

**Муниципальное бюджетное
дошкольное образовательное учреждение
детский сад № 16 «Ивушка» Старооскольского городского округа
(МБДОУ ДС № 16 «Ивушка»)**

ПРИНЯТО

педагогическим советом
ИБДОУ ДС №16 «Ивушка»
протокол от 27.02.2025 г. № 3

УТВЕРЖДЕНО

приказом
МБДОУ ДС №16 «Ивушка»
от 03.03.2025 г. № 74

**ПОЛОЖЕНИЕ
О ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ (ППк)
муниципального бюджетного дошкольного
образовательного учреждения детского сада № 16 «Ивушка» Старооскольского
городского округа**

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано для муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 16 «Ивушка» Старооскольского городского округа (далее ДОУ) в соответствии с в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказами Министерства просвещения Российской Федерации от 01.11.2024 № 763 «Об утверждении Положения о психолого-медико- педагогической комиссии», от 06.11.2024 № 778 «Об утверждении типового порядка организации деятельности по оказанию психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, в том числе типового порядка деятельности центра психолого - педагогической, медицинской и социальной помощи», распоряжением Министерства просвещения Российской Федерации от 09.09.2019 № Р-93 «Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации», Приказом министерства образования Белгородской области от 10.07.2023 № 2030 «Об утверждении методических рекомендаций» (методические рекомендации по оформлению документации специалистов психолого-педагогического сопровождения образовательных организаций Белгородской области); устава ДОУ.

1.2. Психолого-педагогический консилиум (далее - ППк) является одной из форм взаимодействия руководящих и педагогических работников организации, осуществляющей образовательную деятельность ДОУ, 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. разработка рекомендаций по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанников;

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

1.3.4. психологическое сопровождение целевых групп обучающихся в ДОУ.

Целевые группы:

1) Нормотипичные дети с нормативным кризисом развития

Психологическая помощь данной категории детей направлена на предупреждение и профилактику нарушений, полноценное проживание возраста и развитие способностей ребенка, создание условий для успешной адаптации и успешной подготовки к школьному обучению и оказывается по развивающим программам различной направленности.

2) Обучающиеся с особыми образовательными потребностями. К данной целевой группе относятся следующие категории детей:

- **дети с ОВЗ и (или) инвалидностью, получившие статус в порядке, установленном законодательством Российской Федерации** – коррекционно-развивающая работа осуществляется в соответствии с адаптированной образовательной программой дошкольного образования;

- **обучающиеся по индивидуальному учебному плану (учебному расписанию) на основании медицинского заключения; часто болеющие дети** – коррекционно-развивающая работа осуществляется на основании медицинского заключения и рекомендаций ППк по результатам психологической и педагогической диагностики.

- **обучающиеся, испытывающие трудности в освоении образовательных программ, развитии, социальной адаптации, в том числе билингвальные обучающиеся, дети мигрантов, испытывающие трудности с пониманием государственного языка РФ на дошкольном уровне образования** – психолого-педагогическое сопровождение может осуществляться в контексте общей программы адаптации ребёнка к ДОУ. В случаях выраженных проблем социализации, личностного развития и общей дезадаптации ребёнка, его включение в программу КРР может быть осуществлено на основе заключения ППк по результатам психологической диагностики или по запросу родителей (законных представителей) ребёнка.

- **высокомотивированные, одарённые обучающиеся** – коррекционно-развивающая работа осуществляется на основании заключения ППк по результатам психологической и педагогической диагностики.

3) Дети и (или) семьи, находящиеся в трудной жизненной ситуации, признанные таковыми в нормативно установленном порядке, к данной целевой группе относятся:

- дети-сироты;

- дети, оставшиеся без попечения родителей;

- дети-инвалиды;

- дети с ограниченными возможностями здоровья;

- дети – жертвы вооружённых и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий; дети из семей беженцев и вынужденных переселенцев;

- дети, оказавшиеся в экстремальных условиях;

- дети – жертвы насилия;

- дети с проблемами в поведении;

- дети в малоимущих семьях.

Коррекционно-развивающая работа с детьми «группы риска» осуществляется на основе заключения ППк по результатам психологической диагностики или по

обоснованному запросу педагога и (или) родителей (законных представителей); психолого-педагогическое сопровождение, в сложных случаях – программа КРР.

Выбор конкретной программы коррекционно-развивающих мероприятий, их количество, форма организации, методы и технологии реализации определяются специалистами дошкольного учреждения самостоятельно, исходя из возрастных особенностей и ОП обучающихся.

4) Дети и (или) семьи, находящиеся в социально опасном положении, признанные таковыми в нормативно установленном порядке, к данной целевой группе относятся:

- безнадзорные дети;
- беспризорные дети;
- дети, склонные к бродяжничеству.

Семья, находящаяся в социально опасном положении, — семья, имеющая детей, находящихся в социально опасном положении, а также семья, где родители или иные законные представители несовершеннолетних не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению и (или) содержанию и (или) отрицательно влияют на их поведение либо жестоко обращаются с ними.

Коррекционно-развивающая работа с детьми «группы риска» осуществляется на основе заключения ППк по результатам психологической диагностики или по обоснованному запросу педагога и (или) родителей (законных представителей); психолого-педагогическое сопровождение, в сложных случаях – программа КРР.

Выбор конкретной программы коррекционно-развивающих мероприятий, их количество, форма организации, методы и технологии реализации определяются специалистами дошкольного учреждения самостоятельно, исходя из возрастных особенностей и ОП обучающихся.

5) Обучающиеся «группы риска», к данной целевой группе относятся:

- **дети, проявляющие комплекс выраженных факторов риска негативных проявлений** (импульсивность, агрессивность, неустойчивая или крайне низкая (завышенная) самооценка, завышенный уровень притязаний);
- дети, имеющие проблемы с психологическим здоровьем;
- дети, имеющие эмоциональные проблемы (повышенная возбудимость, апатия, раздражительность, тревога, появление фобий);
- дети, имеющие поведенческие проблемы (грубость, агрессия, обман);
- дети, имеющие проблемы неврологического характера (потеря аппетита);
- дети, имеющие проблемы общения (стеснительность, замкнутость, излишняя чувствительность, выраженная нереализованная потребность в лидерстве);
- дети, имеющие проблемы регуляторного характера (расстройство сна, быстрая утомляемость, навязчивые движения, двигательная расторможенность, снижение произвольности внимания).

Коррекционно-развивающая работа с детьми «группы риска» осуществляется на основе заключения ППк по результатам психологической диагностики или по обоснованному запросу педагога и (или) родителей (законных представителей); психолого-педагогическое сопровождение, в сложных случаях – программа КРР.

Выбор конкретной программы коррекционно-развивающих мероприятий, их количество, форма организации, методы и технологии реализации определяются специалистами дошкольного учреждения самостоятельно, исходя из возрастных особенностей и ОП обучающихся.

1.3.5. контроль за выполнением рекомендаций ППк.

2. Организация деятельности ППк

2.1. ППк создается на базе ДОУ.

Для организации деятельности ППк в ДОУ оформляются:

- приказ руководителя ДОУ о создании ППк с утверждением состава ППк;
- положение о ППк, утвержденное руководителем ДОУ.

2.2. В ППк ведется документация согласно *Приложению 1- 4*.

2.3. Перечень документов, представляемых на территориальную психолого - медико - педагогическую комиссию (далее ТПМПК) соответствует *Приложениям 5 - 12*.

2.4. Обязательный минимум документации специалистов психолого-педагогического сопровождения соответствует приказу министерства образования Белгородской области от 10.07.2023 № 2030 «Об утверждении методических рекомендаций»:

- документация педагога-психолога в рамках деятельности ППк ДОУ (*Приложения 13*);

- документация учителя-логопеда/учителя-дефектолога в рамках деятельности ППк ДОУ (*Приложения 15*);

- документация воспитателей групп компенсирующей направленности в рамках деятельности ППк ДОУ (*Приложение 16*);

- документация по тьюторскому сопровождению обучающегося с ОВЗ в рамках деятельности ППк ДОУ (*Приложение 17*).

2.5. Порядок хранения и срок хранения документов ППк:

1) ответственность за хранение документов несет председатель ППк;

2) срок хранения документов ППк в течение всего периода обучения ребенка и в течение 5 лет после окончания обучения;

3) документы находятся в кабинете председателя ППк;

4) выдача карт развития и других документов производится председателем ППк на время, необходимое для ознакомления с содержанием документа, но не более, чем на один рабочий день;

5) по истечении срока хранения документы подлежат уничтожению.

2.6. Общее руководство деятельностью ППк возлагается на руководителя ДОУ.

2.7. Состав ППк ДОУ: председатель ППк – старший воспитатель, заместитель председателя ППк (определенный из числа членов ППк), педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, социальный педагог, тьютор, секретарь ППк (определенный из числа членов ППк), воспитатели групп компенсирующей направленности.

2.8. Председатель ППк:

1) организует планирование, составляет годовой план работы ППк и обеспечивает систематичность его заседаний;

2) возлагает ответственность за разработку и реализацию программ психолого-педагогического сопровождения на специалистов сопровождения;

3) координирует взаимодействие специалистов по реализации программ психолого-педагогического сопровождения обучающихся, их родителей (законных представителей), педагогического коллектива ДОУ, взаимодействие между ДОУ и социальными партнерами.

2.9. Члены ППк:

1) проводят диагностическое обследование ребенка, которое осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников ДОУ с письменного согласия родителей (законных представителей), составляют коллегиальное заключение;

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 ДОУ;

3) участвуют в разработке и реализации индивидуального маршрута сопровождения.

2.10. 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).

2.11. Заседания ППк проводятся под руководством Председателя ППк или лица, исполняющего его обязанности.

2.12. Ход заседания фиксируется в протоколе (*Приложение 2*).

Протокол ППк оформляется не позднее пяти рабочих дней после проведения заседания и подписывается всеми участниками заседания ППк.

2.13. Коллегиальное решение ППк, содержащее обобщенную характеристику воспитанника и рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения, фиксируются в заключении (*Приложение 3*). 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) обучающегося с коллегиальным заключением ППк они выражают свое мнение в письменной форме в соответствующем разделе заключения ППк, а образовательный процесс осуществляется по ранее определенному образовательному маршруту в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

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.

2.14. Основными показаниями для направления на территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию (далее – ТПМПК) детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии (или) отклонениями в поведении являются:

- трудности в обучении и (или) воспитании, проблемы в развитии речи, нарушении слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, расстройства аутистического спектра, сложные дефекты развития, проблемы в поведении, препятствующие получению образования без создания специальных условий;

- уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций;

- определение образовательной программы для детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, детей с ограниченными возможностями здоровья по окончании ими дошкольного образования.

При направлении обучающегося на ТПМПК оформляется Представление ППк на воспитанника (*Приложение 7*).

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

3. Режим деятельности ППк

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

3.2. Заседания ППк подразделяются на плановые и внеплановые.

3.3. Плановые заседания ППк проводятся в соответствии с графиком проведения, но не реже одного раза в полугодие, для оценки динамики обучения и коррекции для внесения (при необходимости) изменений и дополнений в рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанников.

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

3.5. При проведении ППк учитываются результаты освоения содержания образовательной программы, комплексного обследования специалистами ППк, степень социализации и адаптации обучающегося.

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

3.6. Деятельность специалистов ППк осуществляется бесплатно.

3.7. 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.

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

4. Проведение обследования

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

4.2. Обследование воспитанника специалистами ППк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников ДООУ с письменного согласия родителей (законных представителей) (*Приложение 4*).

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

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

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

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

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

- разработку адаптированной образовательной программы;
- адаптацию учебных и контрольно-измерительных материалов;
- предоставление услуг тьютора, ассистента (помощника), оказывающего обучающемуся необходимую техническую помощь, услуг по сурдопереводу, тифлопереводу, тифлосурдопереводу (индивидуально или на группу обучающихся), в том числе на период адаптации обучающегося в ДОУ / учебный год / на постоянной основе.
- другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции ДОУ.

5.2. Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанника на основании медицинского заключения могут включать условия обучения, воспитания и развития, требующие организации обучения с медицинским сопровождением, в том числе:

- дополнительный выходной день;
- организация дополнительной двигательной нагрузки в течение учебного дня / снижение двигательной нагрузки;
- предоставление дополнительных перерывов для приема пищи;
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь;
- другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции ДОУ.

5.3. Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанника, испытывающего трудности в освоении образовательных программ, развитии и социальной адаптации могут включать в том числе:

- проведение подгрупповых и (или) индивидуальных коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с воспитанниками;
- адаптацию учебных и контрольно-измерительных материалов;
- профилактику асоциального (девиантного) поведения воспитанника;
- другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции ДОУ.

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

5.5. Контроль за выполнением рекомендаций ТПМПК и сроков пребывания детей с ограниченными возможностями здоровья в МБДОУ ДС № 16 «Ивушка» осуществляется посредством предоставления в ТПМПК психолого-педагогического представления о выполнении рекомендаций ТПМПК (*Приложение 12*) и копии протокола ППк по выпуску детей с ограниченными возможностями здоровья из групп компенсирующей и/или комбинированной направленностей.

6. Права и обязанности участников ППк

6.1. Родители (законные представители) имеют право:

- 1) принимать участие в обсуждении результатов освоения содержания образовательной программы, комплексного обследования специалистами ППк, степени социализации и адаптации обучающегося;

2) выражать свое несогласие с коллегиальным заключением ППк в письменной форме в соответствующем разделе коллегиального заключения ППк;

3) получать консультации специалистов ППк по вопросам оказания детям психолого-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей.

6.2. 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;

2) обращаться за консультацией в образовательные и медицинские учреждения, психолого-педагогическую комиссию.

6.3. 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 образовательного 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 маршруты сопровождения коррекционно-развивающей работы с обучающимися;

7) участвовать в разработке адаптированных образовательных программ;

8) осуществлять профилактику физических, интеллектуальных и психических нагрузок обучающихся;

9) готовить психолого-педагогическое представление на обучающихся для предоставления на ТПМПк.

Документация ППк

- 1. Приказ о создании ППк с утвержденным составом специалистов ППк;**
- 2. Положение о ППк;**
- 3. График проведения плановых заседаний ППк на учебный год;**
- 4. Журнал учета заседаний ППк и обучающихся, прошедших ППк по форме:**

№	Дата	Тематика заседания	Вид консилиума (плановый/внеплановый)

- 5. Журнал регистрации коллегиальных заключений психолого- педагогического консилиума по форме:**

№	Ф.И.О. обучающегося /группа	Дата рождения	Инициатор обращения	Повод обращения в ППк	Коллегиальное заключение	Результат обращения

- 6. Протоколы заседания ППк;**

7. Карта развития обучающегося, получающего психолого-педагогическое сопровождение (В карте развития находятся: копии заключений ТПМПК, договор и согласия родителей (законных представителей) на обследование и психолого-педагогическое сопровождение ребенка и обработку персональных данных, заключения специалистов, характеристики воспитателей, индивидуальные планы и маршруты психолого-педагогического сопровождения, коллегиальные заключения ППк, листы индивидуальных занятий, лист контроля динамики развития).

- 8. Журнал направлений обучающихся на ПМПК по форме:**

№	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: _____

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №16
«Ивушка» Старооскольского городского округа

**Протокол заседания психолого-педагогического консилиума
МБДОУ ДС №16 «Ивушка»**

№ _____

от «__» _____ 20__ г.

Присутствовали:

И.О.Фамилия (должность в ОО, роль в ППк),

И.О.Фамилия (мать/отец ФИО воспитанника).

Повестка дня:

1. ...

2. ...

Ход заседания ППк:

1. ...

2. ...

Решение ППк:

1. ...

2. ...

Приложения (характеристики, результаты продуктивной деятельности и т.д.):

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

**Коллегиальное заключение
психолого-педагогического консилиума
МБДОУ ДС №16 «Ивушка»**

Ф.И.О., возраст ребенка _____
Группа _____ 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

**Согласие родителей (законных представителей) обучающегося
на проведение психолого-педагогического и (или) логопедического, дефектологического
обследования специалистами ППк МБДОУ ДС № 16 «Ивушка»**

**Согласие родителей (законных представителей)
на психолого-педагогическое сопровождение ребенка**

Я _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) являясь родителем(законным представителем)

Ф.И.О.(ребёнка)

даю согласие на его(ее) психолого-педагогическое сопровождение в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детском саду №16 "Ивушка" Старооскольского городского округа (далее МБДОУ ДС №16 «Ивушка»), находящемся по адресу: Белгородская область, г. Старый Оскол, ул. Ватутина д.90

Психолого-педагогическое сопровождение включает в себя: психологическое сопровождение, педагогическое сопровождение, логопедическое сопровождение.

Психологическое сопровождение осуществляет педагог-психолог. Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:

- наблюдение в период адаптации,
- психологическую диагностику развития ребёнка,
- участие ребёнка в подгрупповых развивающих занятиях (при необходимости),
- индивидуальные занятия с ребенком (при необходимости),
- консультирование родителей,
- психологическое просвещение родителей (буклеты, памятки, стендовая информация)

Педагогическое сопровождение осуществляется педагогами (воспитатель, инструктор по физической культуре, музыкальный руководитель, педагог дополнительного образования). Основная цель педагогического сопровождения - обеспечение доступного, качественного дошкольного образования на основе возрастных и индивидуальных особенностей каждого ребёнка; формирование гармонично развитой личности.

Логопедическое сопровождение ребенка осуществляет учитель-логопед.

Логопедическое сопровождение включает в себя:

- логопедическое обследование детей
- консультирование родителей.

Педагог – психолог и/или учитель-логопед:

- предоставляет информацию о результатах психологического и/или логопедического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);
- не разглашает информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями;
- разрабатывает рекомендации воспитателям группы для осуществления индивидуальной работы;
- предоставляет информацию о ребенке при оформлении на психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК).

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

- если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам;
- если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими лицами;
- если материалы работы будут затребованы правоохранительными органами.

О таких ситуациях родитель (законный представитель) будет информирован.

Настоящее согласие дано мной «____» _____ 20__ г. и действует на время пребывания моего ребенка в МБДОУ ДС №16 «Ивушка».

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес МБДОУ ДС №16 «Ивушка» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку заведующему МБДОУ ДС №16 «Ивушка».

Подпись

Фамилия, имя, отчество

Основные показания для направления на ПМПК детей с особенностями физическом и (или) психическом развитии (или) отклонениями в поведении

- трудности в обучении и (или) воспитании, проблемы в развитии речи, нарушении слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, расстройства аутистического спектра, сложные дефекты развития, проблемы в поведении, препятствующие получению образования без создания специальных условий;
- уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций;
- определение образовательной программы для детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, детей с ограниченными возможностями здоровья по окончании ими дошкольного образования.

Приложение № 6

Руководителю ПМПК дошкольных
образовательных учреждений
Старооскольского городского округа

Ф.И.О.
от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Ф.И.О. ребенка

Номер тел.: _____

Адрес эл.почты
(при наличии): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о проведении обследования в психолого-медико-педагогической комиссии

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое
обследование моего ребенка, _____

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

и предоставить мне заключение (рекомендации) о (выбрать нужное):

☐
☐

создании специальных условий для получения образования;

оказании психолого-педагогической помощи обучающемуся, испытывающему
трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и
социальной адаптации.

Настоящим даю согласие на обработку специалистами психолого-медико-педагогической комиссии моих персональных данных в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных».

(дата)

(подпись родителя законного представителя)

Перечень документов, представляемых на психолого-медико-педагогическую комиссию:

1. Для образовательных организаций, реализующих адаптированные образовательные программы дошкольного образования:

а) оригиналы:

- 1) паспорт родителей (законных представителей);
- 2) направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание населения, медицинской организации, другой организации (при наличии);
- 3) подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства, регистрации (выписка из истории развития ребенка действительна в течение шести месяцев);
- 4) представление психолого-педагогического консилиума на обучающегося, выданное образовательной организацией;
- 5) результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка, с качественным анализом и образцом задания.

б) копии:

- 1) паспорт родителя (законного представителя), который будет присутствовать на обследовании, документ о смене фамилии (по необходимости), если в паспорте иная фамилия, чем указана в свидетельстве о рождении ребенка;
- 2) свидетельство о рождении ребенка;
- 3) заключение ЦПМПК (ТПМПК) о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);
- 4) справка медико-социальной экспертизы (далее - МСЭ), подтверждающая наличие инвалидности у ребенка;
- 5) индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида, выдаваемая федеральными казенными учреждениями медико-социальной экспертизы.

Для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, документы, подтверждающие полномочия по предоставлению интересов ребенка:

- 1) решение суда о лишении родительских прав или свидетельство о смерти родителей (для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей);
- 2) решение суда об ограничении в родительских правах;
- 3) документ, дающий право представлять интересы ребенка на ПМПК (если ребенок находится в государственном учреждении для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей временно);
- 4) документ, являющийся основанием для передачи ребенка в государственное учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- 5) приказ о зачислении ребенка в учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Вышеуказанные **копии документов, должны быть заверены** надлежащим образом с надписью: «Копия верна», датой заверения, подписью руководителя организации, расшифровкой подписи, печатью организации, предоставившей данные документы.

Примерная схема

Представление

психолого-педагогического консилиума

МБДОУ ДС № _____ «_____»

Фамилия, имя, отчество ребенка: _____

Дата рождения: _____

Общие сведения:

Адрес регистрации: _____

Адрес фактического проживания: _____

1. Состав семьи (указать, с кем проживает обучающийся, родственные связи, наличие братьев и (или) сестер).

Мать: *ФИО*.

Отец: *ФИО*.

Брат/сестра: *ФИО*.

Группа:

Дата зачисления в ДОО: 20__ г.

Наименование образовательной программы: (*ОП/(АОП) ДО МБДОУ №*)

Социально-бытовые условия. Факты, способные повлиять на поведение и успеваемость обучающегося (в образовательной организации): переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (указать причину), перевод в другую группу, замена педагога/воспитателя (однократная, повторная (*выбрать нужное*), межличностные конфликты в среде сверстников; конфликт семьи с образовательной организацией; обучение на основе индивидуального учебного плана; обучение на дому; повторное обучение в группе; наличие частых и (или) хронических заболеваний; частые пропуски занятий; иное (*указать*) (*выбрать нужное*) _____.

2. Трудности, переживаемые в семье: материальные; в связи с бракоразводным процессом; в связи с переездом в другой город или страну; плохое владение русским языком одного или нескольких членов семьи; низкий уровень образования одного или нескольких членов семьи; проживание с одним или несколькими членами семьи с антисоциальным поведением и (или) психическими расстройствами (*выбрать нужное*).

Отношение семьи к трудностям обучающегося. (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). *Пример: родители ребенка заинтересованы в его развитии и воспитании, сотрудничают с воспитателями и выполняют их рекомендации, посещают изостудию, дополнительные занятия по познавательному развитию.*

Организация коррекционно-развивающей и психолого-педагогической помощи для обучающегося (указывается: направление (направления) работы и специалисты психолого-педагогического сопровождения, участвующие в ней; регулярность посещения занятий; характеристика результатов), (конкретизировать); (занятия с учителем-логопедом, учителем-дефектологом, педагогом-психологом), указать длительность, т.е. когда начались/закончились занятия), регулярность посещения этих занятий, выполнение домашних заданий этих специалистов.

Пример: с __.__.20__г. и по настоящее время проводились индивидуальные занятия с педагогом-психологом по развитию эмоционально-волевым и поведенческим нарушениям.

Сведения об условиях и результатах обучения:

Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативного и личностного развития обучающегося на момент поступления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность (*указать в соотношении с возрастными нормами развития*).

Пример: На момент поступления в детский сад развитие ребенка (не) соответствовало возрастным нормам развития. (Не)достаточно было развиты психические процессы: познавательное, речевое, двигательное, коммуникативное и личностное развитие (*указать, в каких процессах испытывал трудности*).

Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативного и личностного развития обучающегося **на момент подготовки представления** (*указать в соотношении с возрастными нормами развития*).

Состояние представлений об окружающем мире: особенности ведущей деятельности ребенка (характер действий с предметами-игрушками, наличие/стойкость интереса, адекватность употребления игрушек, использование предметов-заместителей); навыки общения; предпочитаемые занятия; характер сведений о самом себе, понимание родственных связей, точность доступных возрасту представлений.

Пример: уровень познавательного развития средний. Состояние представлений об окружающем мире (не) соответствует возрасту. У ребенка (не) сформированы основные представления о себе и окружающем мире, понимает родственные связи.

Двигательное развитие: развитие двигательных функций ребенка: состояние общей и мелкой моторики, тип ведущей руки, уровень сформированности графомоторного навыка, развитие двигательных умений, связанных с самообслуживанием). Уровень сформированности навыков изобразительной деятельности, рисования, аппликации, лепки и конструирования.

Характеристика динамики познавательного, речевого, двигательного с ОВЗ, коммуникативного и личностного развития обучающегося за _____ (*указать период*).

Характеристика динамики деятельности (практической, игровой, продуктивной) обучающегося за _____ (*указать период*) (для обучающихся с ОВЗ (нарушение интеллекта)).

Пример: положительная динамика: Предполагает высокий уровень выполнения ребенком содержания разделов соответствующей образовательной программы в соответствии с его возможностями, а также значительный рост самостоятельности ребенка в различных видах деятельности и социальной компетенции.
положительная динамика: Предполагает хороший уровень усвоения содержания образовательной программы, рост самостоятельности, но возможны значительные трудности организации собственной деятельности, актуализации имеющихся знаний, замедленный темп усвоения знаний, умений и навыков и их непрочность.

- **относительно положительная динамика:** Предполагает удовлетворительный уровень продуктивности и успешности усвоения образовательной программы. Характерно длительное время усвоения знаний, умений и навыков, правил поведения. Бедность бессистемность знаний и представлений об окружающем, низкая обучаемость, а также трудности переноса усвоенных знаний, опыта общения в практику реальных жизненных ситуаций.

- **незначительная динамика:** Предполагает неудовлетворительный уровень результативности усвоения образовательной программы. Данные результаты могут быть обусловлены неправильно подобранными методами и приемами работы с ребенком специалистами учреждения или частыми соматическими заболеваниями ребенка, или

наличием неблагоприятных психосоциальных условий воспитания ребенка в семье.

- **отрицательная динамика развития.** Предполагает невозможность ребенка усваивать содержание разделов всех видов образовательной программы, а также резкое снижение интереса, работоспособности, продуктивности ребенка, обучаемости, его успешности во всех видах детской деятельности, росте конфликтности, агрессивности ребенка, появление неадекватных поступков в поведении. Данные результаты возможны как следствие наследственно- обусловленных заболеваний или черепно-мозговых травм, что предполагает необходимое комплексное обследование ребенка, корректировку методов обучения и воспитания ребенка и содержания программы сопровождения его развития.

- **волнообразная динамика развития ребенка.** Предполагает скачкообразное, неравномерное усвоение содержания разделов всех видов образовательной программы по времени. Возможно в следствии высокой утомляемости, эписиндрома, неврозоподобной симптоматики, неблагоприятных социальных условий и др. причин, обуславливающих в итоге незначительную продуктивность и успешность ребенка во всех видах детской деятельности, трудности в общении со сверстниками и взрослыми.

3. - **избирательная динамика развития.** Предполагает хороший и достаточный уровень успешности ребенка в одних видах деятельности и неудовлетворительный уровень освоения того или иного раздела образовательной программы. Возможно, вследствие специфических и индивидуальных особенностей эмоционально-волевой и личностной сферы ребенка, его интересов. Наклонностей и способностей (РАС или др).

Обследование проводилось по методике.....

Особенности восприятия: (зрительное, слуховое, тактильное).

Пример: зрительное восприятие - цвет: узнает, называет и соотносит предметы по цвету; форма: различает, называет основные формы (круг, квадрат, треугольник и т.д.); величина: осмысленно, зрительно соотносит предметы по величине (большой – маленький, высокий – низкий, широкий – узкий, длинный - короткий); (собирает пирамидку из 4-7 частей); слуховое восприятие соответствует возрасту (выполняет 1-2 инструкции, различает окружающие звуки); зрительно-пространственное восприятие сформировано в соответствии с возрастом (показывает части тела; сформированы пространственные понятия: верх, низ, впереди, сзади, лево, право, далеко, близко).

Уровень развития внимания: без особенностей / поверхностное / неустойчивое / избирательно к отдельным видам деятельности / объем снижен. Трудности: программирования и контроля / удержания алгоритма / не проявляются.

Особенности мнестической деятельности: преобладает зрительная модальность над слуховой / сформированы одинаково. Уровень развития зрительной кратковременной и долговременной памяти: в пределах возраста / ниже среднего / низкий. Слухоречевое запоминание: кратковременная память в пределах возраста / ниже среднего / недостаточно прочное. Скорость запоминания без особенностей: длительная / в виде «плато». Долговременное слухоречевое запоминание в пределах возраста / недостаточно прочное / низкое.

Пример: развитие кратковременной образной памяти соответствует среднему уровню (называет 4 из 4 картинок), развитие кратковременной слуховой памяти соответствует возрасту (запоминает и выполняет 1 - 2 инструкции на слух).

Особенности мыслительной деятельности: наглядно-действенные задачи решает путем зрительного соотнесения, целенаправленных проб / методом многочисленных проб и ошибок / не решает, выполняет хаотичные неадекватные манипуляции с предметом. Наглядно-образное мышление сформировано: по возрасту через зрительное соотнесение и планирование / недостаточно, ребенок использует множественный перебор вариантов / не сформировано. Уровень развития логического

мышления: *соответствует возрасту / недостаточный / низкий / присутствует ярко выраженная избирательность мышления. Уровень понимания смысла причинно-следственных отношений: в пределах возрастных норм / ниже среднего / низкий.*

Пример: наглядно-действенное, наглядно-образное, владеет операциями: классификации и систематизации (классифицирует на 2 - 6 группы самостоятельно, обобщения (подбирает обобщающую характеристику к группе предметов, исключает лишнюю фигуру по цвету, форме); анализ и синтез сформирован, устанавливает простые причинно-следственные связи.

Гибкость мышления, воображение:

Уровень речевого развития: *Логопедическое обследование проводилось по методике.....*

Особенности строения и состояния органов артикуляционного аппарата (языка, подъязычной уздечки, прикуса, зубо-челюстного ряда, твердого и мягкого нёба).

Объем артикуляционных движений (*ограничен, снижен..... Язык (с трудом удерживает...).*

Импрессивная сторона речи (*понимание и ориентировка в обращенной речи, названиях предметов, действий, грамматических категорий и форм);*

Состояние и объем словарного запаса (*активного и пассивного словаря);*

Состояние фонетической стороны речи (*звукопроизношение – отметить формы нарушений звуков; указать степень разборчивости речи; указать тип, вид дыхания; особенности и наличие голосовых модуляций; особенности просодической организации речи – темп, ритм, мелодико – интонационная сторона речи, паузация).*

Степень сформированности фонематических процессов (*фонематического слуха, восприятия, анализа и синтеза).*

Состояние слоговой структуры слова.

Особенности грамматического строя речи (*дать характеристику употребляемых предложений, отметить состояние процессов словоизменения и словообразования).*

Навыки связной речи (*отметить самостоятельность, степень развернутости, тематичность, связность, последовательность и логичность пересказа, рассказа по серии сюжетных картинок, рассказа из личного опыта).*

Отметить главные аспекты параметров речевого развития, указав, в чем конкретно проявляются нарушения, привести примеры ответов ребенка при наличии отклонений.

Для специфичных отклонений речевого развития: *отсутствие/наличие визуального контакта в процессе общения / эхолалия /стереотипность в речевом поведении / склонность к неологизму, словотворчеству /реверсия личных местоимений (у детей с ранним детским аутизмом) / использование дактильной и жестовой речи, аппаратов звукоусиливающей аппаратуры /своеобразие мимики и выражения эмоций /наличие эмболофразий (добавление лишних слов без смысловой нагрузки).*

Дефектологическое обследование проводится при необходимости.

Обследование проводилось по методике.....

Характеристика познавательного развития:

Особенности восприятия зрительного, слухового и тактильного соответствует (не соответствует) возрасту, соотношение предметов по форме и цвету. Уровни развития внимания произвольного и не произвольного соответствует (не соответствует) возрасту. Характеристика основных свойств внимания: неустойчивое (устойчивое), длительность сосредоточения.

Мышление (наглядно –действенное). Правила и нормы поведения. При выполнении заданий нужна ли мотивация и помощь взрослого, понимание речи, навыки визуального восприятия. Имитация.

Особенности восприятия зрительное, слуховое, тактильное. Математические навыки.

Общий вывод о необходимости уточнения, изменения, подтверждения образовательного маршрута обучающегося, создания условий для коррекции нарушений развития и социальной адаптации и (или) условий проведения индивидуальной работы (индивидуальные и подгрупповые занятия с педагогом- психологом по психо-эмоциональному развитию. Индивидуальные и подгрупповые занятия с учителем-логопедом по развитию всех компонентов речи, коррекции звукопроизношения; или консультация учителя-логопеда)

Заключение воспитателя: освоение программного материала. **Заключение педагога-психолога:** уровень актуального развития **Заключение учителя-логопеда:** варианты речевых нарушений.

Заключение учителя-дефектолога: познавательное развитие (деятельность у ЗПР, РАС, УО) соответствует или не соответствует возрасту.

Рекомендации по дальнейшему сопровождению ребенка.

Воспитание и обучение по какой программе (по АОП ДО для обучающихся с тяжелыми нарушениями речи/ с задержкой психического развития и др). Направить на ТПМПК с целью уточнения дальнейшего образовательного маршрута и создания СОУ/с целью оформления инвалидности/по запросу родителей) законных представителей/с целью сопровождения тьютором/с целью сопровождения ассистентом помощником/

Дата составления представления:

Руководитель организации,
осуществляющей образовательную
деятельность

подпись Ф.И.О.

Председатель
психолого-педагогического консилиума

подпись Ф.И.О.

Члены психолого-педагогического
консилиума или специалист
(специалисты), осуществляющие
психолого-педагогическое
сопровождение обучающегося

подпись Ф.И.О.

Печать организаци

*Штамп медицинской
организации*

**Медицинское заключение
о состоянии здоровья, результатах медицинских обследований и (или)
лечения**

Наименование медицинской организации

Фамилия, имя, отчество и дата рождения

Адрес по месту регистрации (проживания):

Краткий анамнез:

Перенесенные заболевания:

Заключения врачей- специалистов: дата осмотра, диагноз (по МКБ-10)/ заключение, подпись, личная печать врача:

1. Педиатр (терапевт)

2.Офтальмолог

Состояние зрения visus OD _____ OS _____ m

3.Отоларинголог

Соответствие слуха, шепотная речь AD_m, AS_m

Аудиограмма

4.Хирург

5.Логопед

6.Невролог

Неврологический статус

7.Психиатр

8.Сурдолог (по показаниям)

9. Ортопед (по показаниям)

10. Рекомендации по дальнейшему медицинскому сопровождению:

«__» _____ г.

(дата)

(подпись руководителя)

МП

¹ Приказ Министерства здравоохранения РФ от 14.09.2020 г. № 972-н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений», приказ Министерства просвещения РФ от 1.11.2024 г. № 673 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»

на психолого-медико-педагогическую комиссию

Направляет _____

Дата рождения _____ адрес _____

Обследование рекомендовано в связи с _____

Руководитель организации (учреждения):

ознакомлен(а), подпись _____

(должность)
М.П.

(подпись)

(расшифровка подписи)

В конце учебного года для обучающихся с ОВЗ членами ППк дошкольного образовательного учреждения заполняется психолого-педагогическое представление (далее ППП) о выполнении рекомендаций ПМПК. ППП заполняется по коду, утвержденному в дошкольной образовательной организации (например, ИМИ 4 - Иванова Мария Ивановна, 4 года). ППП заверяется подписью и печатью заведующего ДО и предоставляются в ПМПК по запросу. При формулировании выводов о динамике развития ребенка необходимо помнить, что:

Положительная динамика. Предполагает высокий уровень выполнения ребенком содержания разделов соответствующей образовательной программы в соответствии с его возможностями, а также значительный рост самостоятельности ребенка в различных видах деятельности и социальной компетенции.

Положительная динамик. Предполагает хороший уровень усвоения содержания образовательной программы, рост самостоятельности, но возможны значительные трудности организации собственной деятельности, актуализации имеющихся знаний, замедленный темп усвоения знаний, умений и навыков и их непрочность.

Относительно положительная динамика. Предполагает удовлетворительный уровень продуктивности и успешности усвоения образовательной программы. Характерно длительное время усвоения знаний, умений и навыков, правил поведения. Бедность бессистемность знаний и представлений об окружающем, низкая обучаемость, а также трудности переноса усвоенных знаний, опыта общения в практику реальных жизненных ситуаций.

Незначительная динамика. Предполагает неудовлетворительный уровень результативности усвоения образовательной программы. Данные результаты могут быть обусловлены неправильно подобранными методами и приемами работы с ребенком специалистами учреждения или частыми соматическими заболеваниями ребенка, или наличием неблагоприятных психосоциальных условий воспитания ребенка в семье.

Отрицательная динамика развития. Предполагает невозможность ребенка усваивать содержание разделов всех видов образовательной программы, а также резкое снижение интереса, работоспособности, продуктивности ребенка, обучаемости, его успешности во всех видах детской деятельности, росте конфликтности, агрессивности ребенка, появление неадекватных поступков в поведении. Данные результаты возможны как следствие наследственно-обусловленных заболеваний или черепно-мозговых травм, что предполагает необходимое комплексное обследование ребенка, корректировку методов обучения и воспитания ребенка и содержания программы сопровождения его развития.

Волнообразная динамика развития ребенка. Предполагает скачкообразное, неравномерное усвоение содержания разделов всех видов образовательной программы по времени. Возможно в следствии высокой утомляемости, эписиндрома, неврозоподобной симптоматики, неблагоприятных социальных условий и др. причин, обуславливающих в итоге незначительную продуктивность и успешность ребенка во всех видах детской деятельности, трудности в общении со сверстниками и взрослыми.

Избирательная динамика развития. Предполагает хороший и достаточный уровень успешности ребенка в одних видах деятельности и неудовлетворительный уровень освоения того или иного раздела образовательной программы. Возможно, вследствие специфических и индивидуальных особенностей эмоционально-волевой и личностной сферы ребенка, его интересов. Наклонностей и способностей (РАС или др).

Психолого-педагогическое представление о выполнении рекомендаций ПМПК

(наименование образовательной организации)

ФИО ребенка (по коду) _____

Группа _____

Домашний адрес _____

Заключение ПМПК (ЦПМПК)

СОУ	Рекомендации ПМПК (ЦПМПК)	Степень выполнения	
Направленность группы (отметить галочкой)		общеразвивающая	
		комбинированная	
		компенсирующая	
		кратковременного пребывания	
Рекомендованная образовательная программа	АОП _____	Разработана АОП _____	
		(номер протокола, дата утверждения программы)	
		Не разработана	
Психолого-педагогическое сопровождение (отметить галочкой)	педагог-психолог	педагог-психолог	
	учитель-логопед	учитель-логопед	
	учитель-дефектолог	учитель-дефектолог	
	тьютор	тьютор	
	ассистент-помощник	ассистент-помощник	
	другое	другое	
Рекомендации ПМПК (ЦПМПК) по СОУ (отметить галочкой)	выполнены в полном объеме		
	частично выполнены		
	не выполнены		
Вывод о динамике развития ребенка (степень усвоения программы) (отметить галочкой)- заполняется только в мае	положительная (высокий, выше среднего, средний, низкий)		
	волнообразная		
	избирательная		
	отрицательная		
Заключение ППк ДО (мнение об образовательной программе, о продолжении или изменении программы)			

Дата заполнения _____ Подпись руководителя _____ М.п.

**Отчет о деятельности психолого-педагогических консилиумов
образовательных организаций Старооскольского городского округа за _____202__года**

[illegible]

**Отчет ПМПК за _____ по результатам психолого-медико-педагогического обследования детей
дошкольного возраста и школьников**

[illegible]

Документация педагога-психолога
в рамках деятельности ППк МБДОУ ДС №16 «Ивушка»

1. Утвержденный план работы специалиста на учебный год. Наличие в годовом плане работы основных направлений деятельности.
2. Документ, отражающий распределение рабочего времени (график работы/циклограмма рабочего времени).
3. Список детей, получающих психологическую помощь в соответствии с заключениями ПМПК.
4. Расписание занятий (индивидуальных/групповых).
5. Журналы учета различных видов деятельности:
 - просвещение и профилактика;
 - групповая и индивидуальная диагностика;
 - индивидуальные коррекционно-развивающие занятия;
 - групповые и подгрупповые коррекционно-развивающие занятия;
 - экспертиза.
6. Журнал консультаций.
7. Рабочие программы педагога-психолога.
8. Согласия родителей (законных представителей) на проведение психологической работы с обучающимися.
9. Документ, отражающий результаты проведенной диагностики (для рассмотрения на ППк).
10. Отчетная документация специалиста (отчет о работе за год, протоколы о результатах оказания коррекционной помощи для ППк и т.п.).
11. Психологические заключения.
12. Карты психологического сопровождения.
13. Организационно-методическая документация специалиста: разработки занятий/мероприятий для педагогов и родителей (консультации, памятки и др., в соответствии с годовым планом работы и по запросу).

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)

на проведение психолого-педагогической (психологической) работы
с обучающимися

Я,

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

даю свое согласие Муниципальному бюджетному (автономному) дошкольному образовательному учреждению детскому саду № 16 «Ивушка» Старооскольского городского округа, на участие

(сына, дочери, подопечного (вписать нужное) *Фамилия Имя Отчество*)

на психолого - педагогическое сопровождение образовательного процесса моего ребенка, которое включает в себя: психологическую диагностику; участие ребенка в развивающих занятиях; консультирование родителей (по желанию); при необходимости - посещение ребенком коррекционно-развивающих занятий.

Психолог обязуется:

- предоставлять информацию о результатах психологического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);
- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (законными представителями).

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

- Если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими.
- Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

О таких ситуациях Вы будете информированы.

Я проинформирован, что МБДОУ ДС №16 «Ивушка» гарантирует мне:

- конфиденциальность полученных в ходе обследования данных (данные обследования моего ребенка (подопечного) могут быть использованы для составления обобщенного заключения об особенностях развития детей определенного возраста или входящих в единый коллектив, при этом фамилия и имя ребенка упоминаться не будут);
- получение информации о результатах проведенных обследований ребенка и консультации специалистов в случае возникновения вопросов.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного заявления, которое может быть направлен мною в адрес МБДОУ ДС №16 «Ивушка» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю руководства МБДОУ ДС №16 «Ивушка».

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка (подопечного).

ст.9 ФЗ №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.12.2009 г.

Срок действия согласия — прекращение срока действия Договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

Дата: « ____ » _____ 202__ г.

Подпись _____ / _____ /
подпись расшифровка

**Документация учителя-логопеда/учителя-дефектолога
в рамках деятельности ППк МБДОУ ДС №16 «Ивушка»**

1. Утвержденный план работы специалиста на учебный год. Наличие в годовом плане работы основных направлений деятельности.
2. Документ, отражающий распределение рабочего времени (график работы/циклограмма рабочего времени).
3. Список детей, получающих логопедическую/дефектологическую помощь в соответствии с заключениями ПМПк.
4. Расписание занятий (индивидуальных/групповых).
5. Журналы учета различных видов деятельности:
 - консультаций;
 - посещаемости занятий;
 - обследования речевого развития обучающихся ДОО.
6. Планы групповой и индивидуальной работы с обучающимися.
7. Индивидуальные карты речевого развития обучающихся (речевые карты) (учитель-логопед). Индивидуальные карты обследования (учитель-дефектолог).
8. Согласия родителей (законных представителей) на проведение диагностического обследования (учителя-логопеда/учителя-дефектолога).
9. Заявления родителей (законных представителей) на организацию логопедических занятий.
10. Документ, отражающий результаты проведенной диагностики (для рассмотрения на ППк).
11. Отчетная документация специалиста за год.
12. Организационно-методическая документация специалиста: разработки занятий/мероприятий для педагогов и родителей (консультации, памятки и др.), в соответствии с годовым планом работы и по запросу.

**Документация воспитателей групп компенсирующей направленности
в рамках деятельности ППк МБДОУ ДС №16 «Ивушка»**

1. Документы воспитателя, утвержденные локальными актами ДОО.
2. Документы по планированию образовательной деятельности.
3. Список детей, получающих коррекционно-педагогическую помощь в соответствии с заключениями ПМПК.
4. Расписание занятий, коррекционный час.
5. Табель посещаемости.
6. План групповой и индивидуальной работы с обучающимися.
7. Диагностические материалы (листы обследования/диагностики).
8. Результаты диагностики.
9. Документация по организации взаимодействия с учителем-логопедом, педагогом-психологом, музыкальным руководителем, инструктором по физической культуре.
10. Документация по организации взаимодействия с родителями обучающихся (анкетирование, консультации, протоколы родительских собраний, Круглых столов и т.п.).
11. Организационно-методическая документация педагога: разработки занятий/мероприятий для педагогов и родителей (консультации, памятки и др.), в соответствии с годовым планом работы и по запросу.
12. Осведомленность о контингенте детей с ОВЗ, посещающих группу.

**Документация по тьюторскому сопровождению
обучающегося с ОВЗ**

в рамках деятельности ППк МБДОУ ДС №16 «Ивушка»

1. График работы /Циклограмма рабочего времени.
2. Список детей, которым рекомендовано сопровождение тьютора по заключению ПМПК.
3. План индивидуальной работы с обучающимся (лист сбора данных/чек-лист и т.п., в соответствии с перечнем), на занятиях по формированию новых навыков: академических, функциональных и социальных навыков при реализации образовательной программы.
4. Бланки для фиксации данных о проблематичном поведении ребенка (при необходимости): наблюдение за поведением, описание поведения, фиксация частоты проблематичного поведения и т.п..
5. Графическое отображение данных (для ресурсной группы).
6. Взаимодействие с родителями:
 - Лист коммуникации.
 - Дневник наблюдения за ребенком.
 - Журнал коммуникации и т.п.

Приложение №18

Заведующему
МБДОУ ДС №16 «Ивушка»
О. В. Гридасовой

От _____

ФИО родителя
(законного представителя)

Отказ

Я, _____
(ФИО родителя(законного представителя) обучающегося)

отказываюсь от проведения комплексного обследования специалистами Старооскольской
территориальной дошкольной психолого-педагогической комиссии (ТПМПК) моего сына
(дочери)

(ФИО, группа. дата (дд.мм.гг.) рождения обучающегося)

в связи с _____

«__» _____ 20__ г. / _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)