

Муниципальное дошкольное образовательное автономное учреждение детский сад общеразвивающего вида «Улыбка» с приоритетным осуществлением деятельности по социально-личностному развитию детей
(МДОАУ д/с «Улыбка»)

УТВЕРЖДАЮ

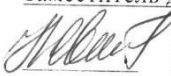
Директор МДОАУ д/с «Улыбка»



М.А. Шиндякина
личная подпись
_____ 2015
дата утверждения
М.П.

* Введено в действие приказом
от 12.01.2015 № 43-О

ПОЛОЖЕНИЕ
О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ
МДОАУ Д/С «УЛЫБКА»

СОГЛАСОВАНО:
Заместитель директора по МР
 Н.С. Свириденко
личная подпись инициалы, фамилия

« 12 » 01 2015

Рассмотрено
на Педагогическом совете
Протокол от 22.11.2014

В дело № 01 – 06

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ в (ред. от 13.07.2015) «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 24.11.1995 № 181 – ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 20.02.2006 № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом», приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.12.2013 № 723 «Об организации работы по межведомственному взаимодействию федеральных государственных учреждений медико – социальной экспертизы с психолого-медико-педагогическими комиссиями», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении положения и психолого-медико -педагогической комиссии», письмом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27.03.2000 № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», Приказа от 04.02.2015 г. № 107 «Об утверждении Порядка взаимодействия субъектов образовательной деятельности при проведении обследования психолого – медико – педагогическими комиссиями в ХМАО – Югре», Санитарно-эпидемиологическими требованиями к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных учреждений 2.4.1.3049-13 от 15.05.2013г. (ред. от 27.08.15)

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее по тексту - ПМПк) - это совещательный, консультативный, координирующий, систематически действующий орган при Муниципальном дошкольном образовательном автономном учреждении детский сад общеразвивающего вида «Улыбка» с приоритетного осуществления деятельности по социально-личностному развитию детей (далее по тексту-образовательная организация).

1.3. ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов образовательной организации, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с ОВЗ, детей – инвалидов и воспитанников, нуждающихся в коррекционной помощи (далее по тексту – воспитанники с особыми образовательными потребностями).

1.4. ПМПк создается приказом руководителя образовательной организации при наличии соответствующих специалистов.

1.5. Общее руководство деятельностью ПМПк возлагается на руководителя образовательной организации.

1.6. Настоящее Положение действует до замены новым.

2. ОСНОВНЫЕ ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПМПк

2.1. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с особыми образовательными потребностями, исходя из реальных возможностей

образовательной организации, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2.2. Основными задачами деятельности ПМПк являются:

- 1) участие специалистов ПМПк в разработке адаптированных основных общеобразовательных программ (далее АОП) для детей-инвалидов и детей с ОВЗ на основании рекомендаций территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее по тексту ТПМПК).
- 2) проведение обследования воспитанников в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении воспитанников;
- 3) подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию воспитанникам психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания;
- 4) оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) воспитанников, работникам образовательной организации;
- 5) определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в данной образовательной организации возможностей;
- 6) подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие воспитанника, его динамику.

3. ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПМПк

3.1. В ПМПк входят следующие специалисты: заместитель директора по методической работе (председатель ПМПк), педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, фельдшер, инструктор по физической культуре (далее специалисты ПМПк).

3.2. На заседании ПМПк присутствуют воспитатели, представляющие интересы воспитанников, рекомендованных к зачислению на коррекционные занятия.

3.3. Обследование воспитанников специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательной организации с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательной организацией и родителями (законными представителями) воспитанников (приложение 1).

3.4. Руководитель ПМПк выполняет координирующие и контролирующие функции, обобщает опыт в данной сфере деятельности образовательной организации. Направляет в адрес родителей (законных представителей) уведомление о необходимости прохождения воспитанником обследования специалистами ПМПк (приложение 2) или ТПМПК (приложение 3).

3.5. Специалисты ПМПк, представляющие интересы воспитанника в образовательной организации, при наличии показаний рекомендуют родителям (законным представителям) воспитанника получить консультацию узких специалистов в БУ ХМАО-Югры «Пыть-Яхской окружной клинической больнице».

3.6. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с

реальным запросом на обследование воспитанников с особыми образовательными потребностями.

3.7. К первому заседанию в новом учебном году готовится следующая документация: медицинское, психологическое, логопедическое и педагогическое представление на каждого ребенка-инвалида и воспитанника с ОВЗ (приложение 4). Обследование воспитанника и рассмотрение его результатов на заседании ПМПк проводится на основании заявления родителей (законных представителей) (приложение 5).

3.8. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на воспитанника.

3.9. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования воспитанника каждым специалистом, составляется заключение ПМПк (приложение 6), которое подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

3.10. Заседания ПМПк подразделяются на очередные и внеочередные и проводятся под руководством председателя ПМПк.

3.11. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом образовательной организации на комплексное, всестороннее обсуждение проблем воспитанников с особыми образовательными потребностями. Очередные заседания ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

3.12. Председатель ПМПк организует подготовку и проведение заседаний ПМПк.

3.13. При направлении воспитанника в ТППК заключение ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки, с регистрацией выдачи заключения в журнале учета регистрации выдачи заключений ПМПк (приложение 7).

3.14. Представления специалистов и заключения ПМПк предоставляются в другие учреждения и организации только по официальному запросу.

3.15. Индивидуальную коррекционную работу с воспитанниками с ОВЗ и детьми – инвалидами проводят специалисты ПМПк. Работа строится по АОП.

3.16. На основании АОП специалистами ПМПк разрабатывается индивидуальная образовательная программа, перспективный план работы и составляется расписание коррекционно-развивающих занятий на каждого ребенка с ОВЗ. Занятия проводятся согласно расписаниям специалистов ПМПк. Дата и тема занятия фиксируются в журналах учета коррекционной работы с воспитанниками с ОВЗ и детьми – инвалидами (приложение 8).

3.17. Деятельность специалистов коррекции регулируется Положением о логопедическом пункте и Положением о психологическом сопровождении воспитательно-образовательных отношений образовательной организации.

3.18. Фельдшер:

- 1) проводит диагностику и активную профилактику соматических и инфекционных заболеваний воспитанников группы риска;
- 2) отслеживает выполнение санитарных норм режимных моментов жизнедеятельности воспитанников в условиях образовательной организации;
- 3) оформляет медицинское представление на воспитанников с ОВЗ и детей инвалидов к заседаниям ПМПк.

3.19. Инструктор по физической культуре:

- 1) выполняет профилактические функции: профилактика плоскостопия, нарушений осанки, гиподинамии; 2) формирует двигательные навыки;
- 3) проводит динамометрию правой и левой рук подготовительных групп, два раза в год. Результаты заносятся в медицинские карты воспитанников.

3.20. Воспитатель строит работу с воспитанниками с ОВЗ и детьми - инвалидами по АОП. Оформляет педагогическое представление на воспитанников с ОВЗ и детей - инвалидов.

3.21. В конце учебного года на итоговом заседании ПМПк рассматриваются результаты коррекционной работы с воспитанниками с особыми образовательными потребностями. Специалисты ПМПк составляют аналитические отчеты о коррекционной работе за год.

4. ОБЯЗАННОСТИ ПМПк

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

4.2. Соблюдать врачебную тайну, не разглашать конфиденциальную информацию о результатах обследования воспитанников.

4.3. При необходимости углубленной диагностики и (или) разрешения конфликтных и спорных вопросов рекомендовать родителям (законным представителям) обратиться в ТПМПк.

4.4. Формировать пакет документов, необходимый для проведения обследования воспитанника на ТПМПк.

4.5. Доводить до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме заключения специалистов, заключение ПМПк.

4.6. Выполнять все функции в соответствии с настоящим Порядком.

5. ДЕЛОПРОИЗВОДСТВО ПМПк

5.1. Документация ПМПк включает в себя:

- 1) Положение о ПМПк.
- 2) План работы ПМПк.
- 3) Состав ПМПк.
- 4) Протоколы заседаний ПМПк.
- 5) Уведомление о необходимости прохождения воспитанником обследования специалистами ПМПк
- 6) Уведомление о необходимости прохождения воспитанником обследования специалистами ТПМПк.
- 7) Заявление родителей (законных представителей).
- 8) Список воспитанников, выдвинутых на ПМПк.
- 9) Журнал учета регистрации договоров о психолого – медико – педагогическом обследовании и сопровождении.
- 10) Журнал учета регистрации выдачи заключений ПМПк.
- 11) Журнал учета коррекционной работы с воспитанниками с ОВЗ и детьми – инвалидами.

- 12) Представление воспитателя.
- 13) Представление учителя-логопеда.
- 14) Представление учителя-дефектолога.
- 15) Представление педагога – психолога.
- 16) Медицинское представление.
- 17) Заключение психолого - медико - педагогического консилиума.

5.2. Документация ПМПк хранится в методическом кабинете образовательной организации, согласно номенклатуры дел МДОАУ д/с «Улыбка».

ДОГОВОР № ____
о психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении
" ____ " _____ **20** ____ г. **г. Пыть-Ях**

Дошкольная образовательная организация Муниципальное дошкольное образовательное автономное учреждение детский сад общеразвивающего вида «Улыбка» с приоритетным осуществлением деятельности по социально-личностному развитию детей (далее по тексту - **образовательная организация**), осуществляющая образовательную деятельность на основании лицензии на осуществление образовательной деятельности, выданной Службой по контролю и надзору в сфере образования Ханты – Мансийского автономного округа – Югры, в лице **директора Шиндякиной Марины Аркадьевны** действующего на основании Устава МДОАУ д/с «Улыбка» и Родители, лица их заменяющие, (далее по тексту **Родители**) заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. В соответствии с настоящим договором, **образовательная организация** организует информирование **Родителей** воспитанника об условиях его психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения специалистами психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) **образовательной организации**, а **Родители** выражают согласие (в случае несогласия договор не подписывается) на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение воспитанника

1.2. _____

(Ф. И. О., год рождения ребенка)

в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ПМПк.

2. Взаимные обязательства

2.1. Образовательная организация обязуется:

2.1.1. Проводить своевременное и бесплатное обследование воспитанника с последующим информированием **Родителей** о результатах обследования.

2.1.2. Проводить обследование воспитанника с согласия **Родителей** в следующих случаях:

- 1) при адаптации;
- 2) при проведении мониторинга качества реализации образовательной программы дошкольного образования;
- 3) при возникновении трудностей в освоении образовательной программы дошкольного образования;

4) на этапе завершения уровня дошкольного образования (возможные достижения воспитанника).

2.1.3. Оказывать консультативную помощь **Родителям**.

2.1.4. Осуществлять динамический контроль за эффективностью реализации рекомендаций по отношению к воспитаннику, прошедшему ПМПк и при необходимости вносить коррективы в рекомендации.

2.1.5. Информировать **Родителей** обо всех имеющихся возможностях оказания воспитаннику психолого-медико-педагогического сопровождения в соответствии с индивидуальными и возрастными особенностями воспитанника. **2.2. Родители обязуются:**

2.2.1. Дать согласие или отказ (в случае отказа договор не подписывается) на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение воспитанника специалистами образовательной организации (учителем-логопедом, педагогом-психологом, медицинским работником, воспитателем). 2.2.2. Соблюдать рекомендации данные специалистами ПМПк.

3. Заключительные положения

3.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания обеими сторонами и действует в течение всего времени пребывания воспитанника в **образовательной организации**.

3.2. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах и подписывается обеими сторонами. Один экземпляр отдается на руки **Родителям**, а другой хранится в **образовательной организации**.

4. Подписи сторон

Муниципальное дошкольное образовательное автономное учреждение детский сад общеразвивающего вида "Улыбка" с приоритетным осуществлением деятельности по социально – личностному развитию детей

Юридический адрес: г. Пыть – Ях, 1мкр. «Центральный», дом.16 «а», Ханты-Мансийский автономный округ – Югра
Российская Федерация 628380

Фактический адрес: г. Пыть – Ях, 1мкр. «Центральный», дом.16 «а», Ханты-Мансийский автономный округ – Югра
Российская Федерация 628380

тел.: 46-40-93, 46-01-95 - факс
директор МДОАУ д/с «Улыбка»

Марина Аркадьевна Шиндякина

ПОДПИСЬ _____

РОДИТЕЛЬ:

(мать, отец, лицо заменяющее)

(Ф.И.О. ПОЛНОСТЬЮ)

(паспортные данные, адрес проживания, место работы, должность)

(телефон домашний, служебный)

ПОДПИСЬ _____

УВЕДОМЛЕНИЕ

О необходимости прохождения воспитанником психолого-медико-педагогического консилиума

Уважаемый (ая) _____,

уведомляем Вас, что в соответствии с Положением о психолого-медико-педагогическом консилиуме в МДОАУ д/с «Улыбка», утвержденным приказом директора от _____ № _____ - од, Вашему ребенку необходимо пройти обследование специалистами психолого – медико – педагогического консилиума (ПМПк).

Председатель ПМПк _____

Директор МДОАУ д/с "Улыбка" _____

С уведомлением ознакомлен, экземпляр получен на руки.

«___» _____ 20___ г.

_____/_____
подпись расшифровка подписи

УВЕДОМЛЕНИЕ

О необходимости прохождения воспитанником территориальной психолого-медико – педагогической комиссии

Уважаемый (ая) _____,

уведомляем Вас, что в соответствии с Положением о психолого-медико-педагогическом консилиуме в МДОАУ д/с «Улыбка», утвержденным приказом директора от _____ № _____ - од. Вашему ребенку необходимо пройти обследование специалистами территориальной психолого – медико – педагогической комиссии (ТПМПК), для получения рекомендаций и определения основной образовательной программы воспитания и обучения.

Председатель ПМПк _____

Директор МДОАУ д/с "Улыбка" _____

С уведомлением ознакомлен, экземпляр получен на руки.

«__» _____ 20__ г.

_____/_____
подпись расшифровка подписи

Представление педагога-психолога на ребенка

ФИО ребенка _____

Возраст _____

Дата и время проведения обследования _____

Присутствие третьего лица _____

Перечень использованных методик

Особенности контакта (контактность, ориентация на совместную работу, понимание инструкции простой/сложной, соблюдение дистанции/бездистантность, целенаправленность и импульсивность поведения, расторможенность/тормозимость)

Эмоционально-волевая сфера

(адекватность эмоциональных реакций и наличие немотивированных колебаний в настроении (аффективные вспышки, проявление негативных реакций, эйфория/дифория), проявление волевых качеств и др.)

Особенности деятельности

Работоспособность _____

темп деятельности, утомляемость _____

перенос на аналогичный материал _____

принимаемая помощь и ее объем _____

Сформированность пространственных и временных представлений (различие право/лево, верх/низ, части суток, дни недели, месяцы, времена года, часы, распознавание местоположения объектов в окружающей среде или по отношению друг к другу, знание родственных отношений и др.)

Особенности интеллектуально-мнестической деятельности

Характеристика понимания инструкций _____

Ориентировка в заданиях разного уровня сложности _____

Удержание цели _____

Целенаправленности и осмысленности производимых действий _____

Восприятие (избирательность, осмысленность, особенности восприятия цвета, формы, величины) _____

Внимание (объем, устойчивость, переключаемость, концентрация и др.) _____

Память (преобладающая память: слуховая/зрительная/моторная, особенности запоминания и воспроизведения) _____

Мышление

Протекание мыслительных процессов (преобладающий тип: наглядно-действенное, наглядно-образное, словесно-логическое; процессы анализа и синтеза, обобщения; установление последовательности событий; установление причинно-следственных связей, выделение существенных признаков при классификациях и сравнении предметов; обоснованность выделения лишнего предмета; понимание переносного смысла загадок, пословиц и метафор и др.) _____

Заключение педагога-психолога (с указанием варианта развития тотального/парциального/искаженного) _____

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Педагог-психолог

_____/_____

Представление учителя-логопеда на ребенка дошкольного возраста

ФИО ребенка _____

Возраст _____

Дата проведения обследования _____

Указать использованный методический комплекс _____

Речевое окружение (недостатки речи у взрослых членов семьи, двуязычие) _____

Раннее речевое развитие (первые слова, фразы, ЗРР) _____

Общая характеристика общения (активен, многословен, навязчив, избирателен, пассивен, агрессивен и др.)

Состояние просодической стороны речи (темп, ритм, выразительность, голос)

Особенности строения и подвижности артикуляционного аппарата _____

Звукопроизношение (изолированное произнесение, в словах, фразах; замены, смещение, пропуски, искажения звуков; **ВАЖНО!** примеры речи) _____

Фонематический слух (какие звуки не дифференцирует по акустическим признакам на уровне слога, слова; состояние фонематического анализа и синтеза)

Состояние словаря (понимание уровня обращенной речи, соответствие возрасту пассивного и активного словарного запаса, точное значение слов, употребление частей речи и т.д.)

Грамматический строй речи (на уровне слогового состава, словосочетания, фразы; владение функциями словоизменения, словообразования; **ВАЖНО!** примеры речевых нарушений)

Связная речь (какие фразы использует, качество рассказа, наличие языковых и выразительных средств) _____

Состояние общей и мелкой моторики (ведущая рука, подготовка руки к письму)

Симптоматика заикания _____

Заключение учителя-логопеда _____

Дата « _____ » _____ 20 ____ г.

Учитель-логопед

_____ / _____

Представление учителя-дефектолога на ребенка дошкольного возраста

ФИО ребенка _____

Возраст _____

Состояние моторики (общие движения, мелкие движения) (умение держать карандаш) _____

Уровень развития детской деятельности

Особенности игровой деятельности (интерес к игрушкам, самостоятельные действия, отсутствие игры и др.) _____

Изобразительная деятельность (описание особенностей с учётом возрастной группы. **ВАЖНО! На конкретных примерах**):

Рисование _____

Лепка _____

Аппликация _____

Конструирование (работа с разрезными картинками, кубиками, графическая деятельность: соотносит сам – соотносит с помощью, действует методом проб и ошибок) _____

Самообслуживание _____

Уровень развития психических процессов

(ВАЖНО! с указанием конкретных показателей в ходе обследования на используемом диагностическом материале).

Восприятие (цвет, величина, целостный образ, форма, знание названий дней недели, времени года, месяцев, частей суток, их соотнесение; знание возраста, адреса, родственных отношений)

Память (удержание словесной инструкции, заучивание и воспроизведение стихов, сказок)

Мышление (преобладающий тип: наглядно-действенное, наглядно-образное, словесно-логическое)

Сформированность предпосылок учебной деятельности (для детей старшего дошкольного возраста)

наличие устойчивых познавательных интересов (способность принимать и удерживать учебную задачу, степень интереса к заданию, мотивы)

овладение общими способами действий (способы, позволяющие решать ряд практических и познавательных задач, выделять новые связи и компоненты)

самостоятельное нахождение способов выполнения практических и познавательных задач (осмысленность своих действий и их результатов, способность переносить усвоенный способ действия в новые, изменённые условия)

контроль способа выполнения собственных действий (умение действовать по инструкции, в соответствии с образцом, умение находить несоответствие между

заданными и полученными результатами, осуществлять коррекцию своего действия) _____

Характер и способ общения _____

Эмоционально-волевая сфера (личностные особенности ребенка, его поведения)

Заключение учителя-дефектолога (соответствие интеллектуального развития возрастной норме) _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись:

_____/расшифровка

Представление воспитателя на ребенка дошкольного возраста

ФИО ребенка _____

Возраст _____

С какого возраста посещает данную группу _____

Характер игровой деятельности (сюжетно-ролевые игры, содержание, длительность) _____

Сформированность предпосылок учебной деятельности (для детей старшего дошкольного возраста) *наличие устойчивых познавательных интересов* (способность принимать и удерживать учебную задачу, степень интереса к заданию, мотивы) _____ *овладение общими способами действий* (способы, позволяющие решать ряд практических и познавательных задач, выделять новые связи и компоненты) _____

Самостоятельное нахождение способов выполнения практических и познавательных задач (осмысленность своих действий и их результатов, способность переносить усвоенный способ действия в новые, измененные

условия) _____
контроль способа выполнения собственных действий (умение действовать по инструкции, в соответствии с образцом, умение находить несоответствие между заданными и полученными результатами, осуществлять коррекцию своего действия) _____

Поведение в группе и общение со взрослыми (понимание требований воспитателя, поведение на занятиях и в играх с детьми)

Работоспособность (как включается в работу, переключаемость с одного вида деятельности на другой, темп работы, когда наблюдается спад работоспособности)

Социально-бытовые навыки (самообслуживание, помощь воспитателю и детям, опрятность) _____

Состояние общей и мелкой моторики (координация движений, ведущая рука, владение ножницами, карандашом, кисточкой) _____

Эмоциональное состояние в различных ситуациях (раздражение, агрессия, испуг, истерики, заторможенность и др.) _____

Индивидуальные особенности ребенка _____

Дата «_____» _____ 20 г.

Воспитатель _____ / _____

МЕДИЦИНСКОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ НА ПМПк

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____

Краткий анамнез _____

Перенесенные заболевания: _____

Состоит на учете у специалистов:

невропатолога _____

отоларинголога _____

офтальмолога _____

ревматолога _____

ортопеда _____

ортодонта _____

аллерголога _____

эндокринолога _____

Основное заболевание: _____

Группа здоровья: _____

Подпись фельдшера _____

Приложение 5

Председателю ПМПк
МДОАУ д/с «Улыбка»
Н.С. Свириденко

(Ф.И.О. матери, отца, опекуна)

(домашний адрес)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести моему ребенку _____
(Ф.И.О. ребенка)
_____ года рождения _____ группа _____
психолого-медико-педагогическое обследование.

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

Приложение 6

Заключение

психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации

№ _____

от « _____ » _____ 20 ____ г.

ФИО ребёнка _____

Дата рождения _____

Группа/класс _____

Срок коррекционной работы в образовательной организации _____

Образовательная программа (полное название)

Динамика усвоения образовательной программы (положительная, отрицательная, волнообразная, незначительная, недостаточная, малопродуктивная и др.)

Диагностика усвоения образовательной программы

Образовательные области развития	Результаты педагогической диагностики по возрастным группам				
	Первая младшая	Вторая младшая	Средняя	Старшая	Подготовительная
Социально-коммуникативное					
Познавательное					
Речевое					
Художественно-эстетическое					
Физическое					
Пропуски					
Из них по болезни					

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

Особенности поведения, общения _____

Заключение педагога-психолога (с указанием варианта развития тотального/парциального/искажённого) _____

Заключение учителя-дефектолога (соответствие интеллектуального развития
возрастной норме)

Заключение учителя-логопеда _____

Цель направления ребёнка на ТПМПК (определение, уточнение, изменение,
подтверждение и др. образовательного маршрута) _____

Руководитель образовательной организации _____

Председатель психолого-медико-педагогического консилиума _____

Члены психолого-медико-педагогического консилиума

Педагог-психолог (ФИО) _____

Учитель-логопед (ФИО) _____

Учитель-дефектолог (ФИО) _____

Воспитатель, представляющий ребёнка (ФИО) _____

Фельдшер (ФИО) _____

Директор МДОАУ д/с «Улыбка» _____ М.А. Шиндякина _____

М.П.

Приложение 7

**Журнал учета регистрации выдачи заключений
психолого-медико -педагогического консилиума**

№ п/п	Ф.И.О. родителя (законного представителя)	Дата выдачи заключения ПМПк	Подпись

Приложение 8

**Журнал учета коррекционной работы
с воспитанниками с ОВЗ и детьми- инвалидами**

Учет посещаемости и выполнения программы

№ п/п	Фамилия, имя ребенка	Месяц											
		Дата											

Дата	Тема занятия	Примечание