов) коллегиально составляется заключение ПМПк и рекомендации об образовательном маршруте в воспитании ребенка с учетом его индивидуальных возможностей и особенностей.

3.9. На воспитанников, имеющих ограниченные возможности здоровья педагогами и специалистами создается индивидуальная комплексно-развивающая программа.

3.10. В ситуации диагностически сложных случаев, конфликтных моментов он направляется на территориальную ПМПк, для углубленной диагностики.

3.11. При обследовании на территориальной ПМПк должны быть представлены следующие документы (Приложение №1- 3).

- а) заявление родителей (законных представителей воспитанников (приложение №1).
- б) направление на территориальную психолого-медико-педагогическую комиссии города Нефтеюганска (далее – ПМПк) (приложение №2).
- в) примерное заключение психолого-медико-педагогического консилиума дошкольной образовательной организации (приложение №3).
- г) характеристику воспитателя на ребёнка дошкольного возраста (приложение №3);
- д) представление педагога-психолога на ребёнка (приложение №3);
- е) представление учителя-дефектолога на ребёнка дошкольного возраста (приложение №3);
- ж) представление учителя-логопеда на ребёнка дошкольного возраста (приложение №3);
- з) представление учителя-логопеда на ребенка с заиканием (приложение №3);
- ж) результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка ;

3.12. В конце года ПМПк обсуждает результаты коррекционно – развивающего обучения каждого ребенка на основании наблюдений и принимает решение о продолжении занятий со специалистами, либо о выводе ребенка в другую систему.

#### **4.Порядок проведения и подготовки ПМПк:**

4.1. ПМПк работает по плану, составленному на учебный год. Заседания консилиума подразделяются на плановые и внеплановые.

4.2. Плановые ПМПк проводятся не реже 1 раза в квартал: в кризисные периоды развития детей, на этапах их перехода с одной ступени образования на другую.

4.3.Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:

- определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения детей;
- выработке согласованных решений по созданию оптимальных условий для развития и обучения детей;
- динамической оценке состояния ребенка, группы и коррекция ранее намеченной программы.

4.4.Внеплановые заседания ПМПк собираются по запросам специалистов, организующих коррекционно-развивающее обучение или внеурочную работу с конкретным ребенком, а также по запросам родителей (законных представителей) воспитанников. Поводом для внепланового ПМПк является отрицательная динамика обучения и развития ребенка.

4.5. Задачами внепланового ПМПк являются:

- решение вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- изменение ранее проводимой коррекционно-развивающей программы в случае ее неэффективности.

4.6.Для повышения эффективности коррекционно-развивающей работы с воспитанником решением ПМПк назначается ведущий специалист.

4.7. Решением консилиума ведущим специалистом назначается в первую очередь воспитатель группы, но может быть назначен и другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение. В функциональные обязанности ведущего специалиста входят индивидуальная коррекционно-развивающая работа с ребенком, а

также отслеживание проведения комплексных диагностических обследований и коррекционных мероприятий и координация работы других специалистов.

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

4.9. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и коррекционной работе, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры нарушения развития ребенка (без указания диагноза) и вносятся рекомендации в индивидуальную комплексно-развивающую программу коррекционной помощи.

4.10. Заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПк, предложенные рекомендации доводятся до сведения родителей (законных представителей).

4.11. При направлении ребенка на территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию (далее ТППМК) выписка из протокола ПМПк и другие документы передаются представителем ПМПк лично. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

4.12. Протокол ПМПк оформляется секретарем консилиума не позднее чем через 3 дня после его проведения.

4.13. Председатель и члены ПМПк несут персональную ответственность за конфиденциальность информации о ребенке, полученной в процессе работы консилиума.

## **5. Права и обязанности специалистов ПМПк.**

5.1. Специалисты ПМПк имеют право:

- самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с детьми и взрослыми, решать вопросы приоритетных направлений своей деятельности;
- обращаться к педагогическим работникам, администрации ДООУ, родителям (законным представителям) воспитанников для координации коррекционно-развивающей работы с детьми;
- проводить в образовательном учреждении индивидуальные и групповые обследования (медицинские, логопедические, психологические);
- требовать от администрации дошкольного учреждения создания условий, необходимых для успешного выполнения своих профессиональных обязанностей, обеспечения инструктивной и методической документацией;
- получать от заведующего дошкольным учреждением сведения информативно-правового и организационного характера, знакомиться с соответствующими документами;
- обращаться за консультацией в образовательные, медицинские, специальные (коррекционные) учреждения, привлекать к работе ПМПк специалистов территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (ТППМК);
- вести просветительскую деятельность по пропаганде психолого-медико-педагогических знаний;
- обобщать и распространять опыт своей работы, выпускать буклеты, методические разработки, рекомендации и т. д.

Специалисты ПМПк обязаны:

-рассматривать вопросы и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;

-в решении вопросов исходить из интересов ребенка, задач его обучения, воспитания и развития, работать в соответствии с профессионально-этическими нормами, обеспечивая полную конфиденциальность получаемой информации;

-принимать решения и вести работу в формах, исключающих возможность нанесения вреда здоровью (в т. ч. психическому), чести и достоинству воспитанников, их родителей (законных представителей), педагогических работников;

-оказывать помощь администрации, педагогическому коллективу дошкольного учреждения, всем участникам образовательного процесса в решении проблем, связанных с обеспечением полноценного психического развития, эмоционально-волевой сферы детей и индивидуального подхода к ребенку;

-участвовать в управлении коллективом, содействовать созданию благоприятного психологического климата в дошкольном учреждении, разрабатывать индивидуальные программы коррекционно-развивающей работы с детьми;

-осуществлять профилактику физических, интеллектуальных и психических нагрузок, эмоциональных срывов, организовывать лечебно-оздоровительные мероприятия;

-готовить подробное заключение о состоянии развития и здоровья воспитанников для представления на муниципальную ПМПК.

## **7. Ответственность специалистов ПМПК**

7.1. Специалисты ПМПК несут ответственность:

-за адекватность используемых диагностических и коррекционных методов работы;

- обоснованность рекомендаций;

-конфиденциальность полученной при обследовании информации;

-соблюдение прав и свобод личности ребенка;

-ведение документации и ее сохранность.

## **8. Документация ПМПК.**

8.1. График плановых заседаний ПМПК.

8.2. Списки воспитанников, нуждающихся в коррекционно-развивающей работе.

8.3. Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов, коллегиального заключения и рекомендаций ПМПК согласно приложению № 4 к настоящему Положению;

8.4. Журнал записи детей на обследование специалистами ТПМПК города Нефтеюганска согласно приложению № 5 к настоящему Положению;

8.5. Журнал записи детей прошедших обследование на ТПМПК города Нефтеюганска согласно приложению к настоящему Положению;

8.6. Протоколы заседаний ПМПК. согласно приложению № 6 к настоящему Положению.

8.7. Индивидуальные комплексные коррекционно-развивающие программы.

8.8. Архив консилиума (документы хранятся в течение 5 лет).

8.9. За ведение документации Консилиума отвечает заместитель председателя Консилиума.

Приложение №1  
к порядку работы территориальной  
психолого-медико-педагогической  
комиссии города Нефтеюганска

Председателю территориальной  
психолого-медико-педагогической  
комиссии города Нефтеюганска  
Т.М.Мостовщиковой

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ФИО родителей (законных представителей)

Заявление

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование территориальной психолого-медико-педагогическую комиссией города Нефтеюганска (далее – ПМПК) моего ребёнка (ФИО ребёнка, дата рождения) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, зарегистрированного(ую) по адресу (адрес фактического проживания) \_\_\_\_\_ и

подготовить по результатам обследования рекомендаций по оказанию ему(ей) психолого-медико-педагогической помощи, организации его(её) обучения и воспитания.

Согласна(ен) на его обследование специалистами психолого-медико-педагогической комиссии в составе учителя-логопеда, учителя-дефектолога (олигофренопедагога), учителя-тифлопедагога, учителя-сурдопедагога, педагога-психолога, социального педагога, детского врача-психиатра, врачей-педиатров, врачей-неврологов, врачей-офтальмологов, врачей-ортопедов, врачей-оториноларингологов.

Поставлена (ен) в известность о необходимости предоставления следующих рекомендуемых документов для обследования специалистами ПМПК:

-копия свидетельства о рождении (паспорта) несовершеннолетнего, копия первой страницы паспорта одного из родителей (законных представителей);

-направление образовательной организации, организации осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии).

-заключение психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации включающее:

а) характеристику на обучающегося;

б) представление педагога-психолога на ребёнка;

в) дефектологическое представление на ребёнка школьного возраста;

г) представление учителя-логопеда на ребёнка школьного возраста;

д) представление учителя-логопеда на ребенка с заиканием;

е) социальное представление на обучающегося;

ж) письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

-других документов.

Поставлена в известность, что обследование проводится только в присутствии родителей (законных представителей) ребёнка.

Прошу предоставить мне заключение ПМПК и особых мнений специалистов (при их наличии).

*Паспортные данные заполняются в соответствии с заявителем.*

Родитель/законный представитель:

ФИО \_\_\_\_\_

Паспорт серия, номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Адрес, телефон \_\_\_\_\_

Согласен (а) на обработку персональных данных в соответствии с ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Проинформирован(а) о дате, времени, месте и порядке проведения обследования ПМПК, а также об их правах и правах ребенка, связанных с проведением обследования.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_



Приложение 2  
к порядку работы территориальной  
психолого-медико-педагогической  
комиссии города Нефтеюганска

**Направление № \_\_\_\_\_**

**на территориальную психолого-медико-педагогическую комиссии города Нефтеюганска (далее – ПМПК)** образовательной организации, организации осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (далее – организация)

Направление заполняется руководителем организации.

В Направлении указываются:

- фамилия, имя, отчество, дата рождения ребёнка, направляемого на обследование;
- адрес регистрации по месту жительства (фактического проживания) ребёнка;
- причина направления на обследование специалистами ПМПК;
- перечень документов, выданных организацией родителю (законному представителю) на руки;
- дата оформления направления.

На бланке Направления предусмотрено место для подписи родителя (законного представителя) ребёнка в том, что организацией ему выданы документы для передачи на ПМПК.

Бланки Направлений имеют сквозную нумерацию.

Оригинал Направления выдаётся родителю (законному представителю) на руки, копия хранится в Карте ребёнка.

Все записи в Направлении ведутся четко и разборчиво, в том числе машинописно. Не допускаются зачеркивания и исправления.

Приложение 3  
к порядку работы территориальной  
психолого-медико-педагогической  
комиссии города Нефтеюганска

**Примерное заключение**  
**психолого-медико-педагогического консилиума дошкольной образовательной**  
**организации № \_\_\_\_\_**

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

ФИО  
ребёнка \_\_\_\_\_

Дата  
рождения \_\_\_\_\_

Группа/класс  
\_\_\_\_\_

Срок коррекционной работы в образовательной организации

Образовательная программа (полное название)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Динамика усвоения образовательной программы (положительная,  
отрицательная, волнообразная, незначительная, недостаточная,  
малопродуктивная и др.) \_\_\_\_\_

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

Особенности \_\_\_\_\_ поведения,  
общения \_\_\_\_\_

Заключение педагога-психолога (с указанием варианта развития  
тотального/парциального/искажённого)

Заключение учителя-дефектолога (соответствие интеллектуального  
развития \_\_\_\_\_ возрастной  
норме) \_\_\_\_\_

Заключение \_\_\_\_\_ учителя-  
логопеда \_\_\_\_\_

Цель направления ребёнка на ПМПК (определение, уточнение, изменение,  
подтверждение \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_ др. образовательного  
маршрута) \_\_\_\_\_

Руководитель образовательной  
организации \_\_\_\_\_  
Председатель психолого-медико-педагогического консилиума  
\_\_\_\_\_

Члены психолого-медико-педагогического консилиума  
\_\_\_\_\_

М.П.

### **Характеристика воспитателя на ребёнка дошкольного возраста**

*(составляет воспитатель группы)*

#### **Характеристика на обучающегося, выданная образовательной организацией**

##### **Общие сведения:**

- фамилия, имя, отчество ребенка;
- дата рождения ребенка;
- адрес регистрации по месту жительства (населенный пункт, улица, дом, квартира, пр.);
- адрес фактического проживания;
- сведения о родителях (законных представителях);
- с кем проживает ребенок;
- контактная информация семьи.

История обучения ребенка до обращения на ПМПК:

- обучался ли где-либо до поступления в эту образовательную организацию;
- причины перевода из другой образовательной организации (в случаях, если ребенок поступил на обучение из другой образовательной организации).

Детализированная информация об условиях и результатах обучения ребенка в образовательной организации:

- класс/группа;
- программа обучения общеобразовательная основная/адаптированная;
- форма обучения (указывается, если ребенок обучается на дому, дистанционно и др.);
- возраст поступления в образовательную организацию, степень подготовленности; сколько времени находится ребенок в данной образовательной организации;
- особенности адаптации ребенка к данной образовательной организации;
- отношение к учебной (в ДОО - к детской продуктивной, игровой, познавательной) деятельности;
- отношение ребенка к словесной инструкции педагога, реакция на нее;

- сформированность учебных (для дошкольника - коммуникативных, навыков самообслуживания, игровых и др.) навыков;
- как успевает ребенок, в чем заключаются особенности или трудности усвоения им программы (для дошкольника - принимает ли участие в организуемых занятиях, в т.ч. дополнительных; в чем особенности его участия, как ведет себя во время занятий: проявляет заинтересованность, стремление выполнить задания; в игровой деятельности - наличие стремления включиться в игру, использование предметов-заместителей; характер действий с игрушками: стереотипные манипуляции, хаотическая смена игрушек или осмысленные и целенаправленные действия, принятие на себя роли, возможность игры с правилами, предлагает сам игру и стремится быть понятым сверстниками и т.п.);
- развитие моторики (общая моторная неловкость, двигательная расторможенность, преимущественные недостатки мелкой моторики, какую деятельность затрудняют) и речи (речью не пользуется, речь малопонятна, пользуется речью преимущественно для коммуникации, может отвечать на занятиях, формулировать свои мысли).

« \_\_\_\_\_ »

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_ /расшифровка

### Представление педагога-психолога на ребёнка

ФИО

ребенка \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_

Дата

и

время

проведения

обследования \_\_\_\_\_

Присутствие

третьего

лица \_\_\_\_\_

**Перечень использованных методик**

**Особенности контакта** (контактность, ориентация на совместную работу, понимание инструкции простой/сложной, соблюдение дистанции/бездистантность, целенаправленность и импульсивность поведения, расторможенность/тормозимость) \_\_\_\_\_

**Эмоционально-волевая сфера**

(адекватность эмоциональных реакций и наличие немотивированных колебаний в настроении (аффективные вспышки, проявление негативных реакций, эйфория/дифория), проявление волевых качеств и др.) \_\_\_\_\_

**Особенности деятельности**

Работоспособность \_\_\_\_\_  
темп деятельности, утомляемость \_\_\_\_\_  
перенос на аналогичный материал \_\_\_\_\_  
принимаемая помощь и её объём \_\_\_\_\_

**Сформированность пространственных и временных представлений** (различие право/лево, верх/низ, части суток, дни недели, месяцы, времена года, часы, распознавание местоположения объектов в окружающей среде или по отношению друг к другу, знание родственных отношений и др.) \_\_\_\_\_

**Особенности интеллектуально-мнестической деятельности**

**Характеристика понимания инструкций** \_\_\_\_\_

**Ориентировка в заданиях разного уровня сложности** \_\_\_\_\_

**Удержание цели** \_\_\_\_\_

**Целенаправленности и осмысленности производимых действий** \_\_\_\_\_

**Восприятие** (избирательность, осмысленность, особенности восприятия цвета, формы, величины) \_\_\_\_\_

**Внимание** (объем, устойчивость, переключаемость, концентрация и др.) \_\_\_\_\_

**Память** (преобладающая память: слуховая/зрительная/моторная, особенности запоминания и воспроизведения) \_\_\_\_\_

**Мышление**

Протекание мыслительных процессов (преобладающий тип: наглядно-действенное, наглядно-образное, словесно-логическое; процессы анализа и синтеза, обобщения; установление последовательности событий; установление причинно-следственных связей, выделение существенных признаков при классификациях и сравнении предметов; обоснованность выделения лишнего предмета; понимание переносного смысла загадок, пословиц и метафор и др.) \_\_\_\_\_

**Заключение педагога-психолога** (с указанием варианта развития тотального/парциального/искажённого) \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
Подпись: \_\_\_\_\_ /расшифровка

## Представление учителя-дефектолога на ребёнка дошкольного возраста

ФИО

ребенка \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_

**Состояние моторики** (общие движения, мелкие движения) (умение держать карандаш) \_\_\_\_\_

### *Уровень развития детской деятельности*

*Особенности игровой деятельности* (интерес к игрушкам, самостоятельные действия, отсутствие игры и др.) \_\_\_\_\_

*Изобразительная деятельность* (описание особенностей с учётом возрастной группы. **ВАЖНО! На конкретных примерах):**

Рисование \_\_\_\_\_

Лепка \_\_\_\_\_

Аппликация \_\_\_\_\_

Конструирование (работа с разрезными картинками, кубиками, графическая деятельность: соотносит сам – соотносит с помощью, действует методом проб и ошибок) \_\_\_\_\_

Самообслуживание \_\_\_\_\_

### *Уровень развития психических процессов*

**(ВАЖНО! с указанием конкретных показателей в ходе обследования на используемом диагностическом материале).**

*Восприятие* (цвет, величина, целостный образ, форма, знание названий дней недели, времени года, месяцев, частей суток, их соотнесение; знание возраста, адреса, родственных отношений) \_\_\_\_\_

*Память* (удержание словесной инструкции, заучивание и воспроизведение стихов, сказок) \_\_\_\_\_

*Мышление* (преобладающий тип: наглядно-действенное, наглядно-образное, словесно-логическое) \_\_\_\_\_

**Сформированность предпосылок учебной деятельности** (для детей старшего дошкольного возраста)

*наличие устойчивых познавательных интересов* (способность принимать и удерживать учебную задачу, степень интереса к заданию, мотивы) \_\_\_\_\_

*овладение общими способами действий* (способы, позволяющие решать ряд практических и познавательных задач, выделять новые связи и компоненты) \_\_\_\_\_

*самостоятельное нахождение способов выполнения практических и познавательных задач* (осмысленность своих действий и их результатов, способность переносить усвоенный способ действия в новые, изменённые условия) \_\_\_\_\_

*контроль способа выполнения собственных действий* (умение действовать по инструкции, в соответствии с образцом, умение находить несоответствие между заданными и полученными результатами, осуществлять коррекцию своего действия) \_\_\_\_\_

**Характер и способ общения** \_\_\_\_\_

**Эмоционально-волевая сфера** (личностные особенности ребенка, его поведения)

Заключение учителя-дефектолога (соответствие интеллектуального развития возрастной норме) \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
Подпись: \_\_\_\_\_ /расшифровка

### Представление учителя-логопеда на ребенка дошкольного возраста

ФИО  
ребенка \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ проведения  
обследования \_\_\_\_\_

Указать использованный методический комплекс \_\_\_\_\_

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

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

Общая характеристика общения (активен, многословен, навязчив, избирателен, пассивен, агрессивен и др.) \_\_\_\_\_

Состояние просодической стороны речи (темп, ритм, выразительность, голос) \_\_\_\_\_

Особенности строения и подвижности артикуляционного аппарата \_\_\_\_\_

Звукопроизношение (изолированное произнесение, в словах, фразах; замены, смешение, пропуски, искажения звуков; **ВАЖНО! примеры речи**) \_\_\_\_\_

Фонематический слух (какие звуки не дифференцирует по акустическим признакам на уровне слога, слова, состояние фонематического анализа и синтеза) \_\_\_\_\_

Состояние словаря (понимание уровня обращенной речи, соответствие возрасту пассивного и активного словарного запаса, точное значение слов, употребление частей речи и т.д.) \_\_\_\_\_

Грамматический строй речи (на уровне слогового состава, словосочетания, фразы; владение функциями словоизменения, словообразования; **ВАЖНО! примеры речевых нарушений**) \_\_\_\_\_

Связная речь (какие фразы использует, качество рассказа, наличие языковых и выразительных средств) \_\_\_\_\_

Состояние общей и мелкой моторики (ведущая рука, подготовка руки к письму) \_\_\_\_\_

Симптоматика заикания \_\_\_\_\_

Заключение учителя-логопеда \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
Подпись: \_\_\_\_\_ /расшифровка

### Представление учителя-логопеда на ребенка с заиканием

ФИО

ребенка \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_

Дата

обследования \_\_\_\_\_

проведения

### Общая характеристика речи

Общая характеристика общения (активен, многословен, навязчив, избирателен, пассивен, агрессивен и др.) \_\_\_\_\_

Состояние просодической стороны речи (темп, ритм, выразительность, голос) \_\_\_\_\_

### Характеристика дыхания:

физиологического \_\_\_\_\_

речевого \_\_\_\_\_

Локализация и тип судорог \_\_\_\_\_

### Сопутствующие движения:

а) произвольные (уловки) \_\_\_\_\_

б) произвольные \_\_\_\_\_

в) эмболофразия \_\_\_\_\_

### Особенности течения заикания:

периоды ухудшения \_\_\_\_\_

периоды

улучшения \_\_\_\_\_

Наиболее легкая ситуация \_\_\_\_\_

Наиболее трудная ситуация \_\_\_\_\_

Состояние речи на высоте эмоционального подъема: \_\_\_\_\_

Оценка собственной речи \_\_\_\_\_

Отношение родителей к речевому дефекту \_\_\_\_\_

Строение и подвижность артикуляционного аппарата \_\_\_\_\_

Звукопроизношение \_\_\_\_\_



Состояние общей и мелкой моторики \_\_\_\_\_

**Состояние речи при обследовании:**

1. Сопряженная речь \_\_\_\_\_
2. Отраженная речь \_\_\_\_\_
3. Автоматизированная речь \_\_\_\_\_
4. Чтение, стихи, проза \_\_\_\_\_
5. Пересказ прочитанного \_\_\_\_\_
6. Ответы на вопросы \_\_\_\_\_
7. Составление рассказа по картинке \_\_\_\_\_
8. Самостоятельная речь \_\_\_\_\_

**Заключение учителя-логопеда** \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ »

Подпись: \_\_\_\_\_ /расшифровка

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов  
и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк**

Ф.И.О. ребенка, возраст	Дата, номер протокола	Актуальный уровень развития ребенка	Коллегиальное заключение ПМПк	Рекомендации

Председатель психолого-медико-педагогического консилиума \_\_\_\_\_

Заместитель председателя психолого-медико-педагогического консилиума педагог-психолог \_\_\_\_\_

Члены психолого-медико-педагогического консилиума

Педагог-психолог \_\_\_\_\_

Учитель-логопед \_\_\_\_\_

Учитель-логопед \_\_\_\_\_

Педагог группы \_\_\_\_\_

Педагог группы \_\_\_\_\_

**Протокол**

**заседания психолого - медико-педагогического консилиума**

**№** от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

**Присутствующие**

Председатель консилиума:

Члены консилиума - педагог-психолог:

- учитель-логопед:

- педагог группы:

**Обсуждаемые вопросы**

**Докладчики**

**Выводы и решения:**

Председатель психолого-медико-педагогического консилиума \_\_\_\_\_

Заместитель председателя психолого-медико-педагогического консилиума \_\_\_\_\_

Члены психолого-медико-педагогического консилиума

Педагог-психолог \_\_\_\_\_

Учитель-логопед \_\_\_\_\_

Педагог группы \_\_\_\_\_

Педагог группы \_\_\_\_\_

Приложение № 6  
к Положению о ПМПк

**Журнал записи детей на обследование специалистами  
ТПМПк города Нефтеюганска**

Дата, время	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения	Пол	Инициатор обращения	Повод обращения	График консультирования специалистами

Приложение № 7  
к Положению о ПМПк

**Журнал записи детей прошедших обследование  
на ТПМПк города Нефтеюганска**

Фамилия, ребенка	имя	Дата № протокола	Заключение ТПМПк	Рекомендации

