

**Муниципальное бюджетное
дошкольное образовательное учреждение
детский сад № 19 «Родничок» Старооскольского городского округа
(МБДОУ ДС № 19 «Родничок»)**

ПРИНЯТО

педагогическим советом
МБДОУ ДС №19 «Родничок»
протокол от 22.05.2024 г. № 04

УТВЕРЖДЕНО

приказом заведующего
МБДОУ ДС №19 «Родничок»
от 22.05.2024 г. № 77

**ПОЛОЖЕНИЕ
О ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ (ППк)
муниципального бюджетного дошкольного
образовательного учреждения детского сада № 19 «Родничок»
Старооскольского городского округа**

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано для муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 19 «Родничок» Старооскольского городского округа (далее ДОУ) в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; на основании распоряжения Министерства просвещения Российской Федерации от 09.09.2019 № Р-93 «Об утверждении примерного положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации»; приказа 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 МБДОУ ДС №19 «Родничок» (далее – Учреждение), 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 ДООУ. 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 вооруженных 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- 7*.

2.3. Перечень документов, представляемых на территориальную психолого - медико - педагогическую комиссию (далее ТПМК) соответствует *Приложениям 8 - 15*.

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 16*);

- документация учителя-логопеда/учителя-дефектолога в рамках деятельности ППк ДОУ (*Приложения 17*);

- документация воспитателей групп компенсирующей направленности в рамках деятельности ППк ДОУ (*Приложение 18*);

- документация по тьюторскому сопровождению обучающегося с ОВЗ в рамках деятельности ППк ДОУ (*Приложение 19*).

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, 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 9*).

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 ДОУ 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 ДОУ; 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 ДОУ 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 ДОО с письменного согласия родителей (законных представителей) (*Приложение 7*).

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, (индивидуально или на группу обучающихся), в том числе на период адаптации обучающегося в ДОО / учебный год / на постоянной основе.

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

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 ДОО.

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 ДООУ.

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 № 19 «Родничок» осуществляется посредством предоставления в ТПМПК психолого-педагогического представления о выполнении рекомендаций ТПМПК (*Приложение 15*) 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;

б) 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 обучающего, 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 (находится в личном деле ребенка), заключения специалистов, характеристики воспитателей, индивидуальные планы и маршруты психолого-педагогического сопровождения (для детей целевых групп, хранятся у специалистов), коллегиальные заключения ППк, 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 №19 «Родничок» Старооскольского городского округа

**Протокол
планового заседания психолого-педагогического консилиума
муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
детского сада № 19 «Родничок»**

№ __

от «__» _____ 20__ г.

Присутствовали:

ФИО (должность, роль в ППк).

Повестка дня:

1.... 2....

Ход заседания ППк:

1. Слушали ...
Выступили ...

2. Слушали ...
Выступили ...

Решение ППк:

1...
2...

ГОЛОСОВАЛИ: _____
СРОК: _____
ОТВЕТСТВЕННЫЕ: _____

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

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №19 «Родничок» Старооскольского городского округа

**Коллегиальное заключение
психолого-педагогического консилиума**
муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
детского сада № 19 «Родничок»
Старооскольского городского округа
№ _____ от «__» _____ 20__ г.

ФИО, возраст ребенка: _____

Группа _____

Психолого-педагогическое заключение: _____

Направление, деятельность и форма проведения коррекционно-развивающей работы: _____

Динамика изменения показателей развития ребёнка:

Рекомендации:

1. _____

2. _____

С решением ознакомлен(а) _____ / _____
(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

С решением согласен (на) _____ / _____
(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

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

Председатель ППк: _____ Фамилия И.О.

Члены ППк: _____

Педагог-психолог: _____ Фамилия И.О.

Учитель-логопед: _____ Фамилия И.О.

Секретарь: _____ Фамилия И.О.

Другие специалисты ППк: _____ Фамилия И.О.

_____ Фамилия И.О.

Заведующий
МБДОУ ДС № 19 «Родничок» _____ Фамилия И.О.

МП

Договор

(оформляется в 2-х экземплярах)

г. Старый Оскол

«_____» _____ 202_ г.

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 19 «Родничок» Старооскольского городского округа в лице руководителя Фильчаковой Елены Владимировны, с одной стороны, и родители (законные представители)

воспитанника _____, с другой стороны, заключили настоящий договор о психолого-педагогическом обследовании и сопровождении воспитанника.

1. Права и обязанности сторон.

1. 1. Родители (законные представители воспитанника):

1.1.1. Выражают согласие (в случае несогласия договор не подписывается) на психолого-педагогическое обследование и сопровождение воспитанника в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ППк.

1.1.2. Родители (законные представители) имеют право:

- защищать законные права и интересы детей;
- присутствовать при обследовании ребенка;
- в случае несогласия с коллегиальным заключением ППк родители (законные представители) имеют право обратиться в вышестоящую зональную дошкольную ПМПк;
- получать консультативную помощь от специалистов ППк;

1. Принимать участие в заседании ППк.

1.2. Психолого-педагогический консилиум (ППк) муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 19 «Родничок» Старооскольского городского округа

1.2.1. Информировать родителей (законных представителей) обучающегося, воспитанника об условиях его психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения специалистами ППк.

1.2.2. Информировать родителей об образовательном маршруте ребенка и реализует его только с согласия родителей (законных представителей).

1.2.3. При разрешении конфликтных и спорных вопросов и необходимости углубленной диагностики рекомендует родителям обратиться в территориальную дошкольную ПМПк.

2. Дополнительные сведения

2.1. Срок действия договора – до выпуска ребенка из дошкольного образовательного учреждения.

2.2. Данный договор считается расторгнутым после выпуска ребенка из дошкольного образовательного учреждения.

1. Настоящий договор налагает на подписавшие стороны моральные и профессиональные обязательства.

**Заведующий МБДОУ
детского сада № 19
Фильчакова Е.В.**

Родители (законные представители)

**Адрес: г.Старый Оскол,
м-н Приборостроитель, д.13**

Адрес: _____

**ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ВОСПИТАТЕЛЯ
для ППк МБДОУ детского сада № 19 «Родничок»
Старооскольского городского округа**

Ф.И.О. ребёнка _____

Дата рождения _____

Группа _____

Срок пребывания в данном ДОУ _____ в каком возрасте поступил _____

Откуда поступил: из семьи, из другого ДОУ (причина) _____

Соматическое здоровье: а) болеет редко; б) часто болеет простудными заболеваниями; е) иное _____

Оценка адаптации ребёнка в группе: а) хорошая; б) удовлетворительная; в) недостаточная; г) плохая; д) иное _____

в) имеет хронические нарушения здоровья; г) плохо ест; д) трудно засыпает и плохо спит;

Социально-бытовые навыки: а) соответствует возрасту; б) недостаточно сформированы; в) не сформированы

Особенности латеритизации: а) праворукий; б) леворукий; в) амбидекстр

Особенности игровой деятельности: а) игра соответствует возрасту; б) игра соответствует более раннему возрасту; в) преобладает манипулятивная игра;

г) игра отсутствует; д) иное _____

Особенности в общении: а) трудностей нет; б) не умеет поддерживать игру; в) предпочитает находиться в одиночестве;

г) часто плачет; д) мало контактен с детьми и взрослыми ; е) иное _____

Моторика: а) соответствует возрасту; б) моторно неловок, неуклюж;

в) дефекты тонкой ручной моторики; г) иное _____

Память: а) без особенностей; б) медленно запоминает и быстро забывает;

в) быстро запоминает и быстро забывает; г) иные проблемы _____

Мышление: а) соответствует возрасту; б) недостаточно сообразителен;

в) грубые нарушения мышления; г) иное _____

Речевое развитие: а) речь соответствует возрасту; б) речь невнятная, имеются трудности звукопроизношения; в) бедный словарный запас; г) речь грамматически неправильная; д) речи нет; е) иное _____

Отношения к занятиям, деятельность: а) соответствует возрасту; б) не способен контролировать свою деятельность; в) неусидчив, не доводит дело до конца; г) мешает педагогу и детям; д) быстро устаёт; е) иное _____

Темп деятельности: а) соответствует возрасту; б) сонлив и вял в течение дня; в) темп деятельности неравномерен; г) работает медленно и невнимательно; д) быстрый, но "хаотичный"; е) иное _____

Особенности обучения: а) усваивает программу хорошо; б) усваивает программу удовлетворительно; в) программу усваивает с трудом;

г) программу не усваивает; д) иное _____

Усвоение программы соответствующей возрастной группы:

Счёт в пределах ____ а) прямой с ошибками / без ошибок; б) пересчёт предметов с названием / без названия итогового числа; в) операции +/- 1 на конкретном материале/ самостоятельно; г) сравнение двух групп предметов сравнивает/ затрудняется/ раскладывает в возрастающем порядке/ не умеет; д) основные цвета знает/ путает/ не знает; е) геометрические фигуры знает/ не знает/ путает; ж) ориентировка в пространстве

хорошо/ удовлетворительно/плохо. Запас общих сведений – называет/не называет свои Ф.И., возраст, имена родителей, домашний адрес; знает /не знает времена года, признаки времён года; знания достаточны / недостаточны о социальных отношениях, о животном и растительном мире;

примечания _____

Дата _____

Воспитатель _____

**ПРЕДСТАВЛЕНИЕ УЧИТЕЛЯ-ЛОГОПЕДА для ПШк
МБДОУ детского сада №19 «Родничок»
Старооскольского городского округа**

Фамилия, имя ребёнка _____ *Фамилия Имя Отчество* _____

Дата рождения дд.мм.гггг *МБДОУ д/с №19 группа №* _____

Анамнез речевого развития _____

Речевая среда и социальные условия _____

Артикуляционный аппарат _____

Общее звучание речи (темп, голос, ритм, дыхание, разборчивость) _____

Понимание обращенной речи и воспроизведение _____

Лексика (словарь) _____

Грамматический строй речи _____

Слоговая структура _____

Звукопроизношение _____

Фонематический слух, звуковой анализ и синтез _____

Связная речь _____

Моторная сфера (общая и мелкая) _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: _____

Рекомендации

1. _____

2. _____

Дата обследования " __ " _____ 20__ г.

Учитель-логопед _____

**ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ПЕДАГОГА-ПСИХОЛОГА для ПШк
МБДОУ детского сада №19 «Родничок»
Старооскольского городского округа**

Ф.И. ребенка: _____

Дата рождения: _____

Возраст на момент обследования: _____

Группа № _____

1. Внешний вид и поведение в ситуации обследования:

внешний вид опрятный; внешний вид неопрятный; легко и быстро вступает в контакт со взрослым; контактен, на вопросы отвечает охотно; контакт со взрослым затруднен; инструкцию взрослого понимает; инструкцию взрослого понимает только после многократного повторения; инструкцию не усваивает; проявляет заинтересованность при выполнении заданий; проявляет заинтересованность при выполнении заданий, но интерес не стойкий и быстро проходящий; интереса к заданиям не проявляет.

2. Темп работы и работоспособность:

включается в работу быстро; темп работы умеренный; переключаемость не затруднена; во время занятия часто отвлекается даже в отсутствии внешних раздражителей; темп работы снижен; переключаемость затруднена.

3. Общая осведомленность ребенка (социально-бытовая ориентировка):

знает свою фамилию, имя, возраст, состав семьи, называет членов семьи по именам; *не знает* свою фамилию, имя, возраст, состав семьи, не называет членов семьи по именам. Достаточно сформированы временные и пространственные представления, представления об окружающем; недостаточно сформированы временные и пространственные представления, представления об окружающем.

4. Особенности латерализации:

ведущая рука правая/левая.

5. Характеристика моторики, в т.ч. графической деятельности уровень развития мелкой моторики соответствует/не соответствует возрастной норме, отмечается высокий/низкий уровень графической деятельности и зрительно-моторной координации.

6. Особенности памяти:

объем зрительной памяти соответствует/не соответствует возрасту, легко и быстро запоминает наглядный материал; затруднено запоминание наглядного материала; воспроизведение не затруднено/затруднено; уровень развития произвольной вербальной памяти не снижен/снижен по сравнению с возрастной нормой, объем слухоречевой памяти достаточный/недостаточный.

7. Особенности восприятия:

Сформировано/не сформировано представление о цвете, форме, величине предмета; зрительный синтез и целостное восприятие предмета сформировано достаточно/недостаточно. Уровень пространственного восприятия высокий/низкий.

8. Особенности внимания:

внимание целенаправленно/нецеленаправленно; устойчиво/неустойчиво, обнаруживается повышенная отвлекаемость, общий уровень произвольного внимания снижен/не снижен по сравнению с возрастной нормой.

9. Особенности мышления:

навыки обобщения и классификации сформированы достаточно/недостаточно; при сравнении и обобщении самостоятельно выделяет/не выделяет (требуется помощь взрослого) существенный признак. Уровень развития аналитико-синтетической деятельности высокий/низкий. Самостоятельно устанавливает/не устанавливает причинно-следственные связи и зависимости в наглядной и вербальной ситуации.

10. Количественные представления и счет:

количественные представления сформированы на элементарном уровне в пределах 3-х; действует со счетным материалом, не ориентируясь на количественный признак. Дифференцирует/не дифференцирует понятия «один-много», владеет/не владеет количественным (порядковым) счётом в пределах _____, знает/не знает цифры от 1 до _____, соотносит/не соотносит цифру с соответствующим количеством предметов. Пересчитывает счетный материал зрительным способом/указательным пальцем; мысленно решает устные задачи в пределах ____; самостоятельно решить устную задачу не может; самостоятельно решает устную задачу после обучения с помощью счетного материала; устные задачи не решает.

11. Особенности речевого развития:

активный словарный запас достаточный/недостаточный; отмечают/не отмечают нарушения звукопроизношения, грамматического строя речи. Самостоятельно составляет связный рассказ по картинкам; рассказ отрывочен, вызывает у ребенка трудности; рассказ сводится к описанию отдельных деталей картинок.

12. Особенности эмоционально-волевой сферы:

преобладающее настроение: мрачность, подавленность, злобность, агрессивность, замкнутость, негативизм, эйфорическая жизнерадостность, тревожный, возбудимый, неуверенный, импульсивный, стеснительный, доброжелательный, спокоен, уравновешен, двигательно расторможен, испытывает страх перед возможностью неудачи, эмоционально пассивен, внушаем, эмоциональные реакции адекватны, наличие аффективных вспышек, склонность к отказным реакциям, гневу. Общее оживление при выполнении задания: двигательное, эмоциональное, успокаивается сам, по просьбе взрослого, при переключении на другую деятельность; поспешность, импульсивность, неусидчивость. Наличие фобических реакций: страх темноты, замкнутого пространства, одиночества и др. Наличие смелости, решительности, настойчивости, способности сдерживать себя; активность или пассивность в разных видах деятельности; наличие или отсутствие инициативы, уступчивость, раздражительность, пассивность в процессе общения с людьми; застенчивость, капризность, плаксивость, апатия, навязчивость, робость.

13. Особенности мотивационно-волевой сферы: саморегуляция и контроль высокие/низкие из-за низкой концентрации внимания, организующая помощь взрослого эффективна.

14. Характер межличностных отношений: активен, общителен, в большинстве играет в группе сверстников, стремится к эмоциональному контакту со сверстниками и взрослыми. Проявляет инициативу в играх и на занятиях. Активность речевого общения соответствует возрастной норме.

Заключение педагога-психолога: уровень развития психических процессов соответствует/ниже показателей возрастной нормы.

Дата: «__» _____ 20__ г.

_____ (подпись специалиста)

**ПРЕДСТАВЛЕНИЕ УЧИТЕЛЯ-ДЕФЕКТОЛОГА для ПШк
МБДОУ детского сада №19 «Родничок»
Старооскольского городского округа**

Ф.И. ребенка: _____

Дата рождения: _____

Возраст на момент обследования: _____

Группа № _____

1. Общее впечатление о ребенке. _____

2. Социально бытовые навыки. _____

3. Особенности психофизического развития.

Особенности двигательного развития. _____

Особенности развития мелкой моторики. _____

Особенности мышления. _____

Особенности восприятия. _____

Особенности внимания. _____

Особенности памяти. _____

Речевое развитие. _____

4. Ориентировка в пространстве и времени.

Восприятие пространства. _____

Восприятие схемы тела. _____

Ориентировка во времени. _____

5. Особенности развития деятельности.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: _____

Рекомендации

1. _____

2. _____

Дата обследования " __ " _____ 20__ г.

Учитель-дефектиолог _____

Председателю территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии

от _____

проживающего (щей) по адресу:

Отказ

Я, _____

отказываюсь от проведения комплексного обследования специалистами территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (ТПМПК) моего сына (моей дочери) _____

« _____ » _____ года рождения,
(указывается полная дата рождения ребенка)

в связи с _____

« _____ » _____ 20 _____ г. Подпись: _____

Заведующему МБДОУ ДС №19 «Родничок»
ФИО

от _____

проживающего (щей) по адресу:

Отказ

Я, _____

отказываюсь от зачисления в группу № _____ компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи моего сына (дочери)

« _____ » _____ года рождения,
(указывается полная дата рождения ребенка)

в связи с _____

« _____ » _____ 20 _____ г. Подпись: _____

Согласие
родителей (законных представителей) обучающегося на проведение психолого-педагогического, логопедического, дефектологического обследования и сопровождение 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 и психолого-педагогическое сопровождение специалистами ППк.

"__" _____ 20__ г. / _____ / _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Перечень документов, представляемых на ТПМПК

1. а) оригиналы:

- 1) паспорт родителей (законных представителей);
- 2) заявка на прохождение комплексного психолого-медико-педагогического обследования;
- 3) направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание населения, медицинской организации, другой организации (при наличии);
- 4) 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);
- 5) коллегиальное заключение (заключения) психолого-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии);
- 6) представление психолого-педагогического консилиума на обучающегося, выданное образовательной организацией;
- 7) результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка, с качественным анализом и образцом задания.

2. 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) документ о регистрации ребенка по месту жительства;
- 4) заключение ЦПМПК (ТПМПК) о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);
- 5) справка медико-социальной экспертизы (далее - МСЭ), подтверждающая наличие инвалидности у ребенка;
- 6) индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида, выдаваемая федеральными казенными учреждениями медико-социальной экспертизы.

3. 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 ТПМПК (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.

**Представление психолого-педагогического консилиума
на обучающегося для предоставления на ТППК**

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

Наименование учреждения _____

Общие сведения:

- дата поступления в образовательную организацию;

- программа обучения (полное наименование);

- форма организации образования:

1) в группе: комбинированной направленности, компенсирующей направленности, общеразвивающей - и др.;

2) на дому;

3) в форме семейного образования;

4) сетевая форма реализации образовательных программ;

5) с применением дистанционных технологий.

- факты, способные повлиять на поведение и успеваемость ребенка (в образовательной организации): переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (причины), перевод в состав другого класса, замена учителя начальных классов (однократная, повторная), межличностные конфликты в среде сверстников; конфликт семьи с образовательной организацией, обучение на основе индивидуального учебного плана, надомное обучение, повторное обучение, наличие частых, хронических заболеваний или пропусков учебных занятий и др.;

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

- трудности, переживаемые в семье (материальные, хроническая психотравматизация, особо отмечается наличие жестокого отношения к ребенку, факт проживания совместно с ребенком родственников с асоциальным или антисоциальным поведением, психическими расстройствами - в том числе братья/сестры с нарушениями развития, а также переезд в другие социокультурные условия менее, чем 3 года назад, плохое владение русским языком одного или нескольких членов семьи, низкий уровень образования членов семьи, больше всего занимающихся ребенком).

Информация об условиях и результатах образования ребенка в образовательной организации:

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

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

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

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

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

5. Динамика освоения программного материала:

- программа, по которой обучается ребенок (авторы или название ОП/АОП);
- соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям программы или, для обучающегося по программе основного, среднего образования: достижение образовательных результатов в соответствии с годом обучения в отдельных образовательных областях: (фактически отсутствует, крайне незначительна, невысокая, неравномерная).

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

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

8. Получаемая коррекционно-развивающая, психолого-педагогическая помощь (конкретизировать); (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, учителем начальных классов - указать длительность, т.е. когда начались/закончились занятия), регулярность посещения этих занятий, выполнение домашних заданий этих специалистов.

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

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

* Для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)

Дата составления _____

Подпись председателя ППк _____

Печать образовательной организации

Дополнительно:

1. Для обучающегося по АОП – указать направления коррекционно-развивающей работы, динамику в коррекции нарушений;

2. Представление может быть дополнено исходя из индивидуальных особенностей ребенка.

3. В отсутствие в образовательной организации психолого-педагогического консилиума, представление готовится педагогом или специалистом психолого-педагогического профиля, в динамике наблюдающим ребенка (воспитатель/тьютор/психолог/логопед/дефектолог).

Место
для штампа

**Выписка из истории развития ребенка
с заключениями врачей**

Учреждение

_____ (название медицинского учреждения)
 направляет _____
 _____ (Ф.И.О. ребенка)
 _____ (дата рождения)
 _____ (домашний адрес)
 ДООУ, _____
 Анамнез жизни: _____

 Перенесенные заболевания: _____

Осмотр специалистов: дата осмотра, диагноз (по МКБ-10), подпись, личная печать:

1. Педиатр _____

Психомоторное развитие: начал держать головку с _____, сидеть _____, ползать _____, ходить _____

Гуление с _____, лепет _____, первые слова _____, фразовая речь _____.

2. Окулист _____

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. _____ М.П.
(дата) (подпись руководителя ЛПУ)

Выписка действительна в течение шести месяцев.

**Направление
на территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию**

Образовательная организация (учреждение) _____

_____ (название учреждения, ведомственная принадлежность)

Направляет _____

_____ (Ф.И.О. ребенка)

Дата рождения _____ адрес _____

_____ (адрес постоянного места жительства)

Обследование рекомендовано в связи с _____

_____ (указываются конкретные показания к направлению ребенка на ТПМПК)

Перечень документов, предоставляемых образовательной организацией

№ п/п	Наименование документа
Всего	

Родитель (законный представитель)

_____ ознакомлен(а), подпись

Руководитель организации (учреждения):

_____ (должность)

МП

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

**Коллегиальное заключение
психолого-педагогического консилиума
МБДОУ ДС №19 «Родничок»**

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

Заявка на прохождение комплексного психолого-медико-педагогического обследования оформляется на официальном бланке учреждения, письмо регистрируется (дата, номер), пишется на имя руководителя психолого-медико-педагогической комиссии, подписывается заведующим образовательной организации, отправляется по адресу электронной почты или предоставляется вместе с документами для проведения обследования детей, указанных в заявке. ПМПК в 5-ти дневный срок с момента подачи документов информирует о дате и времени проведения обследования (в соответствии с п. 3.4 Положения о ПМПК).

штамп
образовательной организации
№ _____ от _____

**Руководителю
территориальной психолого-медико-
педагогической комиссии**

**Заявка
на прохождение
психолого-медико-педагогического обследования**

№ п/п	Ф.И.О ребенка	Дата рождения, группа	Адрес	Образовательная организация	Цель предоставления на ТПМПК	Образовательная программа

Руководитель организации (учреждения):

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Формулирование выводов о динамике развития ребенка

В конце учебного года для обучающихся с ОВЗ членами ППк МБДОУ ДС №19 «Родничок» заполняется психолого-педагогическое представление (далее ППП) о выполнении рекомендаций ТПМПК. ППП заполняется по коду, утвержденному в дошкольной образовательной организации (например, ИМИ 4 - Иванова Мария Ивановна, 4 года). ППП заверяется подписью и печатью заведующего дошкольного образовательного учреждения и предоставляются в ТПМПК. При формулировании выводов о динамике развития ребенка необходимо помнить, что:

- **положительная динамика: высокий уровень.** 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: выше среднего уровень.** 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: средний уровень.** 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: низкий уровень.** 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, склонностей и способностей (РАС или др).

**Психолого-педагогическое представление
о выполнении рекомендаций ТПМПК**

_____ (наименование образовательной организации)

ФИО ребенка (по коду) _____

Группа _____

Домашний адрес _____

Заключение ПМПК (ЦПМПК) _____

СОУ	Рекомендации ТПМПК (ЦПМПК)	Степень выполнения	
Направленность группы (отметить галочкой)		общеразвивающая	
		компенсирующая	
		комбинированная	
		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 _____ МП

Документация педагога-психолога
в рамках деятельности ППк МБДОУ ДС №19 «Родничок»

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. Согласие родителей (законных представителей) обучающегося на проведение психолого-педагогического, логопедического, дефектологического обследования и сопровождение специалистами ППк (хранится в карте развития обучающегося).
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).

Документация учителя-логопеда/учителя-дефектолога
в рамках деятельности ППк МБДОУ ДС №19 «Родничок»

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. Согласие родителей (законных представителей) обучающегося на проведение психолого-педагогического, логопедического, дефектологического обследования и сопровождение специалистами ППк (хранится в карте развития обучающегося).
9. Заявления родителей (законных представителей) на организацию логопедических занятий с детьми общеобразовательных групп (хранится в личном деле обучающегося), заявление о зачислении ребенка в группу компенсирующей или комбинированной направленности (хранится в личном деле обучающегося).
10. Документ, отражающий результаты проведенной диагностики (для рассмотрения на ППк), находится в Карте развития обучающегося.
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 №19 «Родничок»**

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 №19 «Родничок»

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. Взаимодействие с родителями:
 - Лист коммуникации.
 - Дневник наблюдения за ребенком.
 - Журнал коммуникации и т.п.