



Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
"Детский сад компенсирующего вида № 47 "Вишенка"  
муниципального образования городской округ Симферополь Республики  
Крым  
295024, Республика Крым, город Симферополь, улица 60 лет Октября, 23А,  
тел.: (3652) 44-82-04, (3652) 44-81-92  
e-mail: vishenkadoy47@mail.ru



**«УТВЕРЖДЕНО»**

Заведующий МБДОУ №47  
"Вишенка" г. Симферополя  
А.Я. Фогель  
Приказ № 110 от 08.11.2019г.

**ПОЛОЖЕНИЕ  
О ПСИХОЛОГО – ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО ДОШКОЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "ДЕТСКИЙ САД  
КОМПЕНСИРУЮЩЕГО ВИДА №47 "ВИШЕНКА"  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДСКОЙ ОКРУГ  
СИМФЕРОПОЛЬ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ**

г. Симферополь, 2019г.

## **1. Общие положения**

1.1. Психолого-педагогический консилиум (далее ППк) Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад компенсирующего вида №47 "Вишенка" муниципального образования городской округ Симферополь Республики Крым (далее – МБДОУ №47) является одной из форм взаимодействия руководящих и педагогических работников организации, осуществляющих образовательную деятельность, с целью создания оптимальных условий развития, воспитания и обучения, социализации и адаптации воспитанников посредством психолого-педагогического сопровождения.

1.2. ППк осуществляет свою деятельность в соответствии с Федеральным законом от 29.12.201 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», с Распоряжением Министерства просвещения Российской Федерации от 09.09.2019 г. № Р-93, Приказом МКУ управления образования Администрации г. Симферополя РК от 01.11.2019 г. №519 «Об организации деятельности психолого-педагогических консилиумов образовательных учреждений г. Симферополя», Уставом Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад компенсирующего вида №47 "Вишенка"».

1.3. Задачами ППк являются:

1.3.1. выявление трудностей в освоении Адаптированной основной образовательной программы дошкольного образования детей с амблиопией и косоглазием МБДОУ №47 (далее АООПДО для детей с амблиопией и косоглазием МБДОУ №47), Адаптированной основной образовательной программы дошкольного образования для детей с нарушением функций зрения (далее АООПДО для детей с нарушением функций зрения МБДОУ №47), Адаптированной основной образовательной программы дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениям речи. (далее АООПДО для детей с тяжелыми нарушениями речи МБДОУ №47); 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 контроль за выполнением рекомендаций ППк.

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

2.1. ППк создается на базе ДОУ приказом заведующего.

Для организации деятельности ППк в ДОУ оформляются:

- приказ заведующего ДОУ о создании ППк с утверждением состава ППк;

- положение о ППк, утвержденное заведующим.

2.2. В ППк ведется документация согласно **Приложению**

2.2.1. Документация ППк хранится в учреждении в течение 5 лет.

2.2.2. Архив ППк хранится у председателя ППк и выдается членам ППк. Председатель и члены ППк несут ответственность за конфиденциальность информации о воспитанниках, проходивших обследование.

2.3. Общее руководство деятельностью ППк возлагается на заведующего МБДОУ №47.

2.4. В состав ППк входят:

председатель ППк- старший воспитатель, заместитель председателя ППк (определенный из числа членов ППк при необходимости), педагог-психолог, учитель-логопед, секретарь ППк (определенный из числа членов ППк).

При необходимости в состав членов ППк могут входить иные специалисты МБДОУ №47

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

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

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

2.7. Коллегиальное решение ППк, содержащее обобщенную характеристику воспитанника ДОУ 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) воспитанника 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 соответствующим 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.

2.8. При направлении воспитанника на психолого-медико-педагогическую комиссию (далее - ПМПК) оформляются характеристики специалистов на воспитанника (**Приложение 6,7,8**), направление на ПМПК (**Приложение 5**), выписка из протокола (**Приложение 4**).

Характеристики ППк, направление на ПМПК и выписка из протокола на воспитанника выдается родителям (законным представителям) под

личную подпись (в журнале направлений воспитанников на ПМПК) (*Приложение 1*) для предоставления на ТМПК или ЦПМПК.

2.9. Если воспитанник не направляется на ПМПК, но берется на логопедическое или психологическое сопровождение (при необходимости, в рамках МБДОУ №47) педагогом-психологом или учителем-логопедом оформляются представления на ППк (*Приложение 7,8*) и коллегиальное заключение (*Приложение 3*).

### **3.Режим деятельности ППк**

3.1. Периодичность проведения заседаний ППк определяется запросом МБДОУ №47 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 (в первую неделю октября и третью неделю мая, 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;
- в соответствии с запросами педагогических и руководящих работников МБДОУ;
- с целью решения конфликтных ситуаций и других случаях.

Внеплановые заседания проводятся один раз в месяц (при необходимости).

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

На основании полученных данных разрабатываются рекомендации для участников образовательных отношений по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанника, которые отражаются в протоколе ППк (*Приложение 2*)

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 воспитанников.

#### **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 МБДОУ №47 с письменного согласия родителей (законных представителей). **(Приложение 9)**. Письменное согласие на психолого-педагогическое сопровождение и обследование оформляется при поступлении ребенка в ДОУ.

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

4.4. На период подготовки к ППк и последующей реализации рекомендаций воспитаннику назначается ведущий специалист: педагог-психолог, тифлопедагог, учитель-логопед. Ведущий специалист представляет обучающегося на ППк и выходит с инициативой повторных обсуждений на ППк (при необходимости).

4.5. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение (характеристика) **(Приложение 6,7,8)** и разрабатываются рекомендации.

На заседании ППк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ППк. **(Приложение 3)**

4.6. 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 воспитанника с ограниченными возможностями здоровья конкретизируют, дополняют рекомендации ПМПк и могут включать в том числе:

- адаптацию дидактических материалов и обучающих пособий;
- предоставление услуг помощника воспитателя, оказывающего воспитаннику необходимую помощь, в том числе на период адаптации ребенка в МБДОУ №47 (на полугодие, учебный год).

5.2. Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения, обучающегося на основании медицинского заключения, могут включать условия обучения, воспитания и развития, требующие организации обучения по индивидуальному образовательному маршруту, медицинского сопровождения, в том числе:

- дополнительный выходной день;

- организация дополнительной двигательной нагрузки в течение дня  
снижение двигательной нагрузки;
- другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции МБДОУ №47.

5.3. Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанника, испытывающего трудности в освоении программ: АООПДО для детей с амблиопией, с косоглазием МБДОУ №47, АООПДО для детей с нарушением функции зрения МБДОУ №47 или АООПДО для детей с тяжелыми нарушениями речи МБДОУ №47 могут включать в том числе:

- проведение групповых и (или) индивидуальных коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с воспитанниками;
- разработку индивидуального образовательного маршрута;
- адаптацию учебных материалов и пособий;
- другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции МБДОУ №47.

5.4. Рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся реализуются на основании письменного согласия родителей (законных представителей) (*Приложение 9*).

Документация ППк МБДОУ №47 МБДОУ №47 "Вишенка" г. Симферополя

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 воспитанников, прошедших ППк по форме:

№	Дата	Тематика заседания	Вид консилиума (плановый/внеплановый)

\*утверждение плана работы ППк; утверждение плана мероприятий по выявлению обучающихся с особыми образовательными потребностями; проведение комплексного обследования воспитанника; обсуждение результатов комплексного обследования; обсуждение результатов образовательной, воспитательной и коррекционной работы с воспитанниками; зачисление воспитанников на коррекционные занятия; направление обучающихся в ПМПк; составление и утверждение индивидуальных образовательных маршрутов (по форме определяемой образовательной организацией); экспертиза адаптированных основных образовательных программ МБДОУ №47; оценка эффективности и анализ результатов коррекционно-развивающей работы с обучающимися и другие варианты тематик.

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

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

6. Протоколы заседания ППк;

7. Карта развития воспитанника, получающего психолого-педагогическое сопровождение (В карте развития находятся результаты комплексного обследования, характеристики специалистов на воспитанников, коллегиальное заключение консилиума, копии направлений на ПМПк, согласие родителей (законных представителей) на обследование и психолого-педагогическое сопровождение ребенка, вносятся данные об обучении ребенка в группе, данные по коррекционной-развивающей работе, проводимой специалистами психолого-педагогического сопровождения. (Карта развития хранится у председателя консилиума и выдается руководящим работникам МБДОУ №47, педагогам и специалистам, работающим с обучающимся).

**8. Журнал направлений воспитанников на ПМПК по форме:**

№	ФИО обучающегося, группа	Дата рождения	Цель направления	Причина направления	Отметка о получении направления родителями
					<p>Получено:</p> <p>1. Характеристика педагога;</p> <p>2. Характеристика педагога-психолога;</p> <p>3. Характеристика учителя-логопеда;</p> <p>4. Выписка из протокола;</p> <p>5. Направление на ПМПК;</p> <p>Я _____</p> <p>_____ пакет _____ документов получил (а).</p> <p>«_____» _____ 20__ г.</p> <p>Подпись:</p> <p>Расшифровка:</p>



Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
"Детский сад компенсирующего вида № 47 "Вишенка"  
муниципального образования городской округ Симферополь Республики Крым  
295024, Республика Крым, город Симферополь, улица 60 лет Октября, 23А,  
тел.: (3652) 44-82-04, (3652) 44-81-92  
e-mail: [vishenkadoy47@mail.ru](mailto:vishenkadoy47@mail.ru)

**Протокол заседания психолого-педагогического консилиума  
МБДОУ №47 "Вишенка" г. Симферополя**

№ \_\_\_\_\_

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Присутствовали:

И.О.Фамилия (должность в МБДОУ №47, роль в ППк)

И.О.Фамилия (мать/отец Ф.И.О обучающегося).

Повестка дня:

1.

2.

Ход заседания ППк:

1.

2.

Решение ППк:

1.

2.

Приложения (характеристики, представления на воспитанника, результаты продуктивной деятельности воспитанника, копии рабочих тетрадей, и другие необходимые материалы):

1.

2.

Председатель ППк \_\_\_\_\_ С.С. Джепар

Члены ППк:

Педагог-психолог \_\_\_\_\_ Новоселова Е.И.

Учитель-логопед \_\_\_\_\_ Атаманова С.Э

Тифлопедагог \_\_\_\_\_ Новоселова Е.И.

Другие присутствующие на заседании: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
**"Детский сад компенсирующего вида № 47 "Вишенка"**  
 муниципального образования городской округ Симферополь Республики Крым  
 295024, Республика Крым, город Симферополь, улица 60 лет Октября, 23А,  
 тел.: (3652) 44-82-04, (3652) 44-81-92  
 e-mail: [vishenkadoy47@mail.ru](mailto:vishenkadoy47@mail.ru)

**Коллегиальное заключение психолого-педагогического консилиума  
 МБДОУ №47 "Вишенка" г. Симферополя**

Дата \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Общие сведения

ФИО воспитанника: \_\_\_\_\_

Дата рождения воспитанника: \_\_\_\_\_

Группа: \_\_\_\_\_

Образовательная программа: \_\_\_\_\_

Причина направления на ППк: \_\_\_\_\_

Коллегиальное заключение ППк \_\_\_\_\_

*(выводы об имеющихся у ребенка трудностях (без указания диагноза) в развитии, обучении, адаптации (исходя из актуального запроса) и о мерах, необходимых для разрешения этих трудностей, включая определение видов, сроков оказания психолого-медико-педагогической помощи.*

Рекомендации педагогам: \_\_\_\_\_

Рекомендации родителям: \_\_\_\_\_

*Приложение:* (планы коррекционно-развивающей работы, индивидуальный образовательный маршрут и другие необходимые материалы):

Заведующий МБДОУ №47 \_\_\_\_\_ А.Я.Фогель

Председатель ППк \_\_\_\_\_ С.С.Джапар

Члены ППк:

Педагог-психолог \_\_\_\_\_ Новоселова Е.И.

Учитель-логопед \_\_\_\_\_ Атаманова С.Э.

Тифлопедагог \_\_\_\_\_ Новоселова Е.И.

**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:** \_\_\_\_\_

(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))



Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
"Детский сад компенсирующего вида № 47 "Вишенка"  
муниципального образования городской округ Симферополь Республики Крым  
295024, Республика Крым, город Симферополь, улица 60 лет Октября, 23А,  
тел.: (3652) 44-82-04, (3652) 44-81-92

e-mail: vishenkadoy47@mail.ru

**Выписка**

из протокола от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
психолого--педагогического консилиума МБДОУ №47  
"Вишенка" г. Симферополь

Фамилия, имя, отчество ребенка \_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество родителей \_\_\_\_\_

Решение консилиума: рекомендовано пройти комплексное обследование в рамках психолого-медико-педагогической комиссии для определения дальнейшей программы обучения и воспитания.

Причина направления: \_\_\_\_\_

Заведующий МБДОУ №47 _____	А.Я.Фогель
Председатель ПМПк _____	С.С.Джепар
Педагог-психолог _____	Новоселова Е.И.
Учитель-логопед _____	Атаманова С.Э.
Педагог _____	

М.П.



Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
"Детский сад компенсирующего вида № 47 "Вишенка"  
муниципального образования городской округ Симферополь Республики Крым  
295024, Республика Крым, город Симферополь, улица 60 лет Октября, 23А,  
тел.: (3652) 44-82-04, (3652) 44-81-92  
e-mail: vishenkadoy47@mail.ru

Руководителю Территориальной  
психолого-медико-педагогической  
комиссии г. Симферополя  
Т.В.Горшковой

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

На ТПМПК направляется \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка)

Дата рождения ребенка: \_\_\_\_\_

Воспитанник \_\_\_\_\_ (группы) \_\_\_\_\_

(Наименование образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации)

Причина (ы) направления на ТПМПК

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Заведующий МБДОУ №47  
г. Симферополь

\_\_\_\_\_ А.Я.Фогель  
подпись

М.П.



Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
**"Детский сад компенсирующего вида № 47 "Вишенка"**  
муниципального образования городской округ Симферополь Республики Крым  
295024, Республика Крым, город Симферополь, улица 60 лет Октября, 23А,  
тел.: (3652) 44-82-04, (3652) 44-81-92  
e-mail: vishenkadoy47@mail.ru

**Педагогическая характеристика воспитанника**  
(ФИО, дата рождения, группа)

*Общие сведения:*

- дата поступления в образовательную организацию;
- программа обучения (полное наименование);
- форма получения образования и форма обучения:

группа: комбинированной направленности, компенсирующей направленности, общеразвивающая, присмотра и ухода, кратковременного пребывания.

- факты, способные повлиять на поведение и успеваемость ребенка (в образовательной организации): переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (причины), перевод в состав другой группы, замена воспитателя (однократная, повторная), конфликт семьи с образовательной организацией, наличие частых, хронических заболеваний или пропусков 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, недостаточная.

4. Динамика (показатели) деятельности (практической, игровой, продуктивной) за период нахождения в образовательной организации<sup>1</sup>.

5. Динамика освоения программного материала:

-программа, по которой обучается ребенок (авторы или название ОП/АОП);  
-соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям программы или, для обучающегося по программе дошкольного образования: достижение целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения).

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, контрольного среза знаний 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, психологом, репетиторство).

8. Характеристики взросления<sup>2</sup>:

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

-характер занятости во вне учебного времени (имеет ли круг обязанностей, как относится к их выполнению);

-отношение к учебе (наличие предпочитаемых предметов, любимых педагогов);

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

-характер общения со сверстниками, одноклассниками (отвергаемый или отнесенный, изолированный по собственному желанию, неформальный лидер);

- значимость общения со сверстниками в системе ценностей обучающегося (приоритетная, второстепенная);

- значимость виртуального общения в системе ценностей обучающегося (сколько времени по его собственному мнению проводит в процессе использования интернета, гаджетов);

- способность критически оценивать поступки свои и окружающих, в том числе антиобщественные проявления (не сформирована, сформирована недостаточно, сформирована «на словах»);

- самосознание (самооценка);

- религиозные убеждения (не актуализирует, навязывает другим);

- отношения с семьей (описание известных педагогам фактов: кого слушается, к кому привязан, либо эмоциональная связь с семьей ухудшена/утрачена).

*Поведенческие девиации*<sup>3</sup>:

<sup>1</sup> Для дошкольников или обучающихся с интеллектуальными нарушениями

<sup>2</sup> Для подростков, а также обучающихся с проблемами поведения

- наличие самовольных уходов из дома, бродяжничество;
- проявления агрессии (физической и/или вербальной) по отношению к другим (либо к животным), склонность к насилию;
- оппозиционные установки (спорит, отказывается) либо негативизм (делает наоборот);
- сквернословие;
- проявления злости и/или ненависти к окружающим (конкретизировать);
- отношение к компьютерным играм (равнодушен, интерес, зависимость);
- повышенная внушаемость (влияние авторитетов, влияние дисфункциональных групп сверстников, подверженность влиянию моды, средств массовой информации и пр.);
- дезадаптивные черты личности (конкретизировать).

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.

*Дата составления характеристики.*

*Подпись воспитателя, осуществляющего динамическое наблюдение за воспитанником.*



Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
"Детский сад компенсирующего вида № 47 "Вишенка"  
муниципального образования городской округ Симферополь Республики Крым  
295024, Республика Крым, город Симферополь, улица 60 лет Октября, 23А,  
тел.: (3652) 44-82-04, (3652) 44-81-92  
e-mail: vishenkadoy47@mail.ru

**Представление  
по результатам логопедического обследования**

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

**1. Условия речевого развития:** условия благоприятствуют речевому развитию/ условия не благоприятствуют речевому развитию

**2. Особенности коммуникативного поведения:**

- владение ситуативной речью / владение контекстной речью; проявляет инициативу в общении, не проявляет инициативу в общении; отсутствие вербального отклика / наличие вербального отклика; адекватное отношение к речевому нарушению/ индифферентное отношение к речевому нарушению/ не совсем адекватное отношение к речевому нарушению; свободно вступает в коммуникацию с близкими/ малознакомыми/не знакомыми собеседниками;

*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)

**3. Используемые средства общения:**

**3.1 Лексико-грамматический компонент речи:**

**Особенности сформированности лексики:** соответствие / несоответствие пассивного / активного словаря возрастной норме / понимает слова только с опорой на ситуацию/ понимание обозначений обиходных предметов и действий; пассивный словарь шире активного / словарь резко ограничен / недостаточное усвоение обобщающих понятий, синонимов, антонимов.

Иное \_\_\_\_\_

**Навыки словоизменения:** дифференцирует / не дифференцирует предложно-падежные конструкции; допускает/не допускает ошибки согласования в роде, числе, падеже;

Иное \_\_\_\_\_

**Навыки словообразования:** дифференцирует / не дифференцирует значения слов, выраженные суффиксами и приставками / не сформированы / усвоены только продуктивные словообразовательные модели / наличие нетипичных ошибок \_\_\_\_\_

**Особенности связной речи:**

**Владение фразой:** владеет простой фразой / владеет сложной фразой; распространенное предложение / нераспространенное предложение // наличие аграмматизмов / отдельные трудности при построении сложных предложений / трудности понимания и употребления логико-грамматических конструкций \_\_\_\_\_

Иное \_\_\_\_\_

**Понимание текста:** доступно понимание сюжетной линии текста / не идентифицирует содержательно-смысловое значение текста \_\_\_\_\_

Иное \_\_\_\_\_

**Диалогическая речь:** владеет / частично владеет / не владеет диалогической речью \_\_\_\_\_

Иное \_\_\_\_\_

**Монологическая речь:** нарушение последовательности изложения / нарушение логичности / нарушение причинно-следственных связей в тексте / фрагментарность / смысловая неадекватность / пропуски ключевых смысловых звеньев \_\_\_\_\_

Иное \_\_\_\_\_

**3.2 Фонетико-фонематический компонент речи:** отсутствие / замены / искажения звуков раннего онтогенеза / среднего онтогенеза / позднего онтогенеза; \_\_\_\_\_

Иное \_\_\_\_\_

**Фонематические процессы:** нарушение дифференциации на слух акустически близких групп звуков \_\_\_\_\_ (указать – каких)

**Фонематический анализ и синтез:** выделяет / не выделяет звук на фоне слова; определяет / не определяет количество звуков в слове; определяет / не определяет последовательность звуков в слове; \_\_\_\_\_

**Слоговая структура слова:** нарушена (пропуски, вставки, перестановки) на уровне 2-х, 3-х, 4-х сложных слов / не нарушена \_\_\_\_\_

Иное \_\_\_\_\_

**4. Состояние интонационной выразительности речи и невербальных средств общения:**

**Интонация:** правильное / неправильное употребление основных видов интонации (повествовательной, побудительной, вопросительной) \_\_\_\_\_

Иное \_\_\_\_\_

**Использование невербальных средств:** использует невербальные средства вместо вербальных / прибегает к невербальным средствам общения в случае затруднений при использовании вербальных / пользуется невербальными средствами для выразительности речи и усиления коммуникативного эффекта \_\_\_\_\_

**Громкость голоса:** нормальный / тихий / чрезмерно громкий \_\_\_\_\_

Иное \_\_\_\_\_

**Тембр голоса:** не нарушен / назализация голоса / фонастения / \_\_\_\_\_

Иное \_\_\_\_\_

**Темп речи:** нормальный / тахилалия / брадилалия / \_\_\_\_\_

Иное \_\_\_\_\_

**Ритм речи:** нормальный / ускоренный темп речи / речь растянутая, скандированная \_\_\_\_\_

Иное \_\_\_\_\_

**Логопедическое заключение:**

Дата обследования \_\_\_\_\_

Учитель-логопед \_\_\_\_\_ (ФИО) \_\_\_\_\_



Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
"Детский сад компенсирующего вида № 47 "Вишенка"  
муниципального образования городской округ Симферополь Республики Крым  
295024, Республика Крым, город Симферополь, улица 60 лет Октября, 23А,  
тел.: (3652) 44-82-04, (3652) 44-81-92  
e-mail: vishenkadoy47@mail.ru

**Представление по результатам обследования педагогом-психологом**

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

**Социально-эмоциональное развитие:**

**Особенности контакта:** контакту не доступен/вступает избирательно, не со всеми специалистами / формально, по необходимости/с осторожностью, постепенно/легко

Иное \_\_\_\_\_

**Средства контакта:** только визуальный контакт из-за отсутствия возможности говорить и двигаться / тактильный контакт из-за отсутствия зрения / трудности визуального контакта (избегание взгляда взрослого) / жестово-мимический, смотрит на реакцию взрослого / вербальный (мало пользуется речью при ее наличии, затрудненный из-за речевых недостатков, избыточно говорлив, свободный)

**Дистанция со специалистами:** (не соблюдает / недостаточная / эпизодически ведет себя избыточно непосредственно / соблюдает по возрасту)

**Продуктивность контакта:**

не понимает взрослого /игнорирует требования, ориентирован на собственную программу деятельности / проявляет оппозиционное поведение /недостаточно учитывает требования взрослого / действует в плане заданного

**Интерес к обследованию:** не проявляется / ситуативный / неустойчивый / стабильный

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

**Отказы от выполнения заданий:** связанные с недостаточным пониманием / связанные с эмоциональным неприятием задания или опасениями / не наблюдались

**Аффективный компонент продуктивности:**

невозможно объективно охарактеризовать из-за низкого уровня психического развития или возраста обследуемого /неадекватный (благодушие, эйфоричность) / негативистичный (при успешном выполнении заданий позитивно не реагирует, на проявления участия отвечает злобой или неудовольствием)/ недостаточно сформированный (недостаточно осознает затруднения

и неудачи, сохраняя позитивный настрой на взаимодействие) / в целом адекватный (слабо выраженный во внешнем плане или избыточно реагирует на затруднения, критику) / полностью адекватный

**Поведение в ходе обследования:** полевое поведение / неадекватное / двигательно расторможен / стереотипии/ протесты/ негативизм/ агрессивность / свободное, без запретов /адекватное

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

Иное

---

**Критичность к своим проблемам:** не оценивается из-за недостаточного возраста или уровня развития / критика отсутствует / недостаточно критичен / критичен, отмечает наличие проблем

**Общая характеристика социально-эмоционального развития:** недоразвитие по причине тяжелых двигательных нарушений, отсутствия зрения или слуха/недоразвитие из-за тяжелых интеллектуальных нарушений / недоразвитие из-за расстройств аутистического спектра / дисгармония при двигательных, сенсорных, речевых нарушениях / дисгармония при интеллектуальных нарушениях или задержке психического развития / дисгармония из-за расстройств аутистического спектра / дисгармония из-за других нервно-психических расстройств / дисгармония социально-эмоционального развития /отставание в социально-эмоциональном развитии/приближено к норме

\*\*\*\*Недоразвитие проявляется выраженными трудностями (невозможностью) контакта; непониманием ситуации, неспособностью действовать в плане заданного, полевым, грубо неадекватным или стереотипным поведением, неадекватными эмоциональными реакциями.

\*\*\*\*Дисгармония социально-эмоционального развития проявляется специфическими особенностями контакта (избирательный, не смотрит в глаза взрослому), ориентировкой

на собственную программу деятельности, оппозиционным или недостаточно адекватным поведением, негативизмом или избыточной говорливостью, аффективными отказами или вспышками недовольства, равнодушным или избыточно эмоциональным отношением к результату деятельности, протестами, неблагоприятным эмоциональным состоянием в ходе обследования, отсутствием или недостатком критики, неспособностью подчинить свое поведение запретам (гиперактивность), выраженной эмоциональной напряженностью и неблагополучием.

\*\*\*\*Дисгармония может сочетаться с отставанием в социально-эмоциональном развитии

**Познавательное развитие и динамические характеристики познавательной деятельности**

**Зрительное восприятие:** невозможно / затруднено из-за недостатков зрения / признаки агнозии / неспецифические нарушения (замедленность, недифференцированность, инактивность)/ без очевидных нарушений

**Слуховое восприятие:** невозможно / затруднено из-за недостатков слуха (тугоухость, кохлеарный имплант) / нарушено восприятие речи / без очевидных нарушений

**Двигательное развитие:** грубые нарушения общей, мелкой, артикуляционной моторики/ недостаточность общей, мелкой, артикуляционной моторики/ нарушения координации движений / моторика соответствует возрастной норме (общая, мелкая, артикуляционная)

**Понимание инструкции:** не понимает или не выполняет задание / понимает только по показу / неравнозначное (иногда понимает словесные инструкции, иногда нет) / понимает при упрощении формулировки или повторе / понимает

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

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

**В каком плане задание преимущественно может быть выполнено:** не определяется / действенный / образный / смешанный / словесный

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

**Эффективность помощи:** не определяется / низкая / неравномерная в разных заданиях / достаточная / высокая

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

**Возможность мыслить отвлеченно (самостоятельно устанавливать связи и отношения на материале без наглядности):** отсутствует / грубо неполноценна / существенно ухудшена / недостаточна / не предполагается по возрасту / в целом достаточна

**Характеристики динамического компонента мышления:** инертное, тугоподвижное, непродуктивное / с признаками инертности и тугоподвижности, недостаточно продуктивное / отдельные признаки инертности / повышено лабильное / без существенных патологических особенностей

**Характеристики регулятивного компонента мышления:** свои действия не осознает/осознает недостаточно / ошибки не замечает/ может исправить при указании /может исправить самостоятельно /возможности планирования отсутствуют/, планирование не сформировано /планирование неполноценно / мышление недостаточно критично и целенаправленно /без существенных патологических особенностей

**Характеристики познавательной деятельности:** познавательная деятельность не сформирована/ низкий уровень познавательной деятельности / недостаточный уровень познавательной деятельности / условно-достаточный уровень / нормативный уровень

\*\*\*\*Познавательная деятельность не сформирована: невозможность или крайняя затрудненность познавательных. т.е. перцептивных, мнестических, мыслительных действий, разрушительные, неадекватные действия со стимульным материалом, единичные успешные пробы

\*\*\*\*Низкий уровень познавательной деятельности: цель задания не понимает или понимает ограниченно, но стремится его выполнить, познавательные действия сформированы на уровне многократно ниже нормативного, совершает малоосмысленные подражательные действия, ждет помощи, нуждается в постоянном контроле, не может оценить правильность выполненных действий, память преимущественно плохая, выраженные недостатки внимания и целенаправленности, обучаемость недостаточная, связи и отношения устанавливает поверхностные, иногда недостаточно адекватные, мыслит шаблонно, мышление инертное, часто тугоподвижно, стереотипно, отвлеченное мышление недоступно)

\*\*\*\*Недостаточный уровень познавательной деятельности: цель задания понимает, в процессе выполнения разнообразные затруднения, нуждается в помощи, продуктивные пробы соседствуют с непродуктивными, трудности установления связей и отношений, недостатки регуляции.

\*\*\*\*Условно-достаточный уровень (цель заданий понимает, совершает адекватные действия, допускает разнообразные устраняемые ошибки, связи и отношения

устанавливает при предъявлении доступного по возрасту материала, к середине младшего школьного возраста может выполнять задания в мыслительном плане).

**Темп деятельности:** деятельность не выполняется /крайне низкий / ускоренный без контроля продуктивности / замедленный / неравномерный / нормальный возрастной / ускоренный

**Внимание:** непроизвольное, привлекается на крайне ограниченное время/ трудности сосредоточения / суженный объем / трудности распределения / истощаемость / трудности переключения / отвлекаемость / достаточно устойчивое

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

Иное \_\_\_\_\_

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

\*\*\*\*Недоразвитие констатируется при грубом несоответствии развития возрастной норме, а также при низком уровне познавательной деятельности, невозможности выполнять задания

в словесном плане, постоянной потребности в содержательной помощи и невысокой ее эффективности, наличии существенных недостатков памяти, внимания, темповых характеристик деятельности.

\*\*\*\*Отставание в развитии констатируется при недостаточном уровне познавательной деятельности, разнообразных, но корригируемых недостатках познавательного развития, памяти, внимания, темповых характеристик

\*\*\*\*Общий вывод делается на основании сочетания показателей познавательного и социально-личностного развития.

**Психологическое заключение:** имеет потенциал овладения адаптированной образовательной программой (вид, вариант), в психологической помощи за пределами рекомендаций адаптированной образовательной программы (нуждается, не нуждается) /имеет потенциал овладения общеобразовательной программой (при наличии психологической помощи, в психологической помощи не нуждается) / нуждается в диагностическом обучении (указать необходимость психологической помощи) / нуждается в реализации системы индивидуально-профилактических мероприятий для предупреждения дезадаптации/ нуждается в коррекции трудностей развития и социальной адаптации за счет организации систематической психологической помощи

Дата обследования \_\_\_\_\_

Педагог-психолог ППк \_\_\_\_\_ (ФИО)

**Согласие родителей (законных представителей или лиц их замещающих)  
на психолого-педагогическое обследование и сопровождение воспитанника  
образовательного учреждения**

Я, \_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя) полностью

\_\_\_\_\_  
(номер, сери паспорта, когда и кем выдан)

**согласен (согласна) на психолого-педагогическое обследование и сопровождение  
моего ребенка**

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя ребенка, группа

Психолого-педагогическое обследование и сопровождение включает в себя:

- диагностику (распознавание характера отклонений в поведении, изучение социальной ситуации развития, положения в коллективе, выявление доминанты нравственного развития, определения потенциальных возможностей и способностей воспитанников).
- коррекцию (разработку программы педагогической коррекции в виде ряда воспитательных мер, рекомендуемых воспитателю, родителям, специалистам МБДОУ №47 "Вишенка", непосредственное воспитательное воздействие на личность ребенка в ходе взаимодействия с ним).

**Специалисты ППк имеют право:**

- выбирать и использовать методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации;
- предоставлять информацию о результатах психолого-педагогического обследования ребенка по запросу родителей (законных представителей или лиц их замещающих).

**Специалисты ППк обязуются:**

- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами;
- сохранять конфиденциальность сведений, некорректное использование которых может нанести ущерб здоровью, психологическому состоянию ребенка и его семье;
- защищать всеми законными средствами на любом профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы детей и их родителей (законных представителей или лиц их замещающих).

**Родители (законные представители или лица их замещающие) имеют право:**

- обратиться в ППк с целью раннего выявления (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;
- на получение консультации

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись.ФИО)

Контактный телефон: +7(978) \_\_\_\_\_

Прошито, пронумеровано

и скреплено печатью

*А. Д. Фогель*  
Заведующий МБДОУ №47

"Вишенка" г. Самферополя

А. Д. Фогель

Дата: 08.11.2019

