




**Принято**

Решением педагогического совета  
МБДОУ «Детский сад № 26»  
протокол № 1 от 31.08.2023  
Председатель  Н.В. Федосеева

**Утверждено**

Заведующий МБДОУ «Детский сад № 26»  
 Е.А. Лыженкова  
Введено в действие  
приказом №  от 31.08.2023



**Положение о психолого-педагогическом консилиуме Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 26 комбинированного вида» Авиастроительного района г. Казани**

**I. Общие положения**

1.1. Положение о психолого-педагогическом консилиуме МБДОУ «Детский сад № 26» (далее - Положение) разработано в соответствии с:

- Распоряжением Минпросвещения России от 09.09.2019 г. № Р – 93 «Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации»
- Законом Российской Федерации от 29.12.2012г. № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,
- Федеральной образовательной программой дошкольного образования (ФОП ДО), утвержденной Приказом Министерства просвещения РФ от 25 ноября 2022 г. № 1022 «Об утверждении федеральной образовательной программы дошкольного образования»;
- Федеральной адаптированной образовательной программой дошкольного образования (ФАОП ДО), утвержденной Приказом Министерства просвещения РФ от 24 ноября 2022 г. № 1028 «Об утверждении федеральной адаптированной образовательной программы дошкольного образования»;

1.2. Психолого-педагогический консилиум (далее - ППк) является одной из форм взаимодействия руководящих и педагогических работников МБДОУ «Детский сад № 26», с целью создания оптимальных условий обучения, развития, социализации и адаптации воспитанников посредством психолого- педагогического сопровождения.

1.3. ППк создается с целью обеспечения диагностико-коррекционного, психолого-педагогического сопровождения обучающихся с отклонениями в развитии, исходя из реальных возможностей образовательной организации и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием здоровья воспитанников.

1.4. Задачами ППк являются:

- выявление трудностей в освоении образовательных программ, особенностей в развитии, социальной адаптации и поведении обучающихся для последующего принятия решений об организации психолого-педагогического сопровождения;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в ДОУ возможностей;
- составление индивидуальных рекомендаций по развитию детей с особенностями речевого и психофизиологического развития, оценка их эффективности;

- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния;
- организация взаимодействия между педагогами и специалистами, участвующими в деятельности консилиума;
- разработка рекомендаций по организации психолого-педагогического сопровождения обучающегося (воспитанника);
- консультирование участников образовательных отношений по вопросам актуального психофизического состояния и возможностей воспитанников; содержания и оказания им психолого-педагогической помощи, создания специальных условий получения образования.

Контингент детей, представляемых на ППк:

- дети с психофизиологическими особенностями в развитии;
- дети с психосоматическими нарушениями в развитии;
- с речевыми нарушениями.

## **2. Организация деятельности ППк.**

2.1. ППк создается приказом заведующего МБДОУ «Детский сад № 26».

2.2. В состав ППк входят: старший воспитатель, педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, воспитатель. Заместитель председателя ППк (при необходимости) и секретарь ППк определяются из числа членов ППк на заседании ППк.

2.3. Заседания ППк проводятся под руководством председателя ППк или лица, исполняющего его обязанности по мере необходимости.

2.4. Ход заседания фиксируется в протоколе (приложение № 1). Протокол ППк оформляется в день проведения заседания и подписывается всеми участниками заседания ППк.

2.5. Коллегиальное решение ППк, содержащее обобщенную характеристику воспитанника и рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения, фиксируется в заключении (приложение № 2). Заключение подписывается всеми членами ППк в день проведения заседания и содержит коллегиальный вывод с соответствующими рекомендациями, которые являются основанием для реализации психолого-педагогического сопровождения обследованного воспитанника.

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

В случае несогласия родителей (законных представителей) воспитанника с коллегиальным заключением ППк они выражают свое мнение в письменной форме в соответствующем разделе заключения ППк.

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

2.6. Секретарь ППк регистрирует коллегиальное заключение ППк в Журнале регистрации коллегиальных заключений психолого-педагогического консилиума (Приложение № 3).

2.7. При направлении обучающегося (воспитанника) на психолого-медико-педагогическую комиссию (далее – ПМПк) оформляется Представление ППк на воспитанника (приложение № 4).

Представление ППк на обучающегося (воспитанника) для предоставления на ПМПк выдается родителям (законным представителям) под личную подпись.

### **3. Режим деятельности ППк.**

3.1. Периодичность проведения заседаний ППк определяется запросом МБДОУ «Детский сад № 26» на обследование и организацию комплексного сопровождения воспитанников.

3.2. При проведении ППк учитываются результаты освоения содержания образовательной программы дошкольного образования МБДОУ, комплексного обследования специалистами ППк, степень социализации и адаптации обучающегося (воспитанника). Обследование ребенка проводится каждым специалистом индивидуально с учетом реальной возрастной психофизиологической нагрузки на обучающегося (воспитанника). Каждый специалист оформляет к консилиуму необходимую документацию, где на каждого ребенка заполняется представления специалистов (приложение 5)

**Представление педагога – психолога** – на основе результатов скрининговой диагностики старших дошкольников, выявляет детей с уровнем психического развития, не соответствующим возрастной норме. Далее с ними проводятся углубленная диагностика психической сферы (памяти, внимания, воображения, мышления, речевого развития), развития эмоционально – личностной, мотивационно – волевой сфер, а также диагностика межличностных взаимоотношений с другими детьми.

**Представление учителя – логопеда**, который в свою очередь, проводит логопедическое обследование детей, выявляя дошкольников со сложными речевыми нарушениями: ОНР 3 и 4 уровня, стертая форма дизартрии.

**Представление учителя – дефектолога**, который проводит диагностику для определения уровня актуального развития и зоны ближайшего развития ребенка, выявления причин трудностей в обучении и развитии обучающихся.

**Воспитатели** составляют на детей, имеющих отклонения в психо-речевом развитии, педагогическую характеристику, где отражают трудности, которые испытывает тот или иной воспитанник в различных ситуациях; особенности индивидуальных черт их обучения и воспитания.

На консилиуме выступают все специалисты по каждому из обучающихся (воспитанников), обозначив индивидуальные трудности детей и предложив свои рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно–развивающей работы.

После обсуждения и анализа представленной информации **заполняется коллегиальное заключение ППк**, которое содержит обобщенную характеристику структуры нарушения развития ребенка (без указанного диагноза) с общими рекомендациями.

На основании полученных данных разрабатываются рекомендации для участников образовательных отношений по организации психолого-педагогического сопровождения обучающегося (воспитанника).

3.3. Специалисты, включенные в состав ППк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени.

### **4. Проведение обследования.**

4.1. Процедура и продолжительность обследования ППк определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого обучающегося (воспитанника).

4.2. Обследование обучающегося (воспитанника) специалистами ППк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников МБДОУ «Детский сад № 26» с письменного согласия родителей (законных представителей) (приложение № 6).

4.3. Секретарь ППк по согласованию с председателем ППк заблаговременно информирует членов ППк о предстоящем заседании ППк, организует подготовку и проведение заседания ППк.

4.4. На период подготовки к ППк и последующей реализации рекомендаций воспитаннику назначается педагог-специалист. Педагог-специалист представляет воспитанника на ППк и выходит с инициативой повторных обсуждений на ППк (при необходимости).

4.5. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации. На заседании ППк обсуждаются результаты обследования воспитанника каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ППк.

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

## **5. Содержание рекомендаций ППк по организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся (воспитанников).**

5.1. Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения обучающегося (воспитанника) с ограниченными возможностями здоровья конкретизируют, дополняют рекомендации ПМПк и могут включать в том числе:

- разработку адаптированной образовательной программы дошкольного образования МБДОУ;
- разработку индивидуального учебного плана обучающегося (воспитанника);
- адаптацию учебных и контрольно-измерительных материалов;
- другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции и возможностей МБДОУ «Детский сад № 26».

5.2. Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения обучающегося (воспитанника) на основании медицинского заключения могут включать условия обучения, воспитания и развития, требующие организации обучения по индивидуальному учебному плану, учебному расписанию, медицинского сопровождения, в том числе:

- дополнительный выходной день;
- организацию дополнительной двигательной нагрузки в течение учебного дня/снижение двигательной нагрузки;
- предоставление дополнительных перерывов для приема пищи, лекарств;
- другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции и возможностей МБДОУ «Детский сад № 26».

5.3. Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения обучающегося (воспитанника), испытывающего трудности в освоении образовательной программы дошкольного образования МБДОУ, развитии и социальной адаптации, могут включать в том числе:

- проведение групповых и (или) индивидуальных коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с обучающимися (воспитанниками);

- разработку индивидуального учебного плана обучающегося (воспитанника);
- адаптацию учебных и контрольно-измерительных материалов;
- другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции и возможностей МБДОУ «Детский сад № 26».

5.4. Рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения обучающегося (воспитанника) реализуются на основании письменного согласия родителей (законных представителей).

5.5. В случае невозможности организовать психолого-педагогическое сопровождение обучающегося (воспитанника) на основании рекомендаций ППк и ПМПк (отсутствие специалистов, условий и др.) родителям предлагается другое учреждение с соответствующим направлением для выполнения рекомендации ППк и ПМПк по организации психолого-педагогического сопровождения.

**Перечень документов ППк:**

1. Положение о ППк МБДОУ «Детский сад № 26».
2. Приказ заведующего МБДОУ «Детский сад № 26» о создании ППк.
3. Заявление от родителей на согласие обследования ребенка.
4. Представления специалистов.
5. Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов ППк.
6. Коллегиальное заключение ППк.
7. Индивидуальная программа развития обучающегося (воспитанника) МБДОУ «Детский сад № 26» (приложение 7).
8. Журнал сведений о динамике развития воспитанников ДОУ (приложение 8).
9. План работы ППк (приложение 9).



Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад № 26 комбинированного вида»  
Авиастроительного района г.Казани  
(МБДОУ «Детский сад № 26»)

**Протокол  
заседания психолого-педагогического консилиума**

\_\_\_\_\_ г. № 1-ппк  
г. Казань

**Председатель** – старший воспитатель.....

**Секретарь** – воспитатель .....

**Присутствовали:** члены ППК

Педагог-психолог .....

Учитель-логопед .....

Учитель-дефектолог .....

Родитель .....

Воспитанник .....

**Отсутствовали:** 0 человек.

**ПОВЕСТКА ДНЯ:**

1. Рассмотрение документов на обучающегося (воспитанника), нуждающегося в психолого-педагогическом сопровождении.
2. Обследование обучающегося (воспитанника).
3. Составление коллегиального заключения.

**1. СЛУШАЛИ:**

..... – представила информацию об обучающемся (воспитаннике).....

**ВЫСТУПИЛИ:**

По существу доклада замечаний и вопросов не поступило.

**РЕШИЛИ:**

Провести обследование обучающегося (воспитанника) .....

**2. СЛУШАЛИ:**

..... – изложила условия и процедуру обследования.

**ВЫСТУПИЛИ:**

По существу доклада замечаний и вопросов не поступило.

**РЕШИЛИ:**

.....

..... составили индивидуальные заключения по итогам обследования обучающегося (воспитанника) .....

**3. СЛУШАЛИ:**

..... – подвела итоги обследования, предложила обобщенные рекомендации.

**ВЫСТУПИЛИ:**

..... – высказала замечания по рекомендациям по вопросу условий обучения и воспитания (ФИО) .....

**РЕШИЛИ:**

Оформить коллегиальное заключение на обучающегося (воспитанника) .....

Приложения:

1) характеристики на обучающегося (воспитанника) .....

2) копии рабочих тетрадей обучающегося (воспитанника) ..... (при наличии).

Председатель

Члены ППК

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад № 26 комбинированного вида»  
Авиастроительного района г.Казани  
(МБДОУ «Детский сад № 26»)

Коллегиальное заключение психолого-педагогического консилиума  
№ 1

Общие сведения

Ф. И. О. обучающегося (воспитанника):

Дата рождения обучающегося:

Группа:

Образовательная программа Основная образовательная программа дошкольного образования МБДОУ

Причина направления на ППК:

сложный адаптационный период, проблемы взаимодействия с педагогами и детьми

**Коллегиальное заключение ППК**

<...>

**Рекомендации педагогам**

<...>

**Рекомендации родителям**

<...>

Приложение:

1) план коррекционно-развивающей работы;

2) индивидуальный учебный план для обучающегося (воспитанника).

Председатель

Члены ППК

С решением ознакомлен(а) /

**подпись и Ф. И. О. (полностью) родителя (законного представителя)**

С решением согласен(на) /

подпись и Ф. И. О. (полностью) родителя (законного представителя)

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

подпись и Ф. И. О. (полностью) родителя (законного представителя)



**Приложение № 3**

к Положению о психолого-педагогическом консилиуме,

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад № 26 комбинированного вида»  
Авиастроительного района г.Казани  
(МБДОУ «Детский сад № 26»)

Журнал регистрации коллегиальных заключений  
психолого-педагогического консилиума МБДОУ «Детский сад № 26»

№ п/п	Дата	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения (число, месяц, год)	Проблема	Заключение специалиста/ коллегиальное заключение ПМПк	Рекомендации
-------	------	----------------	-----------------------------------	----------	---	--------------

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад № 26 комбинированного вида»  
Авиастроительного района г. Казани  
(МБДОУ «Детский сад № 26»)

**Представление психолого-педагогического консилиума на обучающегося (воспитанника) для предоставления на ПМПК**

Схема составления представления психолого-педагогического консилиума на обучающегося (воспитанника) для предоставления на ПМПК

(Ф. И. О., дата рождения, группа)

**Общие сведения:**

– дата поступления в МБДОУ;

– программа обучения (полное наименование);

– форма организации образования:

1) в группе:

группа – комбинированной направленности, компенсирующей направленности, общеразвивающая, присмотра и ухода, кратковременного пребывания, др.;

2) на дому;

3) в форме семейного образования;

– факты, способные повлиять на поведение и успеваемость ребенка (в образовательной организации): переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (причины), перевод в состав другой группы, педагога (однократная, повторная), межличностные конфликты в среде сверстников; конфликт семьи с образовательной организацией, обучение на основе индивидуального учебного плана, надомное обучение, повторное обучение, наличие частых, хронических заболеваний или пропусков и др.;

– состав семьи (перечислить, с кем проживает ребенок: родственные отношения и количество детей/взрослых);

– трудности, переживаемые в семье (материальные, хроническая психотравматизация, особо отмечается наличие жестокого отношения к ребенку, факт проживания совместно с ребенком родственников с асоциальным или антисоциальным поведением, психическими расстройствами – в том числе братья/сестры с нарушениями развития, а также переезд в другие социокультурные условия менее чем три года назад, плохое владение русским языком одного или нескольких членов семьи, низкий уровень образования членов семьи, больше всего занимающихся ребенком).

**Информация об условиях и результатах образования ребенка в образовательной организации:**

1. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития ребенка на момент поступления в образовательную организацию:

качественно в соотношении с возрастными нормами развития (значительно отставало, отставало, неравномерно отставало, частично опережало).

2. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития ребенка на момент подготовки характеристики: качественно в соотношении с возрастными нормами развития (значительно отстает, отстает, неравномерно отстает, частично опережает).

3. Динамика (показатели) познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития (по каждой из перечисленных линий): крайне незначительная, незначительная, неравномерная, достаточная.

4. Динамика (показатели) деятельности (практической, игровой, продуктивной) за период нахождения в образовательной организации.

5. Динамика освоения программного материала:

– программа, по которой обучается ребенок (авторы или название ОП/АОП);

– соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям программы, или для обучающегося по программе дошкольного образования: достижение целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения), или для обучающегося по программе основного, среднего, профессионального образования: достижение образовательных результатов в соответствии с годом обучения в отдельных образовательных областях (фактически отсутствует, крайне незначительна, невысокая, неравномерная).

6. Особенности, влияющие на результативность обучения: мотивация к обучению (фактически не проявляется, недостаточная, нестабильная), сензитивность в отношениях с педагогами в учебной деятельности (на критику обижается, дает аффективную вспышку протеста, прекращает деятельность, фактически не реагирует, др.), качество деятельности при этом (ухудшается, остается без изменений, снижается), эмоциональная напряженность при необходимости публичного ответа, контрольной работы и пр. (высокая, неравномерная, нестабильная, не выявляется), истощаемость (высокая, с очевидным снижением качества деятельности и пр., умеренная, незначительная) и др.

7. Отношение семьи к трудностям ребенка (от игнорирования до готовности к сотрудничеству), наличие других родственников или близких людей, пытающихся оказать поддержку, факты дополнительных (оплачиваемых родителями) занятий с ребенком (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, репетиторство).

8. Получаемая коррекционно-развивающая, психолого-педагогическая помощь (конкретизировать) (занятия с логопедом, дефектологом, психологом– указать длительность, то есть когда начались/закончились занятия), регулярность посещения этих занятий, выполнение домашних заданий этих специалистов.

9. Характеристики взросления:

– хобби, увлечения, интересы (перечислить, отразить их значимость для обучающегося, ситуативность или постоянство пристрастий, возможно наличие травмирующих переживаний, например запретили родители, исключили из секции, перестал заниматься из-за нехватки средств и т. п.);

– характер занятости дома (имеет ли круг обязанностей, как относится к их выполнению);

– отношение к детскому саду (наличие предпочитаемых занятий, любимых педагогов);

– отношение к педагогическим воздействиям (описать воздействия и реакцию на них);

– характер общения со сверстниками (отвергаемый или оттесненный, изолированный по собственному желанию, неформальный лидер);

- значимость общения со сверстниками в системе ценностей обучающегося (приоритетная, второстепенная);
- способность критически оценивать поступки свои и окружающих, в том числе антиобщественные проявления (не сформирована, сформирована недостаточно, сформирована «на словах»);
- самосознание (самооценка);
- отношения с семьей (описание известных педагогам фактов: кого слушается, к кому привязан, либо эмоциональная связь с семьей ухудшена/утрачена);

Поведенческие девиации:

- проявления агрессии (физической и/или вербальной) по отношению к другим (либо к животным), склонность к насилию;
- оппозиционные установки (спорит, отказывается) либо негативизм (делает наоборот);
- сквернословие;
- проявления злости и/или ненависти к окружающим (конкретизировать);

10. Информация о проведении индивидуальной профилактической работы (конкретизировать).

11. Общий вывод о необходимости уточнения, изменения, подтверждения образовательного маршрута, создания условий для коррекции нарушений развития и социальной адаптации и/или условий проведения индивидуальной профилактической работы.

Дата составления документа.

Подпись председателя ППК. Печать образовательной организации.

**Дополнительно:**

1. Для обучающегося (воспитанника) по АОП – указать коррекционно-развивающие курсы, динамику в коррекции нарушений.
2. Представление заверяется личной подписью руководителя, печатью МБДОУ.
4. Представление может быть дополнено исходя из индивидуальных особенностей обучающегося (воспитанника).

**Представление педагога – психолога на воспитанника ДОО**

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Возраст на момент обследования \_\_\_\_\_

Дошкольное учреждение \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_

Запрос специалистов / родителей \_\_\_\_\_

Внешний вид и поведение в ситуации обследования \_\_\_\_\_

1. Темп работы и работоспособность
2. Общая осведомленность ребенка (социально- бытовая ориентировка)
3. Особенности латерализации
4. Характеристика моторики, в т.ч. графической деятельности
5. Особенности памяти:
  - Слухоречевая
  - Зрительная
  - Опосредованная
6. Особенности восприятия:
  - Цвета \_\_\_\_\_
  - Формы
  - Величины
7. Пространства Особенности внимания:
  - Концентрация
  - Объем
  - Переключаемость
  - Устойчивость
8. Особенности мышления:
  - Уровень развития мышления:
  - Наглядно- действенное
  - Наглядно- образное
  - Элементы словесно- логического
  - Классификация
  - Обобщение
  - Анализ и синтез
9. Особенности воображения
10. Особенности речевого развития
11. Особенности эмоционально- личностной сферы
12. Особенности мотивационно- волевой сферы
13. Характер межличностных отношений
14. Заключение педагога- психолога
15. Рекомендации

\_\_\_\_\_

Дат а «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись) (расшифровка подписи)

## Логопедическое представление на воспитанника ДОУ

Ф.И.О.ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения Возраст на момент обследования \_\_\_\_\_

Дошкольное учреждение \_\_\_\_\_ Группа \_\_\_\_\_

1. Речевое окружение \_\_\_\_\_

(недостатки речи у близких, двуязычные, наследственность и т.д.)

2. Краткий анамнез (беременность, её течение, роды, раннее физическое развитие, заболевание раннего возраста)

3. Раннее речевое развитие:

▪ Гуление

▪ Лепет

▪ Слово

▪ Фраза

4. Слух, зрение

5. Общая и мелкая моторика

6. Связанная речь:

▪ Общая характеристика речи (рассказ, пересказ, типы используемых предложений, владение речью в соответствии с возрастом)

▪ Общее звучание речи (темп, плавность, голос, дыхание, интонация)

7. Строение артикуляционного аппарата

8. Двигательная функция

9. Звукопроизношение:

▪ Отсутствие звуков

▪ Смешение звуков

▪ Замена звуков

▪ Искажение произношения

10. Фонематический слух, звуковой анализ и синтез

11. Слоговая структура и звукозаполняемость слова

12. Словарный запас:

▪ Общая характеристика словарного запаса \_\_\_\_\_

13. Грамматический строй речи:

▪ Словоизменение

▪ Словообразование

▪ Синтаксис

(типы построения предложений и особенности нарушения их строения)

14. Заключение

15. Рекомендации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

## Дефектологическое представление на воспитанника ДОУ



Ф.И.О.ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения Возраст на момент обследования \_\_\_\_\_

Дошкольное учреждение \_\_\_\_\_ Группа \_\_\_\_\_

**Особенности контакта:** вступает / не вступает / контакт формальный / опосредованный

**Знания и представления об окружающем:** соответствуют возрасту / ограничены / не

соответствуют возрасту / искажены / выявить не удалось

**Понимание инструкции:** понимает и выполняет / частично / не понимает

**Сенсорные эталоны:**

-Цвет

-Величина.

**Предметно-практическая и конструктивная деятельность:** использует зрительное соотнесение / целенаправленные пробы / нецеленаправленные пробы / хаотичные действия / отказ от деятельности

**Специфика продуктивной деятельности:** действует самостоятельно / с помощью / стереотипные действия / манипуляции

**Качества мыслительных процессов:** \_\_\_\_\_

**Обобщение, классификации:** выделение существенных признаков - выделяет / не выделяет / выделяет по несущественным признакам / выделяет с помощью

**Причинно-следственные связи:** понимает и устанавливает / устанавливает с помощью / не устанавливает

**Пространственно-временные представления:** сформированы / частично сформированы / не сформированы

**Математические представления:** \_\_\_\_\_

**Уровень освоения содержания обучения:** освоен / освоен не в полном объеме / не освоен

**Обучаемость:**

Помощь: принимает / избирательно / не принимает;

Характер помощи: стимулирующая / организующая / направляющая / обучающая

Способность переноса на аналогичные задания: переносит / частично / не переносит

**Дефектологическое заключение:**

Рекомендации \_\_\_\_\_

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

### Социальная часть карты развития ребенка

1. Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

пол \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_

2. Состав семьи \_\_\_\_\_

3. Какой данный ребенок по счету в семье \_\_\_\_\_

4. Фамилия, имя, отчество матери \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_ образование \_\_\_\_\_

Профессия \_\_\_\_\_

Род занятий в настоящее время \_\_\_\_\_

- Привычки, увлечения \_\_\_\_\_
5. Фамилия, имя, отчество отца \_\_\_\_\_
- Возраст \_\_\_\_\_ образование \_\_\_\_\_
- Профессия \_\_\_\_\_
- Род занятий в настоящее время \_\_\_\_\_
- Привычки, увлечения \_\_\_\_\_
6. С кем проживает ребенок \_\_\_\_\_
7. Члены семьи, не живущие с ребенком, но принимающие активное участие в его воспитании \_\_\_\_\_
8. Другие члены семьи (имя, возраст) \_\_\_\_\_
9. Жилищно – бытовые условия семьи \_\_\_\_\_
10. Если родители в разводе:  
Сколько лет было ребенку, когда родители развелись?  
\_\_\_\_\_
- С кем из родителей ребенок остался?  
\_\_\_\_\_
- Как ребенок относится/ отнесся / к разводу?  
Поддерживает ли ребенок отношения с родителями, не живущими с ним после развода, каковы эти отношения \_\_\_\_\_
11. Кто из родственников проводит больше времени с ребенком?  
\_\_\_\_\_
12. Материальное положение семьи / крайне низкий уровень, ниже – среднего, средний, высокий
13. Кто из членов семьи является источником доходов
14. Дополнительные сведения о ребенке или семье, которые вы можете сообщить \_\_\_\_\_
- Социальная карта состоялась со слов мамы  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись специалиста

**Педагогическая характеристика  
(оценка особенностей развития ребенка дошкольного возраста)**

- Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_
- Дата рождения \_\_\_\_\_ Возраст на момент обследования \_\_\_\_\_
- Дошкольное учреждение \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_
- Воспитатели группы \_\_\_\_\_
- Оцениваемая характеристика
1. Внешний вид. Отношение родителей
  2. Поведение в группе
  3. Игра в общение с детьми и взрослыми
  4. Социально- бытовые навыки и ориентировка в пространстве
  5. Отношение к занятиям и успеваемости
  6. Темповые характеристики деятельности

7. Физическое развитие
8. Моторное развитие
9. Дополнительные особенности развития ребенка (его положительные или отрицательные качества)
10. Разделы программы, которые вызывают наибольшее затруднения, или, наоборот, очень легко даются ребенку

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
/ \_\_\_\_\_  
подпись педагога/расшифровка

### Анамнестическая карта развития ребенка

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_

1. Беременность по счету \_\_\_\_\_

Течение \_\_\_\_\_

\_(токсикозы / угроза прерывания )

2. Возраст матери при рождении ребенка \_\_\_\_\_

3. Роды по счету \_\_\_\_\_ в срок, запоздалые \_\_\_\_\_ наркоз: да, нет; быстрые, стремительные, длительные; самостоятельные: да, нет; со стимуляцией: да, нет; вакуум, экстракция: да, нет; выдавливание: да, нет; оценка по шкале АПГАРa \_\_\_\_\_

4. Вес и рост ребенка при рождении \_\_\_\_\_

5. Отклонения в поведение в первые три месяца жизни

6. Раннее развитие: своевременное, опережающее, с задержкой / нужное подчеркнуть /

7. Наследственные и хронические заболевания родителей

Раннее психомоторное развитие

1. Удержание головы (N- 1.5 мес.)

2. Ползает (N- 5 мес.)

3. Сидит (N- 6 мес.)

4. Ходит (N- до 1 г.) \_\_\_\_\_

5. Первые зубы (6-8 мес.)

6. Правша, левша, амбидекстр

Особенности раннего развития

1. Речевое развитие:

Гуление (N- 2-3 мес.)

Лепет (N- 4-8 мес.)

Первые слова (N- 1.)

Первая фраза (N- 1,5- 2г.)

Отмечались ли грубые искажения звуко-слоговой структуры и аграмматизмы после 3 лет \_\_\_\_\_

2. Наблюдения невролога:

Обращались к неврологу / в каком возрасте/

Причина обращения

Диагноз

3. Перенесенные заболевания:

до 1 месяца, до 1 года, после года до 3 лет

4. Детские дошкольные учреждения:

с какого возраста пошел в ДОУ \_\_\_\_\_

особенности адаптации к ДОУ: болезни /ОРВИ, дискенизия, головные боли и т.п.

5. Характеристики моторики: излишне подвижен, не координирован в движениях двигательного беспокойства заторможен, неповоротлив

6. Группа здоровья

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись специалиста)

#### Приложение № 6

к Положению о психолого-педагогическом консилиуме

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

Я, \_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_, являясь родителем (законным представителем)  
\_\_\_\_\_ года рождения,  
воспитанника \_\_\_\_\_ группы МБДОУ «Детский сад № 26», выражаю согласие на проведение психолого- педагогического обследования.

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

#### Приложение № 7

к Положению о психолого-педагогическом консилиуме

## Индивидуальная программа развития воспитанника ДОУ

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

Направление работы	Цель	Содержание работы (коррекционно - развивающая работа)	Результат проведенной работы	Ответственный

### Приложение № 8

к Положению о психолого-педагогическом консилиуме

### Журнал сведений о динамике развития воспитанников ДОУ

№ п/п	Ф.И.О. ребенка	Дата обследования на ПМПк	Динамика развития (положительная, отрицательная, волнообразная, и т.д.)	Дата повторного обследования на ПМПк	Всего (с неблагоприятной и благоприятной динамикой)

### Приложение № 9

к Положению о психолого-педагогическом консилиуме

#### План работы

#### Психолого- педагогического консилиума

на 20\_\_ / \_\_ уч. г.

#### Содержание заседаний ППК

##### 1. Установочный- Сентябрь

Подготовка первичных документов:

- Договор между ДОУ и родителями (законными представителями) воспитанников
- Заявление о согласии родителей (законных представителей) на обследование ребенка
- Оформление журнала записей детей на ППК
- Оформление журнала регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения, и рекомендаций ППК

- Ознакомление с планами работы учителя-логопеда, учителя-дефектолога и педагога-психолога с детьми, имеющими особенности речевого и психофизиологического развития.

2. Промежуточный Ноябрь

Анализ представленных документов:

- Логопедическое представление и заключение (ответственный учитель- логопед);
- Дефектологическое представление (ответственный учитель-дефектолог)
- Психолого- педагогическая характеристика и заключение (ответственный педагог-психолог)
- Педагогическая характеристика (ответственный педагог)
- Составление коллегиального заключения.
- Разработка рекомендаций с учетом индивидуальных возможностей и особенностей ребенка.
- Выработка согласованных решений по созданию оптимальных условий для развития и обучения детей.

3. Промежуточный Февраль

- Динамическая оценка состояния ребенка.
- Изменение и дополнение рекомендаций по работе с детьми с низкой динамикой развития.

4. Итоговый Май

- Анализ итоговых документов (результатов итоговой диагностики), представленных учителем-логопедом, учителем-дефектологом, педагогом- психологом, педагогом.
- Составление рекомендаций родителям (законным представителям) детей с незначительными положительными результатами или их отсутствием по обращению в городскую ПМПК.
- Подведение итогов.

ОТПРАВИТЕЛЬ МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 26	ПОДПИСАНО
ВЛАДЕЛЕЦ СЕРТИФИКАТА Лыженкова Екатерина Александровна	
ДОЛЖНОСТЬ Заведующий	
СЕРТИФИКАТ 00988C93FE8F73B08E3D7D272B0A3C2 AZE	ПОДПИСАН 30.09.2024 14:51:46 МСК
ПОДПИСЬ ВЕРНА	