

**Положение
о работе психолого-медико-педагогического консилиума МКДОУ ДС
№ 8 «Малютка» г.Светлограда Петровского городского округа
Ставропольского края**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящий порядок регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (далее – ПМПк) МКДОУ ДС № 8 «Малютка» г.Светлограда Петровского муниципального района(далее МКДОУ).

1.2. Администрация МКДОУ информирует родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы ПМПк.

1.3. ПМПк в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка (Конвенция о правах ребёнка, Декларация ООН о правах инвалидов), Законом Российской Федерации от 10 июля 1992 года № 3266-1 «Об образовании», Законом Российской Федерации от 2 июля 1992 года № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях при ее оказании», Федеральным законом от 24 июля 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений», Федеральным законом от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Федеральным законом от 24 июля 1998 года № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации», иными нормативными актами Российской Федерации и Ставропольского края, настоящим Положением.

1.4. Понятие «несовершеннолетний» в настоящем Положении понимается в том же значении, что и в Федеральном законе от 24 июля 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений».

2. ЦЕЛЬ, ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ И ПРИНЦИПЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

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

2.2. Основными направлениями деятельности ПМПк являются:

2.2.1. Проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее – обследования) детей в возрасте от 1,5 до 7 лет с целью своевременного выявления недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.

2.2.2. Подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и содействие в организации их обучения и воспитания, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций.

2.2.3. Оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, педагогам образовательного учреждения по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении.

2.2.4. Оказание воспитателям и специалистам содействия в разработке индивидуальной коррекционно-образовательной программы реабилитации ребенка-инвалида.

2.2.5. Участие в организации информационно-просветительской работы с родительской общественностью в области предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.

2.2.6. Основными направлениями деятельности ПМПк также являются:

а) координация и организационно-методическое обеспечение деятельности педагогического коллектива в работе с воспитанниками;

б) проведение обследования детей по заявлению родителей, а также по решению специалистов МКДОУ.

3. ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КОМИССИИ

3.1. ПМПк создается администрацией муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения детский сад комбинированного вида №8 «Малютка» г.Светлограда

3.2. ПМПк является постоянно действующим органом.

3.3. ПМПк обеспечивается для заседаний необходимым помещением, оборудованием, компьютерной и оргтехникой.

4. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ

4.1. ПМПк ведется следующая документация:

а) журнал учета детей, прошедших обследование в ПМПк отдела образования администрации Петровского муниципального района;

б) карта ребенка, прошедшего обследование, с дневником динамического наблюдения (**приложение 13,14**);

в) заключение ПМПк (**приложение 2**)

г) протокол обследования ребенка (далее протокол) (**приложение 1**).

4.2. Обследование осуществляется на основании заявления родителей (законных представителей). Родители (законные представители) ставятся в известность о необходимости предоставления в ПМПк документов, указанных в п. 5.2.2. настоящего порядка.

4.4. Обследование ребенка в ПМПк осуществляется каждым специалистом поэтапно или несколькими специалистами одновременно. Состав специалистов комиссии, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей.

4.5. Обследование детей проводится в присутствии родителей (законных представителей).

4.6. В ходе обследования ведется протокол, в котором указываются сведения о ребенке, специалистах комиссии, перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и другая информация, послужившая

основанием для вынесения заключения ПМПк.

4.7. В сложных случаях ПМПк может провести дополнительное обследование ребенка в другой день. В случае несогласия с заключением ПМПк родители (законные представители) имеют право обратиться в вышестоящую ПМПк отдела образования администрации Петровского муниципального района.

4.8. Протокол и заключение ПМПк оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами комиссии, проводившими обследование, и руководителем комиссии (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью учреждения.

4.11. Заседания ПМПк автономного округа проводятся в соответствии с графиком и перспективным планом работы заседаний ПМПк

4.12. Дети с нарушенным зрением обследуются специалистами ПМПк на базе учреждения.

5. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ)

5.1. Родители (законные представители) имеют право:

5.1.1. Присутствовать при обследовании детей.

5.1.2. Защищать законные права и интересы детей.

5.1.3. Обращаться в вышестоящую ПМПк отдела образования администрации Петровского муниципального района в случае несогласия с коллегиальным заключением ПМПк МКДОУ ДС №8 г.Светлограда.

5.2. Родители (законные представители) при прохождении детьми обследования обязаны:

5.2.1. Выполнять относящиеся к ним требования настоящего Положения о ПМПк.

5.2.2. Представлять в ПМПк следующие документы (в зависимости от нарушений развития ребенка и возрастных особенностей):

свидетельство о рождении ребенка (копия) и оригинал предъявляется на заседании ПМПк отдела образования;

заключения медицинского учреждения с диагнозом заболеваний;

выписку из медицинской карты;

представление учителя-логопеда на ребенка с тяжёлыми нарушениями речи **(приложение 4)**;

представление учителя-логопеда на ребенка дошкольного возраста **(приложение 5)**;

представление врача-офтальмолога **(приложение 7)** – для ребенка с нарушением зрения;

представление воспитателя на ребенка дошкольного возраста **(приложение 8)**;

психологическое представление на ребенка раннего возраста *(от 2 до 3 лет)* **(приложение 9)**;

психологическое представление на ребенка дошкольного возраста *(3-7 лет, составляет педагог-психолог дошкольного образовательного учреждения)* **(приложение 10)**;

психологическое представление на ребенка с задержкой психического развития и нарушением интеллекта для специальных (коррекционных) образовательных учреждений, *(составляет педагог-психолог, учитель-дефектолог или воспитатель группы)* **(приложение 11)**;

рисунки и другие результаты самостоятельной деятельности ребенка;

для уточнения образовательной программы ребенка дополнительную медицинскую информацию на основании запроса ПМПк.

6. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ЧЛЕНОВ ПМПк

6.1. Члены ПМПк имеют право:

6.1.1. Проводить консультативно-диагностическую работу на базе ПМПк МКДОУ ДС №8 «Малютка г.Светлограда.

6.1.2. Запрашивать для обследования и проведения консультаций у родителей (законных представителей) документы о ребенке,

6.1.3. На основании данных индивидуального обследования составлять заключение о характере отклонений в развитии ребенка и принимать коллегиальное решение о форме организации коррекционного обучения и воспитания с учетом его психических, физических и индивидуальных возможностей и особенностей.

6.1.4. Определять содержание и формы работы ПМПк в соответствии с целью деятельности и настоящим Положением.

6.2. Члены ПМПк обязаны:

6.2.1. Руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими и нравственными принципами.

6.2.2. Оказывать содействие, обратившимся в ПМПк родителей о получении квалифицированной психолого-медико-педагогической помощи, с использованием современных стандартизованных диагностических и коррекционно-обучающих методов и средств.

6.2.3. Обеспечивать уважение и защиту человеческого достоинства обратившихся в ПМПк. Соблюдать врачебную тайну, не разглашать персональные сведения о детях.

6.2.4. С учетом того, что первичное диагностическое обследование ребенка осуществляется в течение двух часов (астрономические часы), повторное обследование - один час, обеспечивать соблюдение научно-обоснованных временных нормативов обследования детей. В течение этого времени специалисты ПМПк осуществляют:

анализ первичной информации;

непосредственное обследование ребенка;

оформление каждым специалистом заключения по результатам обследования;

коллегиальное обсуждение результатов обследования ребенка специалистами;

оформление документации (заполнение протокола обследования, журнала учета детей, коллегиального заключения ПМПк);

ознакомление родителей (законных представителей) с коллегиальным заключением ПМПк (под роспись).

6.2.5. Качественно и своевременно выполнять свои функции.

7. ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ

7.1. ПМПк организует свою работу во взаимодействии:

с участниками учебно-воспитательного процесса образовательного учреждения по вопросам диагностирования, образования и реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья;

с врачебной комиссией,

с муниципальными органами, осуществляющими управление в сфере образования Петровского муниципального района.

8. ДЕЛОПРОИЗВОДСТВО.

8.1. Заседания ПМПк оформляются протокольно (напечатано на компьютере в формате А 4) В протоколе фиксируется:

- номер протокола и дата проведения;
- количественное присутствие(отсутствие) членов педагогического коллектива;
- приглашённые (Ф,И,О,, должность);
- повестка дня;
- результаты выполнения решений предыдущего ПМПк;
- ход обсуждения вопросов;
- предложения, рекомендации и замечания членам ПМПк;
- решение ПМПк.

8.2. Протоколы ПМПк нумеруются постранично.

8.3. Протоколы ПМПк комплектуются на каждый учебный год, прошнуровываются, скрепляются подписью заведующего и печатью учреждения.

8. 4. К комплекту протоколов ПМПк каждого учебного года прикладывается реестр (опись содержания каждого ПМПк), который подписывается секретарём и руководителем.

8.5. Протоколы ПМПк МКДОУ входят в его номенклатуру дел и хранятся в учреждении постоянно.

к Положению о работе ПМПк
МКДОУ ДС № 8 «Малютка» г.Светлоград
(для обследования детей дошкольного
возраста с тяжелыми нарушениями речи)

ПРОТОКОЛ

психолого-медико-педагогического консилиума МКДОУ ДС № 8 «Малютка» г.Светлограда
Петровского городского округа № _____ № _____
_____ год _____ порядок

« _____ » _____ 20_ г.

Ребенок (Ф.И.О.) _____
Дата рождения/возраст _____
Домашний адрес, телефон _____
Кем направлен на комиссию _____
Где воспитывается, история
развития _____

Перечень документов, предоставленных для проведения обследования (отсутствующие документы вычеркнуть): свидетельство о рождении ребенка (копия); выписки из протоколов психолого-медико-педагогического консилиума (далее ПМПк), либо ПМПк отдела образования (далее ПМПк); 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).

1. Общие сведения о ребенке

Бытовые условия: отдельная квартира-общая квартира. Ребенок имеет отдельную комнату, вместе с ребенком в комнате _____ (кол-во чел)

Сведения о родителях

ФИО матери _____
Возраст _____ Образование _____
Место работы _____
ФИО отца _____
Возраст _____ Образование _____
Место работы _____
Состав семьи (проживающие вместе) _____ кол-во детей _____
Взаимоотношения _____
Состояние здоровья родителей: мать _____
отец _____
Наличие хронических (нервно-психических) заболеваний:
Мать _____
Отец _____

Анамнестические данные о ребенке:

Возраст матери при рождении ребенка _____ Беременность (по счету) _____

Течение беременности (токсикоз, инфекции, интоксикация, падения, травмы, психозы, хронические заболевания):

Роды(по счету) _____ Срок _____ Особенности протекания родов (досрочные, срочные, быстрые, стремительные, обезвоженные) _____

Стимуляция родов (механическая, химическая, электростимуляция) _____

Когда закричал ребенок _____

Наблюдалась ли асфиксия (белая, синяя) _____

Резус-фактор (отриц, полож, совместимый) _____

Вес _____ Длина _____ Оценка по шкале Апгар _____ Первое кормление на _____

Вскармливание _____ Как взял грудь _____ Как сосал _____

Наблюдалась ли срыгивания, поперхивания _____

Грудное вскармливание до _____

Когда выписалась из роддома _____ Если задержалась, то

почему _____

Диагноз при _____

выписке _____

Раннее психомоторное развитие(сроки появления показателей)

Комплекс оживления _____ Голову держит _____ Ползает _____ Сидит _____

Стоит _____ Ходит _____ Первые зубы _____ Правша, левша, амбидекстр

Характер моторики: излишне подвижен, суетлив, неповоротлив

Перенесенные заболевания _____

Раннее речевое развитие (сроки появления показателей)

Гуление _____ Лепет _____ Первые слова _____ Простая фраза _____ Развернутая фраза _____

Наличие (отсутствие) у ребенка дефектов слоговой структуры слов _____

Какие звуки долго произносил неправильно _____

Была ли (и какая) реакция на речевые звуки _____

Особенности понимания речи окружающих _____

Состояние звукопроизношения _____

Заключение психиатра _____

2. Клинические особенности развития ребенка

Неврологический _____

статус _____

Состояние органов слуха (восприятие шепота и разговорной речи в метрах, состояние лорорганов)

Состояние органов зрения (заключение окулиста)

Состояние опорно-двигательного аппарата; дефект осанки, сколиоз (степень) и др. _____

Поражение верхних и нижних конечностей, способ передвижения _____

Навыки самообслуживания _____

Клинические диагнозы _____

3. Психическое состояние и данные психологического обследования

Контактность _____

Понимание
инструкции _____

—
Характер
деятельности _____

Темп
работы _____
Эмоционально-личностная
сфера _____

Особенности
внимания _____

Особенности
мышления _____

Восприятие
пространства _____

Восприятие
времени _____

Восприятие величины, формы, цвета,
размера _____

Выводы/заключения по результатам психологического
обследования _____

4. Особенности речевого развития

Слуховое внимание, восприятие _____

Пространственный праксис _____

Динамический
праксис _____

Тонкая моторика: _____

Общая моторика:

Строение артикуляционного аппарата:

Общее звучание речи:

Состояние звукопроизношения:

Звуко-слоговая структура:

Фонематическое восприятие, анализ и синтез

*Лексико-грамматический
строй:*

Понимание рассказа

Активный словарь:

Словоизменение

Словообразование

Связная речь

*Особенности речи, связанные с
заиканием*

Выводы/заключение по результатам логопедического обследования:

5. Особенности деятельности

Поведение в группе и общение со взрослыми:

Сформированность игровой деятельности:

Состояние знаний ребенка по разделам программы:

Отношение к занятиям:

Работоспособность: _____
Социально-бытовые навыки: _____
Эмоциональное состояние: _____

Индивидуальные особенности ребенка: _____

9. Особые мнения специалистов

7. Коллегиальное заключение ПМПК

8. Рекомендации

Подписи специалистов, подтверждающих участие в обследовании и гарантии конфиденциальности:

Председатель комиссии: _____ / Романенко И.И./
(подпись)

Члены комиссии:

Врач –офтальмолог _____ / Майстренко Л.В./

Учитель-логопед _____ / Еременко И.А./

Учитель-дефектолог _____ / Шевченко О.С./
(подпись)

м/с-ортопистка _____ / Калашникова Г.Н../
(подпись)

Муз. руководитель _____ / Дмитриева Ю.М../
(подпись)

С заключением и рекомендациями психолого-медико-педагогического консилиума МКДОУ ДС № 8 «Малютка» г.Светлограда ознакомлены,

СОГЛАСНЫ

НЕ СОГЛАСНЫ

СОГЛАСНЫ ЧАСТИЧНО

Родители (законные представители) _____

Заключение выдано _____
(подпись родителей (законных представителей))

ФИО родителей (законных представителей)

Заявление.

Прошу направить на обследование в психолого-медико-педагогический консилиум МКДОУ ДС № 8 «Малютка» г.Светлограда Петровского муниципального района моего ребенка _____

(ФИО ребенка)

Дата рождения ребенка _____

Согласна (ен) на его обследование специалистами психолого-медико-педагогического консилиума в составе: врач-офтальмолог, врач-педиатр, учитель-дефектолог, учитель-логопед, педагог-психолог.

Поставлена(ен) в известность о необходимости предоставления следующих документов для обследования в психолого-медико-педагогический консилиум МКДОУ ДС № 8 «Малютка» г.Светлограда Петровского муниципального района:

свидетельство о рождении ребенка (копия) и оригинал предьявляется на заседании ПМПк;

выписки из протоколов ПМПк- консилиума, либо ПМПК отдела образования администрации Петровского муниципального района;

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: _____

Отец _____

Адрес, тел. _____

« _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись: _____

Представление учителя-логопеда на ребенка с тяжелыми нарушениями речи

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения _____ Адрес _____

Группа _____

Цель обращения в ПМПк _____

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) _____

Слуховое внимание, восприятие _____

Пространственный праксис _____

Динамический праксис (ритмические структуры; кулак-ребро-ладонь) _____

Тонкая моторика: «покажи ушки» 2-3 пальцев _____, «покажи рожки» 2-5 пальцев _____, «сложи кольцо» 1-2-4-5 _____, соеденение 1 с 2,3,4,5 и обратно _____

Общая моторика: _____

Строение артикуляционного аппарата:

Челюстей (верхней, нижней) _____

Дефекты прикуса: передний открытый, боковой, перекрестный, прогения, прогнатия

Зубы: их отсутствие, двойной ряд зубов, мелкие, вне челюстной дуги, диастемы между передними) _____

Языка: микроглоссия, макроглоссия, «географический язык», длинный и узкий, наличие короткой подъязычной связки, ее отсутствие _____

Твердое небо: высокое (готическое), низкое, плоское, наличие и характер расщелин _____

Мягкое небо: девиация влево-вправо, укороченное, раздвоенное, отсутствует _____

Губы: толстые/тонкие; слева, справа; расщелины; шрамы _____

Мимические движения: «поднять брови» _____, «нахмурить брови» _____, «прищурить глаза» _____, «надуть-втянуть щеки» _____, сглаженность носогубных складок _____, гипомимия _____

Тонус: норма, вялый, чрезмерный _____

Темп: нормальный, медленный, быстрый _____

Переключаемость: нормальная, замедленная; замены, синкенезии, гиперкинезы; тремор кончика языка, девиация кончика языка вправо-влево, гиперсаливация _____

Общее звучание речи:

Дыхание: норма, верхнеключичное, диафрагмальное _____

Речевой выдох: норма, укороченный _____

Темп: норма, замедленный, ускоренный _____

Ритм: норма, дисритмия _____

Голос: норма, дисфония, слабый, громкий, крикливый, монотонный, с носовым оттенком _____

Состояние звукопроизношения: В-Ф, Т-Д-Н, К-Г-Х, Й(Е-Ё-Ю-Я), С-СЬ, З-ЗЬ, Ц, Ш-Ж, Щ, Ч, Л-ЛЬ, Р-РЬ

Звуко-слоговая структура:

Фонематическое восприятие, анализ и синтез

Лексико-грамматический строй:

Предлоги

Муж., жен., ср. род имени прилаг. и сущ.

Ед.мнж. число имен сущ. и глаг.

Падежные окончания сущ.

Соотношение между членами предложения

Понимание рассказа

Активный словарь: соответствует - не соответствует возрастной норме(достаточность использования глаголов, имен существительных, прилагательных, наречий); неточность употребления слов на основе: звуковой близости, сходства по своему назначению; ситуационной связи друг с другом; расширения/сужения смыслового содержания; смешения лексико-грамматических признаков сходных слов.

Конкретные имена существительные/ обобщающие слова

Показ и название части предметов

Глаголы

Антонимы

Имена прилагательные

Выбор слов, подходящих по смыслу

Словоизменение

Употребление имен сущ. в именит. пад. ед. и мнж. числа

Употребление сущ. в косв. пад. без предлога

Употребление формы род. пад. мнж. числа

Согласование прилаг. и существ. название цвета

Согласование числит. 2 и 5 с именами сущ.

Словообразование

Образование уменьшительно-ласкательных форм

Образование названий детенышей животных

Образование прилаг. от сущ.

Чей? Чья? Чьё?

Образование приставочных глаголов

Связная речь

Симптоматика заикания

Логопедическое заключение:

Дата заполнения. «__» _____ 20__ г.

Учитель-логопед МКДОУ ДС
№8 «Малютка» г.Светлогорода

/Еременко И.А./

Заведующий МКДОУ ДС
№8 «Малютка» г.Светлогорода

/ Романенко И.И./

Представление учителя-логопеда на ребенка дошкольного возраста

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения _____ Адрес _____

Наименование образовательного учреждения _____

Группа _____

Цель обращения в психолого-медико-педагогический консилиум Петровского района г. Светлограда _____

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: _____

Дата заполнения « » _____ 20 ____ г.

Учитель-логопед МКДОУ ДС
№8 «Малютка» г.Светлограда

/Еременко И.А/

Выписка из медицинской карты

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 _____

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.) _____

Заключения специалистов:

1. Офтальмолог (по месту жительства). Заключение + глазное дно: _____

2. Отоларинголог (по месту жительства). Заключение: _____

3. Педиатр (по месту жительства). Заключение: _____

4. Невролог (по месту жительства). Заключение: _____

5. Хирург _____

6. Психиатр (после обследования врачами, с амбулаторной картой, представлениями педагога-психолога, воспитателя и учителя-логопеда).

Заключение (дает врач-психиатр):

(Записи отоларинголога и офтальмолога действительны в течение 6 месяцев)

Подпись врача-психиатра _____

М.П

Представление врача-офтальмолога на ребенка

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения _____ Адрес _____

Группа _____

Начало реабилитационного курса « _____ » _____ года

Диагноз при поступлении (на начало реабилитационного курса) _____

Повторный курс реабилитации « _____ » _____ года

Диагноз на начало повторного курса _____

Офтальмологический статус

Оценка функций зрения (глазодвигательные функции, острота зрения, поле зрения, угол при косоглазии, степень выраженности при амблиопии, степень астигматизма и т.д.) _____

Характер зрения (бинокулярное зрение, монокулярное зрение) _____

Курс лечения _____

Динамика _____

Диагноз по окончании реабилитационного курса _____

Рекомендации по реабилитации и коррекции зрения: _____

Дата заполнения. « ____ » _____ 20 ____ г.

врач-офтальмолог МКДОУ ДС
№8 «Малютка» г.Светлограда

/Майстренко Л.В./

Заведующий МКДОУ ДС
№8 «Малютка» г.Светлоград

/ Романенко И.И./

Представление воспитателя на ребенка дошкольного возраста

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения _____ Адрес _____

Группа _____

С какого возраста посещает данную группу _____

Цель обращения в психолого-медико-педагогический консилиум _____

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 коррекционной группы
МКДОУ ДС №8 «Малютка» г.Светлограда

/ _____./

Заведующий МКДОУ ДС
№8 «Малютка» г.Светлограда

/ Романенко И.И./

М П

Психологическое представление на ребенка раннего возраста (от 2 до 3 лет)
(составляет педагог-психолог дошкольного образовательного учреждения в свободной форме)

ФИО 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 - объем зрительной, 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. «__» _____ 20__ г.

педагог-психолог МКДОУ ДС
№8 «Малютка» г.Светлограда

/ _____./

Заведующий МКДОУ ДС
№8 «Малютка» г.Светлограда
М П

/ Романенко И.И./

Психологическое представление на ребенка дошкольного возраста
(3-7 лет, составляет педагог-психолог дошкольного образовательного учреждения)

ФИО ребенка, возраст, учреждение, возрастная группа _____

1. Эмоционально-волевая сфера. Особенности вступления в контакт, в совместную деятельность со взрослым, преобладающее настроение, адекватность поведения, произвольность поведения, поведение при возникновении трудностей, реакция на успех и неуспех, формирование правильного поведения в коллективе, расторможенность, импульсивность, проявления агрессии (вербальной, невербальной), познавательная активность, самоконтроль, умение планировать свою деятельность, умение работать длительно и целенаправленно, доведение дела до конца, формирование мотивации деятельности, особенности общения (использование речи, жестов, мимики для общения). 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: неудачу оценивает (замечает неправильность своих действий, исправляет ошибки).

Характер деятельности - наличие 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), темп восприятия.

Внимание: произвольность, умение сосредоточиться на задаче, устойчивость, переключаемость, распределение, характер отвлекаемости.

Память: объем зрительной, слуховой (кратковременной), полнота отсроченного воспроизведения.

Мышление:

- 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:

Игра - возникновение сюжета, в центре внимания ребенка отношения людей, использование предмета-заместителя, совместная деятельность.

Продуктивная деятельность:

Рисование- изображение предмета примитивные, схематичные, отражение частей, значимых для ребенка, человек «головоног» - к началу четвертого года жизни.

Изображение сюжета, ситуации, использование цвета, как средство изображения и передачи эмоций, настроения, использование всего пространства листа, отделение главного от второстепенного, вычленение контура, восприятие цвета, целостное изображение предмета.

Лепка — восприятие объема.

Конструирование и аппликация - использование готовых форм, пространственные отношения, конструирование по образцу.

4. Развитие крупной и мелкой моторики. Согласованность действий обеих рук, ведущая рука, зрительно-двигательная координация.

5. Развитие речи. Слово направляет деятельность, но наравне с наглядным способом передачи опыта; слово главное - вычленение не только цели, но и способа ее достижения, речь ребенка из сопровождающей переходит в фиксирующую, планирующую.

6. Новообразования.

В 3,5 года осваивает конструирование, появляются элементы планирования, сюжетно-ролевой игры с предметами (сверстниками). Эмоционален, самолюбив, обидчив, радостен, печален, доброжелателен, враждебен, завистлив, способен к сочувствию.

В 4 года способен понять то, что не видел сам, но о чем ему рассказывали. Сочиняет простой, но достаточно подробный рассказ по картинке. Осмысленно заканчивает начатое взрослым предложение. Способен к обобщению и подведению под понятие. Основные вопросы нормативного ребенка - почему?, а у детей с задержкой психического развития - что? где? куда? Сюжетно-ролевая игра со сверстниками. Может заниматься одним делом до 40-50 минут.

В 4,5 года способен ставить цель и планировать ее достижение. Задает вопрос - зачем?

В 5 лет называет свою фамилию, имя, отчество, возраст, адрес, транспорт, идущий к дому; умеет пользоваться конструктором; собрать игрушку по схеме; нарисовать человека со всеми частями тела.

В 6-7 лет пишет свое имя, не переворачивая букв; раскладывает цифры от 1 до 9 в правильном порядке; способен заметить, какие цифры отсутствуют, если убрали две из них; доступен смысл простых пословиц и поговорок; легко видит сюжетную связь картинок и составляет по ним рассказ; без затруднений обобщает и вычленяет предметы; решает простые арифметические задачи; знает много игр, умеет выдумывать сюжет; ориентируется в пространстве, времени (вчера, сегодня, завтра), в отношениях между людьми; изображая человека, рисует шею между головой и туловищем, одежду, обувь.

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

педагог-психолог МКДОУ ДС
№8 «Малютка» г.Светлограда

/_____./

Заведующий МКДОУ ДС
№8 «Малютка» г.Светлограда
М П

/ Романенко И.И./

**Психологическое представление на ребенка с задержкой
психического развития и нарушением интеллекта
для специальных (коррекционных) групп**
*(составляет педагог-психолог, учитель-дефектолог или воспитатель
образовательного учреждения)*

1. Общие сведения о ребенке:

фамилия, имя, отчество;
дата рождения;
срок обучения в данном образовательном учреждении.

2. Семья ребенка (взаимоотношения ребенка с другими членами семьи)

3. Особенности деятельности:

предметная (неспецифическое манипулирование предметами, специфическое манипулирование предметами, функциональное использование предметов, орудийные действия, соотносящие действия);
игровая (создание игровой ситуации, принятие роли, использование предметов заместителей);
продуктивные виды деятельности: рисование, лепка, аппликация (владение карандашом, ножницами, кистью).

4. Особенности познавательной сферы:

адаптация;
контактность;
познавательные интересы, любознательность (испытывает или не испытывает потребность в познании; темп выполнения заданий: замедленный, требуется больше времени, чтобы воспринять предлагаемый материал; требуется постоянное побуждение, т.е. без стимулирующих вопросов не может выполнить задание).

5. Особенности внимания:

легко ли привлекается, устойчивость;
легко ли переключается внимание с одного вида деятельности на другой;
объем внимания;
степень развития произвольного внимания.

6. Особенности восприятия:

восприятие формы, величины, цвета;
восприятие пространственного расположения (узнавание частей тела; ориентировка в сторонах собственного тела; способность к выполнению заданий, требующих осознанного понимания пространственных понятий: слева, справа, сверху, внизу, между, на, под и т.д.; ориентировка на плоскости листа);
сформированность представлений о временных отношениях (времена года, части суток, дни недели);
точность и осмысленность восприятия;
понимание главного воспринимаемого;
понимание содержания картин, текстов.

7. Особенности памяти:

преобладающий тип памяти (зрительная, слуховая, моторная, смешанная);
что лучше запоминает (цифры, стихи, факты, описания);
быстрота и точность запоминания;
индивидуальные особенности памяти;

объем слухоречевой кратковременной памяти _____ слов
долговременной памяти _____ слов

8. Особенности мышления:

наглядно-действенное (складывание матрешки, пирамидки, разрезных картинок);
наглядно-образное (выполнение заданий посредством зрительного соотнесения);
словесно-логическое (способность обобщать, делать выводы; умение сравнивать; установление причинно-следственных связей).

9. Особенности речи:

дефекты произношения;
особенности импрессивной речи;
особенности экспрессивной речи (запас слов, грамматический строй речи, эмоциональная окраска речи; умеет ли давать полные ответы на вопросы и связно рассказывать).

10. Математические представления (усвоение программного материала).

11. Знания и представления об окружающем (усвоение программного материала).

12. Особенности личностного развития:

Эмоционально-волевая сфера:
преобладающее настроение;
наличие аффективных вспышек;
способность к волевому усилию;
проявление негативизма;
соблюдение правил поведения;
уровень притязаний и самооценка.

13. Умение учиться, обучаемость:

организованность, выполнение требований, особенности усвоения учебного материала, результаты оказанной взрослым помощи;
мотивы учебной деятельности;
прилежание, отношение к похвалам, порицанию воспитателя.

14. Психологические синдромы, нарушения

учитель-дефектолог МКДОУ ДС
№8 «Малютка» г.Светлограда

/ _____./

Заведующий МКДОУ ДС
№8 «Малютка» г.Светлограда
М П

/ Романенко И.И./

**Выписка из протокола
психолого-медико-педагогического консилиума дошкольного образовательного
учреждения № _____
от « _____ » _____ 200 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) _____

Пропуски _____, из них по болезни _____
Усвоение программы _____

Особенности поведения, общения _____

Заключение воспитателя _____

Заключение учителя-логопеда _____

Заключение педагога-психолога _____

Коллегиальное заключение _____

Руководитель образовательного учреждения _____

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

Члены психолого-медико-педагогического консилиума, либо психолого-медико-педагогической комиссии (ФИО, должность) _____

М.П.

**Выписка из протокола
психолого-медико-педагогического консилиума образовательного учреждения, либо
психолого-медико-педагогической комиссии**

№ _____
от «_____» _____ 200__ г.

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____
Дата рождения _____ Домашний адрес _____
группа _____
Родной язык ребенка _____
Повторно дублировался в группе (возраст): _____

Успеваемость

№ п/п	образовательные области	результаты развития за прошедшие года					уровень развития в те- кущем году		
		1 мл.	2 мл.	средн.	старш.	подг.	исходн	промеж	конечн
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
Пропуски									
Из них по болезни									

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

Особенности поведения, общения _____

Заключение психолого-медико-педагогического консилиума, либо психолого-медико-педагогической комиссии _____

Руководитель образовательного учреждения _____

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

Члены психолого-медико-педагогического консилиума, либо психолого-медико-педагогической комиссии (должность, фамилия, имя, отчество):

М.П.

