

ПРИНЯТО
на педагогическом совете
МБДОУ «Детский сад «Яблонька»
с.Дмитриевка Яковлевского
муниципального округа»
Протокол №3 от 19.03.2025



УТВЕРЖДАЮ

заведующий МБДОУ «Детский сад
«Яблонька» с.Дмитриевка Яковлевского
муниципального округа»

И.В. Хребтова

Приказ №26 от 24.03.2025

ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого-педагогическом консилиуме (ППК) в МБДОУ «Детский сад «Яблонька» с.Дмитриевка Яковлевского муниципального округа»

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение о психолого-педагогическом консилиуме в МБДОУ «Детский сад «Яблонька» с.Дмитриевка Яковлевского муниципального округа» (далее – Положение, ППк) разработано в соответствии с Федеральным Законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 года № 273-ФЗ, приказом Минпросвещения России от 01.11.2024 года № 763 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии» (далее – ПМПк), Распоряжением Министерства просвещения Российской Федерации от 09.09.2019 года № Р-93 «Об утверждении Примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации», письмом Минобрнауки России от 27.03.2000 года № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения», Уставом дошкольного образовательного учреждения.

1.2. Положение о ППк является одной из форм взаимодействия администрации и педагогических работников Учреждения, осуществляющего образовательную деятельность, с целью создания оптимальных условий обучения, развития, социализации и адаптации воспитанников посредством психолого-педагогического сопровождения.

1.3. Задачами ППк являются:

1.3.1. выявление трудностей в освоении образовательных программ, особенностей в развитии, социальной адаптации и поведении воспитанников для последующего принятия решений об организации психолого-педагогического сопровождения;

1.3.2. создание и реализация специальных образовательных условий, рекомендованных ТППК, для получения дошкольного образования;

1.3.3. разработка рекомендаций по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанников;

1.3.4. оценка эффективности реализации рекомендаций по итогам психолого-педагогического сопровождения обучающихся, в том числе детей с ОВЗ в образовательной среде;

1.3.5. подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие обучающихся, в том числе детей с особыми образовательными потребностями, эффективность коррекционно-педагогической деятельности специалистов ППк;

1.3.6. консультирование участников образовательных отношений по вопросам актуального психофизического состояния и возможностей воспитанников, содержания и оказания им психолого-педагогической помощи, создания специальных условий получения образования;

1.3.7. контроль за выполнением ППк.

1.4. Срок действия настоящего положения неограничен и действует до принятия нового. Изменения, дополнения принимаются решением на Педагогическом совете Учреждения и оформляются в форме дополнения к настоящему Положению.

2. Организация деятельности ППк

2.1. ППк создается на базе Учреждения приказом заведующего независимо от ее

организационно-правовой формы с утверждением ППк.

2.1. Организация деятельности ППк Учреждения регламентируется Положением о психолого-педагогическом консилиуме ДОО, разрабатываемым дошкольной образовательной организацией на основе нормативно-правовых актов.

2.2. Основная документация ППк Учреждения:

- приказ заведующего Учреждения о создании ППк с утвержденным составом специалистов ППк;
- положение о ППк Учреждения;
- журнал учета заседаний ППк и обучающихся, прошедших ППк (приложение №1 к настоящему Положению);
- журнал регистрации коллегиальных заключений ППк (приложение №2 к настоящему Положению);
- журнал направлений обучающихся на ТПМПК (приложение №3 к настоящему Положению);
- протоколы заседаний ППк (приложение № 4 к настоящему Положению);
- карта развития обучающегося, получающего психолого-педагогическое сопровождение (в карте отражены результаты комплексного обследования, характеристика или педагогическое представление на обучающегося, коллегиальное заключение консилиума, копии направлений на ТПМПК, согласие родителей (законных представителей) на обследование и психолого- педагогическое сопровождение ребенка, вносятся данные об обучении ребенка в группе, данные по коррекционно-развивающей работе, проводимой специалистами психолого-педагогического сопровождения). Карта развития хранится у председателя консилиума и выдается руководящим работникам Учреждения, педагогам и специалистам, работающим с обучающимся;
- коллегиальное заключение ППк (приложение №5 к настоящему Положению);
- представление ППк на обучающегося для предоставления на ТПМПК (приложение №6 к настоящему Положению);
- согласие родителей (законных представителей) обучающегося на проведение психолого-педагогического обследования специалистами ППк (приложение №7 к настоящему Положению).

2.3. Документы по организации деятельности ППк по итогам учебного года сдаются Председателю ППк Учреждения.

- 1) Документы хранятся в папках с соответствующими наименованиями в кабинете заведующего, который запирается на ключ.
- 2) Срок хранения документов ППк в течение всего периода обучения ребенка и в течение 5 лет после его отчисления из Учреждения.
- 3) По истечении срока хранения документы подлежат уничтожению.
- 4) Выдача карт развития и других документов производится председателем ППк под роспись и на время, необходимое для ознакомления с содержанием документа, но не более, чем на один рабочий день.

2.4. Общее руководство деятельностью ППк возлагается на заведующего Учреждением.

2.5. Состав ППк определяется в следующем составе: председатель ППк - старший воспитатель, заместитель председателя ППк (определяется из числа членов ППк), секретарь ППк (определенный из числа членов ППк), педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, социальный педагог.

2.6. Специалисты, включенные в состав ППк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени в соответствии с планом заседаний ППк, а также запросами участников образовательных отношений на обследование организацию комплексного обследования обучающихся.

2.7. Председатель ППк:

- 1) организует планирование, утверждает годовой план работы ППк и обеспечивает систематичность его заседаний;
- 2) возлагает ответственность за разработку и реализацию программы психолого-педагогического сопровождения на специалистов сопровождения;

- 3) координирует взаимодействие специалистов по реализации программы психолого-педагогического сопровождения обучающегося, его родителей (законных представителей), педагогического коллектива Учреждения, взаимодействие между Учреждением и социальными партнерами (в том числе при отсутствии необходимых кадровых ресурсов);
- 4) обеспечивает контроль качества и своевременного исполнения мероприятий, предусмотренных программой психолого-педагогического сопровождения и рекомендациями ТПМПК.

2.8. Члены ППк:

- 1) проводят диагностическое обследование ребёнка, которое осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников Учреждения с письменного согласия родителей (законных представителей), составляют заключение и разрабатывают рекомендации;
- 2) определяют содержание и формы собственной коррекционно-развивающей работы, а также формулируют рекомендации для педагогов и родителей (законных представителей) по созданию оптимальных условий обучения, воспитания, адаптации и социализации обучающихся;
- 3) участвуют в разработке и реализации программы психолого-педагогического сопровождения.

2.9. Секретарь ППк:

- 1) ведет отчетную и текущую документацию ППк;
- 2) по согласованию с председателем ППк заблаговременно информирует педагогов, обучающихся и родителей (законных представителей), приглашенных на заседание, о дате, месте и времени его проведения;
- 3) ведет протокол заседания ППк;
- 4) координирует взаимодействие ППк с ТПМПК и другими организациями (при необходимости).

2.10. Заседания ППк проводятся под руководством председателя ППк или заместителя председателя (при его отсутствии).

2.11. Ход заседания ППк фиксируется в протоколе заседания. Протокол оформляется не позднее пяти рабочих дней после проведения заседания и подписывается всеми участниками заседания ППк.

2.12. Коллегиальное решение ППк, содержащее обобщенную характеристику обучающегося и рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения, фиксируются в заключении. Заключение подписывается всеми членами ППк в день проведения заседания и содержит коллегиальный вывод с соответствующими рекомендациями, которые являются основанием для организации 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, а образовательная деятельность осуществляется по ранее определенному образовательному маршруту в соответствии с федеральным государственным стандартом дошкольного образования (далее – ФГОС ДО).

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

При направлении обучающегося на психолого-медико-педагогическую комиссию (далее — ПМПК) оформляется Представление ППк на обучающегося по форме из приказа Минпросвещения России от 01.11.2024 № 763.

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

3. Режим деятельности ППк

3.1. Периодичность проведения заседаний ППк определяется запросом Учреждения на обследование и организацию комплексного сопровождения воспитанников и отражается в графике проведения заседаний.

3.2. Заседания ППк подразделяются на плановые и внеплановые.

3.2.1 Плановые заседания ППк проводятся в соответствии с графиком проведения, один раз в квартал, для оценки динамики обучения и коррекции для внесения (при необходимости) изменений и дополнений в рекомендации по организации психолого- педагогического сопровождения обучающихся.

3.2.2. Внеплановые заседания ППк проводятся при зачислении нового обучающегося, нуждающегося в психолого-педагогическом сопровождении; при отрицательной (положительной) динамике образования и развития обучающегося; при возникновении новых обстоятельств, влияющих на образование и развитие обучающегося в соответствии с запросами родителей (законных представителей) воспитанника, педагогических и руководящих работников Учреждения; с целью решения конфликтных ситуаций и других случаях.

3.3. Дата и время проведения заседания ППк устанавливается с учетом графика работы ППк и по согласованию с родителями (законными представителями) обучающегося.

3.4. Продолжительность проведения заседания ППк определяется исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизиологических и иных индивидуальных особенностей ребенка.

3.5. При проведении ППк учитываются результаты освоения содержания образовательной программы Учреждения, комплексного обследования специалистами ППк, степень социализации и адаптации обучающегося. На основании полученных данных разрабатываются рекомендации для участников образовательных отношений по организации психолого-педагогического сопровождения обучающегося.

3.6. Специалистам ППк за увеличение объема работ устанавливается доплата, размер которой определяется организацией самостоятельно.

3.7. Специалисты, включенные в состав ППк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени в соответствии с планом заседаний ППк, а также запросами участников образовательных отношений на обследование организацию комплексного обследования обучающихся.

3.8. Специалисты, включенные в состав ППк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с планом заседаний ППк, а также запросами участников образовательных отношений на обследование и организацию комплексного сопровождения обучающихся.

4. Проведение обследования

4.1. Процедура и продолжительность обследования ППк определяется исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизиологических и иных индивидуальных особенностей ребенка.

4.2. Обследование обучающегося специалистами ППк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников Учреждения с письменного согласия родителей (законных представителей) обучающегося.

4.3. Обследование обучающегося проводится каждым специалистом ППк в присутствии родителей (законных представителей). Результаты обследования заносятся в протокол обследования (Приложение №8 к настоящему положению).

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

4.5. На заседание ППк родители и специалисты представляют следующие документы:

- 1) свидетельство о рождении ребенка;
- 2) документ, подтверждающий личность родителя (законного представителя);
- 3) выписку из истории развития ребенка, медицинскую карту, индивидуальную

программу реабилитации ребенка-инвалида (по желанию родителей);

4) педагогическую характеристику или представление на обучающегося;

5) рисунки, поделки, дневник наблюдения за ребенком и др.

4.6. На период подготовки к ППк и последующей реализации рекомендаций воспитаннику назначается ведущий специалист: воспитатель или другой специалист. Ведущий специалист представляет воспитанника на ППк и выходит с инициативой повторных обсуждений на ППк (при необходимости).

4.7. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

На заседании ППк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ППк.

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

5. Содержание рекомендаций ППк по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанников

- Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья конкретизируют, дополняют рекомендации ТПМПК и могут включать в том числе:

- разработку адаптированной образовательной программы;

- разработку индивидуального образовательного маршрута, обучающегося;

- адаптацию обучающих материалов;

- предоставление услуг тьютора, ассистента (помощника), оказывающего воспитаннику необходимую техническую помощь, услуг по сурдопереводу, тифлопереводу, тифлосурдопереводу (индивидуально или на группу воспитанников), в том числе в период адаптации воспитанника в Учреждении/ квартал/ полугодие/ год/ на постоянной основе;

- другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции Учреждения.

- Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения обучающегося на основании медицинского заключения могут включать условия образовательной деятельности, воспитания и развития, требующие организации их по индивидуальному образовательному маршруту, режиму, расписанию образовательной деятельности, 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;

- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего воспитаннику необходимую техническую помощь;

- другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции Учреждения.

- Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения обучающегося, испытывающего трудности в освоении основных образовательных программ, развития и социальной адаптации, могут включать в том числе:

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

- разработку индивидуального образовательного маршрута обучающегося;

- адаптацию образовательных и диагностических материалов;

- профилактику асоциального (девиантного) поведения обучающегося;

- другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции Учреждения.

- Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения обучающегося реализуются на основании письменного согласия родителей (законных

представителей).

6. Права и обязанности участников ППк

- Родители (законные представители) имеют право:
 - 1) присутствовать при обследовании ребенка специалистами ППк;
 - 2) участвовать в разработке АОП ДО, рекомендованной ТПМПК;
 - 3) принимать участие в обсуждении результатов освоения содержания образовательной программы, комплексного обследования специалистами ППк, степени социализации и адаптации обучающегося;
 - 4) выражать своё несогласие с коллегиальным заключением ППк в письменной форме в соответствующем разделе заключения ППк;
 - 5) получать консультации специалистов ППк по вопросам оказания детям психолого-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей.

Родители (законные представители) обязаны:

- 1) выполнять рекомендации ППк (в ситуации согласия с его решением);
- 2) регулярно посещать занятия специалистов в рамках реализации коррекционно-развивающей деятельности с ребенком;
- 3) принимать участие в коррекционно-развивающей деятельности специалистов на правах полноправных участников образовательного процесса.

- Специалисты ППк имеют право:

- 1) самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы, а также методики и тестовые задания, рекомендованные к применению в образовательных организациях РФ с детьми и взрослыми;
- 2) обращаться за консультацией в образовательные и медицинские учреждения, психолого-медико-педагогическую комиссию;
- 3) выражать собственное мнение по особенностям сопровождения обучающихся, в том числе детей с особыми образовательными потребностями в рамках собственной профессиональной компетенции, отражать его в документах ППк;
- 4) требовать от родителей (законных представителей) обучающихся выполнения своих обязанностей в соответствии с п.6.2.;
- 5) представлять и отстаивать свое мнение об особенностях обучающегося и направлениях собственной деятельности в качестве представителя Учреждения при обследовании ребенка на ТПМПК.

- Специалисты ППк обязаны:

- 1) рассматривать вопрос и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;
- 2) достоверно и корректно формулировать заключения;
- 3) исходить из интересов ребенка, задач его обучения, воспитания и развития, работать в соответствии с профессионально-этическими нормами, обеспечивая полную конфиденциальность получаемой информации;
- 4) принимать решения и вести работу в формах, исключающих возможность нанесения вреда здоровью, чести и достоинству обучающихся, воспитанников, родителей (законных представителей), педагогических кадров;
- 5) оказывать помощь администрации, педагогическому коллективу Учреждения, родителям (законным представителям) в решении проблем, связанных с обеспечением полноценного психического развития, эмоционально-волевой сферы детей и индивидуального подхода к ребенку;
- 6) разрабатывать индивидуальные образовательные маршруты коррекционно-развивающей работы с обучающимися;
- 7) участвовать в разработке адаптированных основных образовательных программ (адаптированных образовательных программ дошкольного образования);
- 8) осуществлять профилактику физических, интеллектуальных и психических нагрузок обучающихся;
- 9) готовить представление на обучающихся для предоставления на ТПМПК;
- 10) соблюдать конфиденциальность, не допускать несанкционированного разглашения

сведений о состоянии физического и психического здоровья обучающихся, принятых решениях ППк.

Приложение №1

1 Журнал учета заседаний ППк и обучающихся, прошедших ППк по форме:

№ п/п	Дата	Тематика заседания	Вид консилиума (плановый/внеплановый)

- утверждение плана работы ППк; утверждение плана мероприятий по выявлению обучающихся с особыми образовательными потребностями; проведение комплексного обследования обучающегося; обсуждение результатов комплексного обследования; обсуждение результатов образовательной, воспитательной и коррекционной работы с обучающимся; зачисление обучающихся на коррекционные занятия; направление обучающихся в ПМПк; составление и утверждение индивидуальных образовательных маршрутов (по форме определяемой Учреждением); экспертиза адаптированных образовательных программ дошкольного образования; оценка эффективности и анализ результатов коррекционно-развивающей работы с обучающимися и другие варианты тематик.

Приложение № 2

Журнал регистрации коллегиальных заключений психолого-педагогического консилиума по форме:

№ п/п	ФИО обучающегося, группа	Дата рождения	Инициатор обращения	Повод обращения в ППк	Коллегиальное заключение	Результат обращения

Приложение № 3

Журнал направлений обучающихся на ПМПк по форме:

№ п/п	ФИО обучающегося, группа	Дата рождения	Цель направления	Причина направления	Отметка о получении направления родителями
					Получено: _____ далее перечень документов, переданных родителям (законным представителям) Я, ФИО родителя (законного представителя) пакет документов получил(а). « » _____ 20__ г. Подпись: _____ Расшифровка: _____

Приложение № 4

**Шапка/официальный бланк Учреждения Протокол заседания психолого-педагогического консилиума
наименование Учреждения**

№ _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

Присутствовали:

И.О. Фамилия (должность в ОО, роль в ППк); И.О. Фамилия (мать/отец ФИО обучающегося).

Повестка дня:

1. ...
2. ...

Ход заседания ППк:

1. ...
2. ...

Решение ППк:

1. ...
2. ...

Приложения (характеристики, представления на обучающегося, результаты продуктивной деятельности обучающегося, копии рабочих тетрадей, контрольных и проверочных работ и другие необходимые материалы):

1. ...
2. ...

Председатель ППк _____ И.О. Фамилия

Члены ППк:

_____ И.О. Фамилия

_____ И.О. Фамилия

Другие присутствующие на заседании:

_____ И.О. Фамилия

_____ И.О. Фамилия

Приложение № 5

На бланке образовательной организации

Коллегиальное заключение психолого-педагогического консилиума образовательной организации (дошкольного или школьного)

Ф.И.О., возраст ребенка _____

Группа/класс _____ Дата _____

Психолого-педагогическое заключение _____

Направления, деятельность и форма проведения коррекционно-развивающей работы

Динамика изменения показателей развития ребенка

Рекомендации: _____

Председатель ППк _____	Члены ППк:
Педагог-психолог _____	Учитель-логопед _____
Учитель-дефектолог _____	Секретарь _____
Другие специалисты ППк _____	

Подпись руководителя организации Печать организации

Место для штампа ТПМПК

Представление

по результатам психолого-педагогического обследования ребенка дошкольного возраста (3-6,6 л.)

Фамилия, имя ребенка _____

Трудности в развитии: ребенок с нарушениями опорно-двигательного аппарата / зрения / слуха / ТМНР / расторможенный-гиперактивный / негативистичный / аутичный

Социально-эмоциональное развитие

Качество контакта: контакт крайне неполноценный / вступает формально, по необходимости / вступает с осторожностью, постепенно/легко. Иное _____
вербальный (мало пользуется речью при ее наличии, затрудненный из-за речевых недостатков (плохого владения языком) избыточно говорлив) / без особенностей

Продуктивность контакта: не понимает или очень плохо понимает взрослого / игнорирует требования, больше ориентирован на собственную программу деятельности / совместная деятельность есть, но значение информации, исходящей от взрослого, недооценивается (постоянно, иногда) / нарушается при затруднениях / действует в плане заданного

Стойкость контакта: кратковременный / неустойчивый / стабильный

Интерес к обследованию (проявления и стойкость): не проявляется / ситуативный, к яркому стимульному материалу / поверхностный, неустойчивый / заинтересован в результате, стойкий до конца работы

Отношение к выполнению задания: не принимает задания / равнодушное / неравноценное для разных заданий / избыточная тщательность / избыточная озабоченность правильностью выполнения
/ адекватное

Поведение в ходе обследования: полевое поведение / расторможен / стереотипии / протесты / негативизм / агрессивность / напряжен, скован / адекватное.
Иное

Эмоциональные реакции: не проявляет из-за невключенности в ситуацию / тревожен, напряжен / подавлен раздражителен / плаксив / эйфоричен / дурашлив / демонстративен / застенчив / лабилен / не проявляет во внешнем плане адекватные.
Иное

Коммуникативная функция речи: грубо неполноценна / существенно ухудшена / недостаточна / в целом достаточна

Мотивация достижения успеха (получения одобрения): не определяется / выражена не отчетливо выражена отчетливо

Общая характеристика социально-эмоционального развития выраженное недоразвитие (несформированность) недоразвитие отставание / дисгармоничность / приближено к норме / нормативное.

Познавательное развитие и динамические характеристики познавательной деятельности

Успешность выполнения диагностических методик, валидных для возраста: с методиками, валидными для возраста, не справляется даже на минимальном уровне / справляется при значительной помощи / справляется выборочно / в целом справляется

Понимание инструкций и цели задания: не понимает инструкции к методикам и обращенные к нему вопросы или понимает их только после разнообразных усилий / плохо понимает, часто требуется невербальный показ / большинство вопросов и инструкций требует уточнения, упрощения формулировки / некоторые вопросы и инструкции понимает

неточно / понимает все инструкции сразу и правильно

Удержание инструкции до конца задания (характеризует как осознанность выполнения, так и возможности регуляции): выполняет задание нецеленаправленно, теряет инструкцию / теряет инструкцию по мере нарастания истощения и пресыщения деятельностью / теряет инструкцию в наиболее сложных заданиях, требующих длительной концентрации внимания / удерживает инструкцию и начатый способ деятельности до конца задания.

Ориентировка в задании: отсутствует (начинает выполнять, не дослушав или бездействует)/ неполноценная (ошибается в ходе выполнения задания, требует вмешательства взрослого)/ достаточно полноценная.

Патологические характеристики внимания: апрозексия (невозможность произвольного сосредоточения) / трудности концентрации истощаемость / трудности переключения (застывание) / трудности (невозможность) распределения / не обнаруживаются

Недостатки произвольного запоминания: малый объем / инактивность / повышенная тормозимость следов памяти / недоступность приемов опосредованного запоминания/ неконтролируемые привнесения трудности оперирования запоминаемым материалом в уме / неравномерность эффективности запоминания

- недостаточность формирования пространственных представлений
- недостаточность зрительно-моторной координации

Возможность решать мыслительные задачи в действенном плане: отсутствует/ с помощью/ имеется

Возможность устанавливать отношения на наглядно представленном материале: отсутствует/ грубо неполноценна/ существенно ухудшена/ недостаточна/ не предполагается по возрасту/ в целом достаточна

Способность к опосредствованию познавательных процессов и деятельности: отсутствует / предметно / образное / словесное

Познавательная (поисковая) активность: отсутствует / грубо неполноценна/ не пытается даже искать решение, ждет помощи / недостаточна (хаотичная, стереотипная) / целенаправленные пробы **Познавательные функции речи:** не проявлялись / отдельные попытки / сформированы по возрасту **Характеристики динамического компонента мышления:**

инертное, тугоподвижное, непродуктивное / с признаками инертности и тугоподвижности, недостаточно продуктивное

/отдельные признаки инертности /повышено лабильное без существенных патологических особенностей.

Темп: крайне замедленный / замедленный неравномерный, зависящий от сложности задания □ снижающийся при утомлении / ускоренный темп при низкой продуктивности / без особенностей

Характер помощи при выполнении диагностических методик: содержательная (обучающая: рука в руке, показ, словесное объяснение) / операциональная (направляющая, подсказка) / организующая

/ стимулирующая / практически не нуждается

Эффективность помощи: низкая / неравномерная в разных заданиях / достаточная / высокая **Сформированность детской продуктивной деятельности** (рисование,

конструирование): отсутствует в начале формирования / отстает / приближена к норме или нормативна

Общая характеристика познавательного развития: недоразвитие при сенсорной, двигательной, аффективной патологии / тяжелое недоразвитие / недоразвитие / отставание в развитии при сенсорной, двигательной, речевой, аффективной патологии/ отставание в развитии /приближено к норме / нормативное

Характеристики регуляции познавательной деятельности

Планирование и целенаправленность деятельности: отсутствует / теряет правильно начатый способ деятельности, разнообразные недостатки / несущественные недостатки / действует целенаправленно

Понимание (удержание) сложной инструкции: доступно только указание на конкретное действие □ доступна преимущественно одно-двухшаговая инструкция / может действовать по

сложной инструкции

Удержание инструкции до конца задания (характеризует осознанность выполнения и возможности регуляции): не принимает инструкцию / теряет инструкцию по мере нарастания истощения и пресыщения деятельностью / теряет инструкцию в наиболее сложных заданиях, требующих длительной концентрации внимания / удерживает инструкцию и начатый способ деятельности до конца задания

Контроль результатов деятельности: отсутствует / крайне недостаточен, не видит ошибок даже при указании на них / исправляет ошибки при указании / исправляет ошибки самостоятельно

Патологические проявления: не действует в плане заданного при формальном подчинении инструкции (например, при запоминании слов называет совершенно другие слова, подменяет задание при конструировании, рисовании и т.п.).

Общая характеристика регуляции: выраженное недоразвитие / недоразвитие / отставание / приближена к норме / нормативная

Заключение

Прогноз потребности в обучении по АООП: не нуждается / необходимо динамическое наблюдение обучение по АООП ДО для

Рекомендации:

Педагог-психолог ТПМПК _____ /

Место для штампа ТПМПК

Представление

по результатам психолого-педагогического обследования дошкольника перед началом школьного обучения (не посещавшего ДС/ООП ДО/АООП ДО)

Фамилия, имя ребенка _____ Дата обследования _____

Возраст ребенка _____ Группа _____

Трудности в развитии: ребенок с нарушениями опорно-двигательного аппарата / зрения / слуха / ТМНР/ расторможенный-гиперактивный / негативистичный / аутичный

Социально-эмоциональное развитие

Качество контакта: контакт крайне неполноценный/ вступает формально, по необходимости/ вступает с осторожностью, постепенно/ легко и продуктивно

Продуктивность и стойкость контакта: не понимает или очень плохо понимает взрослого / игнорирует требования, больше ориентирован на собственную программу деятельности □ совместная деятельность есть, но значение информации, исходящей от взрослого, недооценивается (постоянно, иногда) / нарушается при затруднениях / действует в плане заданного/ стойкость: кратковременный

/неустойчивый / стабильный

Интерес к обследованию: не проявляется / ситуативный, к яркому стимульному материалу /

поверхностный, неустойчивый / заинтересован в результате, стойкий до конца работы

Отношение к выполнению задания: не принимает задания равнодушное / равноценное для разных заданий избыточная тщательность / избыточная озабоченность правильностью выполнения / адекватное

Поведение в ходе обследования: полевое поведение / расторможен / стереотипии/ протесты; негативизм/ агрессивность / напряжен, скован /адекватное

Эмоциональные реакции: не проявляет из-за невключенности в ситуацию / тревожен, напряжен / подавлен / раздражителен / плаксив / эйфоричен/ дурашлив / демонстративен /

застенчив / лабилен/не проявляет во внешнем плане / адекватные

Коммуникативная функция речи: грубо неполноценна / существенно ухудшена / недостаточна / в целом достаточна

Мотивация достижения успеха: не определяется/ выражена неотчетливо / выражена отчетливо **Социально-эмоциональное развитие:** выраженное недоразвитие; недоразвитие! отставание; дисгармоничность / приближено к норме / нормативное

Успешность выполнения диагностических методик, валидных для возраста: с методиками, валидными для возраста, не справляется даже на минимальном уровне/ справляется при значительной помощи / справляется выборочно / в целом справляется.

Понимание инструкций и цели задания: не понимает инструкции к методикам и обращенные к нему вопросы или понимает их только после разнообразных усилий / плохо понимает, часто требуется невербальный показ / большинство вопросов и инструкций требует уточнения, упрощения формулировки / некоторые вопросы и инструкции понимает неточно / понимает все инструкции сразу и правильно

Удержание инструкции до конца задания (характеризует как осознанность выполнения, так и возможности регуляции): выполняет задание нецеленаправленно, теряет инструкцию / теряет инструкцию по мере нарастания истощения и пресыщения деятельностью / теряет инструкцию в наиболее сложных заданиях, требующих длительной концентрации внимания / удерживает инструкцию и начатый способ деятельности до конца задания

Ориентировка в задании: отсутствует / неполноценная/ достаточно полноценная

Патологические характеристики внимания: апрозексия/трудности концентрации / истощаемость/ трудности переключения (застывание) / трудности (невозможность) распределения / не обнаруживаются

Недостатки произвольного запоминания: малый объем / инактивность /повышенная тормозимость следов памяти / недоступность приемов опосредованного запоминания /неконтролируемые привнесения / трудности оперирования запоминаемым материалом в уме / неравномерность эффективности запоминания

- недостаточность формирования пространственных представлений
- недостаточность зрительно-моторной координации

Возможность устанавливать отношения на наглядно представленном материале: отсутствует / грубо неполноценна / существенно ухудшена / недостаточна не предполагается по возрасту в целом достаточна

Познавательная (поисковая) активность: отсутствует / грубо неполноценна: не пытается даже искать решение, ждет помощи / недостаточна (хаотичная, стереотипная) / целенаправленные пробы **Познавательные функции речи:** не проявлялись / отдельные попытки / сформированы по возрасту

Характеристики динамического компонента мышления: инертное, тугоподвижное, непродуктивное / с признаками инертности и тугоподвижности, недостаточно продуктивное / отдельные признаки инертности /повышенно лабильное / без существенных патологических особенностей; **темп:** крайне замедленный / замедленный / неравномерный, зависящий от сложности задания / снижающийся при утомлении / ускоренный темп при низкой продуктивности/ без особенностей

Характер помощи при выполнении диагностических методик: содержательная (обучающая: рука в руке, показ, словесное объяснение) / операциональная / организующая / стимулирующая / не нуждается

Эффективность помощи: низкая / неравномерная в разных заданиях / достаточная / высокая

Общая характеристика познавательного развития: недоразвитие при сенсорной, двигательной, аффективной патологии / тяжелое недоразвитие / недоразвитие / отставание в развитии при сенсорной, двигательной, речевой, аффективной патологии отставание в развитии/ приближено к норме / нормативное

Планирование и целенаправленность деятельности: отсутствует / теряет правильно начатый способ деятельности, разнообразные недостатки / несущественные недостатки / действует целенаправленно

Понимание (удержание) сложной инструкции: доступно только указание на конкретное действие

/ доступна преимущественно двух-трехшаговая инструкция / может действовать по сложной инструкции

Удержание инструкции до конца задания (характеризует как осознанность выполнения, так и возможности регуляции): не принимает инструкцию / теряет инструкцию по мере нарастания истощения и пресыщения деятельностью / теряет инструкцию в наиболее сложных заданиях, требующих длительной концентрации внимания / удерживает инструкцию и начатый способ деятельности до конца задания

Контроль результатов деятельности: отсутствует /крайне недостаточен, не видит ошибок даже при указании на них / исправляет ошибки при указании / исправляет ошибки самостоятельно **Патологические проявления:** не действует в плане заданного при формальном подчинении инструкции

Общая характеристика регуляции: выраженное недоразвитие (несформированность) / недоразвитие / отставание / приближена к норме / нормативная

Психологическое заключение: уровень психического развития приближен к возрастной норме / уровень психического развития неравномерно отстает от возрастной нормы / уровень психического развития отстает от возрастной нормы / уровень психического развития существенно отстает от возрастной нормы / уровень психического развития грубо отстает от возрастной нормы

Прогноз потребности в обучении по АООП: не нуждается / необходимо динамическое наблюдение обучение по АООП ДО для

Рекомендации:

Педагог-психолог ТПМПК _____ /

Приложение № 7

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

Я, _____

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося (номер, серия паспорта, когда и кем выдан)

являясь _____ родителем _____ (законным представителем)

(нужное подчеркнуть)

(ФИО, группа, в которой обучается обучающийся, дата (дд.мм.гг.) рождения)

Выражаю согласие на проведение психолого-педагогического обследования.

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение № 8

Шапка Учреждения

Протокол обследования ребенка дошкольного возраста психолого- педагогическим
консилиумом

от «___» _____ 20__ года

Ф.И.О. ребенка

Дата рождения, полных лет _____

Адрес регистрации ребенка: _____

_____ тел. _____

Адрес фактического проживания: _____

Обследование проводится (первично, повторно) _____

Ф.И.О. матери: _____

ДАННЫЕ ПСИХОЛОГО ПЕДАГОГИЧЕСКОГО И ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

Педагог-психолог

Особенности коммуникативной сферы Особенности восприятия

Особенности внимания, работоспособности

Особенности мышления

Особенности эмоционально-волевой сферы, поведения

Психологическое заключение:

Учитель-логопед

Строение органов артикуляционного аппарата Состояние звукопроизношения

Фонетико-фонематические процессы Слоговая структура слова

Словарь

Связная речь

Логопедическое заключение:

Учитель-дефектолог

Характер действий с предметами-игрушками (манипуляции, предметные, процессуальные действия, игра с элементами сюжета, сюжетно-ролевая игра; наличие, стойкость интереса, адекватность употребления, использование предметов- заместителей, предпочитаемые занятия)

Навыки самообслуживания

Навыки общения (ситуативно-личностное, ситуативно-деловое)

Уровень специальной подготовленности

Общая осведомленность

Элементы математических представлений Знание букв, чтение

Графо-моторный

навык

Особые мнения специалистов (при наличии) С результатами обследования ознакомлены: родители (законные представители)

Педагог-психолог: _____ /

(подпись)

(расшифровка подписи)

Учитель-логопед: _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)
Учитель-дефектолог: _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение 9

Протокол обследования учителем-дефектологом детей дошкольного возраста

Фамилия, имя ребенка _____

Трудности в развитии: ребенок с нарушениями опорно-двигательного аппарата / зрения / слуха / речи / ЗПР / УО / ТМНР / расторможенный-гиперактивный / негативистичный / аутичный

Характеристики деятельности / действий:

Мотивация деятельности: мотивирован / недостаточно мотивирован / не мотивирован

Целенаправленность деятельности: деятельность целенаправленная / отдельная

Продуктивность деятельности: продуктивная / низкопродуктивная / непродуктивная

Сенсорные эталоны:

Цвет: (основные +оттеночные): называет (все / некоторые) / различает / соотносит / сличает

Форма: называет (все / некоторые) / различает / соотносит / сличает

Величина: (больше, меньше, одинаковые): (не) различает / методом зрительного соотнесения / методом проб и ошибок

Вывод: соответствует возрасту / не соответствует возрасту (частично-грубо)

Пространственные представления:

Ориентировка в схеме тела: сформирована / частично сформирована / не сформирована

Ориентировка от себя: сформирована / частично сформирована / не сформирована

Ориентировка на листе: сформирована / частично сформирована / не сформирована

Временные представления:

Возраст: знает и обозначает словом / ошибается / на пальцах / не знает / не понимает вопрос

Времена года: знает и называет / ошибается / не знает / не понимает вопрос

Время суток: знает и называет / ошибается / не знает / не понимает вопрос

Вчера, сегодня, завтра: отвечает / ошибается / не понимает вопрос. **Осведомленность:**

достаточная / недостаточная / низкая / не определяется **Зрительно-моторная координация:**

достаточная / недостаточная / (грубо) нарушена **Понимание словесных текстов:** доступно /

с помощью / недоступно **Установление причинно-следственных связей:** доступно / с

помощью / недоступно **Начальные математические представления (оценка с 5 лет):**

Сформированы (решает задачу, выполняет задания) / частично сформированы (владеет пересчетом и сравнением количеств в пределах _____) / не

сформированы (не владеет пересчетом, счет механический)

Обучаемость по математике: достаточная / недостаточная / грубо нарушена

Обучаемость

Потребность в помощи: незначительная / эпизодическая / постоянная

Характер помощи: стимулирующая / организующая / направляющая

(подсказка) / обучающая (полный показ-объяснение)

Эффективность помощи: высокая / неравномерная / недостаточная / (не) принимает

В создании специальных условий получения образования: нуждается / не нуждается

Рекомендации по дополнительному медицинскому обследованию, сопровождению:

Дефектологическое заключение

Имеющиеся ЗУН обученность (сформированность знаний и представлений об окружающем, уровень овладения программным материалом): соответствуют возрасту / незначительно отстают / отстают / выражено отстают / грубо отстают от возрастной нормы

обучаемость: достаточный уровень / недостаточный уровень / низкий уровень.

➤ *Достаточная обучаемость.* Ребенок понимает смысл задания, соответствующего по сложности его возрасту и году обучения, способен выполнить его при оказании незначительного объема организующей или стимулирующей помощи, подсказки нужны только в реально сложных, еще недостаточно усвоенных алгоритмах решений.

➤ *Недостаточная обучаемость.* Ребенок понимает смысл задания, но нуждается в разнообразной помощи, перенос на идентичное задание неполноценен, т.е. снова требует подсказок, знакомые задания выполняются достаточно успешно, вместе с тем ребенок периодически с затруднениями актуализирует предположительно хорошо известную ему информацию, эффективность помощи очень неравноценна.

➤ *Сниженная обучаемость.* Ребёнок затрудняется в понимании смысла задания. Выполнение задание возможно с вербальной пошаговой инструкцией. Перенос на аналогичные задания осуществляет частичный. Алгоритм задания не удерживает.

➤ *Низкая обучаемость.* Ребенок самостоятельно не понимает смысла задания, требует большого количества разнообразной помощи, но в итоге не способен выполнить задание после оказания помощи педагогом, т.е. «перенос» фактически отсутствует, типовые задания, которые выполнялись ранее, в предшествующие годы обучения, ребенок фактически «не помнит», для их выполнения снова требуется весь объем помощи.

В создании специальных условий получения образования: нуждается / не нуждается

Дата обследования: «_____» _____ 202__ г.

Учитель-дефектолог ТППк _____ /

Подпись

Расшифровка подписи

Приложение 10

Протокол обследования учителем-логопедом детей дошкольного возраста

Фамилия, имя

ребенка _____

Дата рождения _____

Возраст _____

Дата обследования _____

Программа обучения

Сформированность санитарно-гигиенических навыков: в соответствии с возрастом / недостаточно сформированы / не сформированы

Мотивация учебно-познавательной деятельности: не мотивирован / недостаточно / мотивирован

Целенаправленность деятельности: не стремится решить предъявленную задачу / отказ от деятельности / ищет способы получить помощь / совершает преимущественно не целенаправленные действия / дает случайные ответы

Тонус лицевой мускулатуры: норма / гипертонус / гипотонус / оральные синкинезии / асимметрия / гиперкинезы лица / тики / скрежет зубами

Общая и мелкая моторика: сохранна / (грубо) нарушена / невозможность выполнения /

навязчивые движения / стереотипии / отстает в темпе / нарушение координации, согласованности движений / моторная неловкость / мелкая моторика развита недостаточно/ (грубо) нарушена

Летерализация: не выражена / левосторонняя / правосторонняя

Речь: сохранна / отсутствует / гласные / слоги / лепетные слова / звукоподражания / слова / фраза (аграмматичная)

Разборчивость: сохранна / снижена / снижается при увеличении речевой нагрузки / малопонятна

Темп речи: норма / тахилалия / брадилалия / запинки / заикание (легкой / средней / тяжелой степени)

Ритм речи: нормальный / растянутый / скандированный

Дыхание: свободное / поверхностное / неровное / не дифференцирует ротовой и носовой выдох / речь на вдохе

Голос: сильный / звонкий / фальцет / хриплый / тихий / истощающийся по мере говорения / глухой / назализованный / модулированный / монотонный

Артикуляция: сила, точность, амплитуда движений (не) достаточны / тремор / (грубо) нарушена

Губы: норма / тонкие / утолщенные / (не) плотное смыкание / послеоперационные рубцы

Расщелины верхней губы: частичная / полная / односторонняя / двусторонняя **Язык:** обычный / массивный / длинный / географический / складчатый **Кончик языка:** норма / не выражен / раздвоенный **Тонус языка:** норма / повышен / понижен / тремор / девиация (отклонения) / синкинезии / дистония

Саливация: норма / повышена усиливается при увеличении речевой нагрузки

Подъязычная связка: норма / укороченная / оперированная

Зубы: норма / вне челюстной дуги / (макро) микроденития / диастема / тремы / адентия / кариозные / разрушенные

Прикус: нормальный / открытый передний / дистальный / мезиальный / перекрестный

Расщелины твердого неба: (не) сквозная / односторонняя / двусторонняя / (не) полная

Мягкое небо: норма / расщелина / оперированное / деформация увули / парез

Звукопроизношение: отсутствие / замены / искажения звуков раннего онтогенеза / среднего онтогенеза / позднего онтогенеза

Понимание обращенной речи: сохранно / нулевой уровень / ситуативный уровень / номинативный уровень / недостаточное / эхолалии / с жестовым подкреплением

Фонематический слух: (не) дифференцирует / схожие / оппозиционные звуки / сформирован недостаточно

Анализ и синтез: (не) определяет / затрудняется определить наличие звука в слове / количество слогов (звуков) / последовательность звуков / не сформированы

Слоговая структура: (не) сформирована / нарушается (в многосложных словах) / замены / пропуски / повторения / перестановки / грубо нарушена.

Словарный запас: (не) соответствует возрастной норме / ограничен.

Словоизменение: дифференцирует / затрудняется / допускает ошибки / не сформировано

Словообразование: дифференцирует / затрудняется / допускает ошибки / не сформировано

Связная речь: (не) составляет самостоятельно / с помощью / связный рассказ / (не) соблюдает последовательность в передаче событий / ошибки в построении фраз / односложные ответы на вопросы / смысловые несоответствия / не сформирована / стихи (не) знает / забывает

Сопутствующие нарушения: дискалькулия (акалькулия)

Логопедическое заключение (при вторичных речевых расстройствах у детей с нарушениями слуха, зрения, задержкой психического развития, нарушением интеллекта, ранним детским аутизмом, тяжелыми и множественными нарушениями развития):

- Отклонение речевого развития характерно для ребенка с РАС.
- Отклонение речевого развития характерно для ребенка с ЗПР
- Отклонение речевого развития характерно для ребенка с нарушением интеллекта.

- Отклонение речевого развития характерно для ребенка с нарушением слуха.
- Отклонение речевого развития характерно для ребенка с нарушением зрения.
- Отклонение речевого развития характерно для ребенка с КИ:
- ✓ Ребенок не перешел на путь нормального речевого развития слышащего ребенка;
- ✓ Ребенок перешел на путь нормального речевого развития слышащего ребенка - актуальный уровень речевого развития соответствует (_____указать возраст) возрасту в норме.

Дата обследования: « _____ » _____ 202__ г.

Учитель-логопед ППк _____ /
Подпись *Расшифровка подписи*

Логопедическое заключение:

По психолого-педагогической классификации:

Нарушения собственно языковых средств общения:

Фонетическое недоразвитие речи Фонетико-фонематическое недоразвитие

Общее недоразвитие речи (I, II, III, IV уровень)

Нарушения в применении средств общения (нарушения темпоритмической стороны речи)

Заикание: легкая, средняя, тяжелая степень выраженности Брадилалия

Тахилалия

Варианты пересечения двух классификаций (обусловленность речевого нарушения):

Фонетическое недоразвитие речи, дислалия Фонетическое недоразвитие речи, дизартрия

Фонетическое недоразвитие речи, ринолалия Фонетико-фонематическое недоразвитие,

дислалия Фонетико-фонематическое недоразвитие, дизартрия Фонетико-фонематическое

недоразвитие, ринолалия Фонетико-фонематическое недоразвитие, заикание

Общее недоразвитие речи (I, II, III, IV уровень), дизартрия Общее недоразвитие речи (I, II, III,

IV уровень), ринолалия Общее недоразвитие речи (I, II, III, IV уровень), заикание Общее

недоразвитие речи (I, II, III, IV уровень), алалия