



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ

муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение

г. Шахты Ростовской области «Детский сад №43»

346500 Россия, г. Шахты Ростовской области, ул. Парижской Коммуны, 58, тел. (8 863 6)
22-70-19,

E-mail – dou43@shakhty-edu.ru

ПРИНЯТО

Педагогическим советом
муниципального бюджетного
дошкольного образовательного
учреждения г. Шахты Ростовской
области «Детский сад № 43»
Протокол №1 от «30» августа 2024
г.

СОГЛАСОВАНО

Совет родителей
МБДОУ №43 г. Шахты
Председатель Совета родителей
МБДОУ № 43 г. Шахты
Соболькова В.Ш.Соболькова
«30» августа 2024г.
Протокол №3

УТРЕЖДЕНО

Приказ заведующего МБДОУ
№43 г. Шахты
Хворостова Н.Н.Хворостова
Приказ №100 от «30» августа
2024г.

ПОЛОЖЕНИЕ
О ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ
муниципального бюджетного дошкольного образовательного
учреждения г.Шахты Ростовской области «Детский сад №43»

I. Общие положения

1.1. Данное Положение разработано на основе нормативно-правовых актов:

- Федеральный закон 29 декабря 2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» с изменениями от 08.08.2024 г. (ст. 42);
- Федеральные государственные образовательные стандарты дошкольного образования;
- Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования обучающихся с ОВЗ, утвержденный приказом Минобрнауки России от 19 декабря 2014 г. №1598;
- Приказ Министерства просвещения РФ от 31 июля 2020 г. №373 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования»
- Приказ Минобрнауки от 20 сентября 2013 №1082 «Об утверждении Положения о ПМПК»;
- Устав МБДОУ №43 г. Шахты;
- Примерное Положение о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации (Распоряжение Министерства просвещения Российской Федерации от 09.09.2019 № Р-93)
- Примерное положение об оказании логопедической помощи в организациях,

осуществляющих образовательную деятельность (Распоряжение Министерства просвещения Российской Федерации от 6 августа 2020г. №Р-75);

- Приказ Министерства просвещения России от 24.11.2022 N 1022 «Об утверждении федеральной адаптированной образовательной программы дошкольного образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (Зарегистрировано в Минюсте России 27.01.2023 N 72149);
- Федеральная адаптированная образовательная программа дошкольного образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;
- Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 25.11.2022 N 1028 «Об утверждении федеральной образовательной программы дошкольного образования». (Зарегистрировано в Минюсте России 28.12.2022 N 71847);
- Федеральная образовательная программа дошкольного образования;
- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 сентября 2020 года №28 об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи";
- Разъяснения по вопросу регулирования рабочего времени учителей-логопедов организаций, осуществляющих образовательную деятельность, при выполнении ими должностных обязанностей. 24.11. 2020 ДГ-2210/07;
- Адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования для детей с ТНР МБДОУ №43 г. Шахты.

1.2. Психолого-педагогический консилиум (далее - ППк) является одной из форм взаимодействия руководящих и педагогических работников муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения г. Шахты Ростовской области «Детский сад №43» с целью создания оптимальных условий обучения, развития, социализации и адаптации воспитанников посредством психолого-педагогического сопровождения (выбора оптимальных средств, форм и методов диагностики-коррекционного и психолого- педагогического сопровождения воспитанников ОУ в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников).

1.3. Задачами ППк являются:

- 1.3.1 выявление обучающихся (далее – воспитанников) с трудностями освоения образовательных программ, с особенностями в развитии и поведении, с трудностями социальной адаптации, обусловленными различными причинами; для последующего принятия решений об организации психолого-педагогического сопровождения;
- 1.3.2 осуществление индивидуально ориентированной психолого-педагогической помощи обучающимся с учётом особенностей их психического и (или) физического развития, индивидуальных возможностей и потребностей (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии или психолого- педагогического консилиума образовательной организации (далее – ППк);
- 1.3.3 разработка рекомендаций по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанников;
- 1.3.4 консультирование участников образовательных отношений по вопросам

актуального психофизического состояния и возможностей воспитанников, по вопросам развития и воспитания детей дошкольного возраста; содержания и оказания им психолого- педагогической помощи, создания специальных условий получения образования;

1.3.5 контроль за выполнением рекомендации ППк.

2. Организация деятельности ППк

2.1. Консилиум создается приказом заведующего (приложение №2) на каждый учебный год и организует свою работу в соответствии с планом работы.

2.2. Для организации деятельности ППк в ОУ оформляются следующие документы (приложение №1):

- 2.2.1. Приказ о создании ППк с утвержденным составом специалистов ППк.
- 2.2.2. Положение о ППк.
- 2.2.3. График проведения плановых заседаний ППк на учебный год (приложение №3).
- 2.2.4. Журнал учета заседаний ППк (приложение №4).
- 2.2.5. Заявление на проведение внепланового ППк (приложение №5).
- 2.2.6. Письменное согласие родителей (законных представителей) на проведение обследования специалистами ППк (приложение №6).
- 2.2.7. Заключение/Характеристика на воспитанника специалиста ППк (учителя-логопеда, педагога-психолога) (приложение №7).
- 2.2.8. Протокол Заседания ППк (приложение №8).
- 2.2.9. Коллегиальное заключение ППк (приложение №9).
- 2.2.10. Журнал регистрации коллегиальных заключений ППк (приложение №10).
- 2.2.11. Представление воспитанника на ТПМПК (приложение №11).
- 2.2.12. Журнал учета направлений воспитанников на ТПМПК, на консультацию дополнительных специалистов (приложение №12).
- 2.2.13. Карта развития ребенка (приложение №13).
- 2.2.14. Протокол индивидуальной консультации с родителями/ законными представителями (приложение №14).

Срок хранения документов - в течение 5 лет.

2.3. Состав ППк:

- председатель ППк-заведующий ДОУ;
- заместитель председателя ППк - заместитель заведующего по ВМР;
- секретарь ППк определяется из числа членов ППк;
- специалисты ОУ (количество присутствующих специалистов на каждом конкретном заседании ППк определяется индивидуальными обстоятельствами; обязательно должен присутствовать педагог-психолог и учитель-логопед, непосредственно работающие с ребенком):
 - ✓ учитель-логопед, непосредственно работающий с ребенком;
 - ✓ педагог-психолог;
 - ✓ воспитатели, непосредственно работающие с ребенком.

По мере необходимости по предварительному согласованию в состав ППк могут входить следующие педагоги и специалисты ОУ: воспитатель группы компенсирующей направленности с опытом работы, медицинская сестра, музыкальный руководитель.

2.4. Заседания ППк проводятся под руководством Председателя ППк или лица, исполняющего его обязанности, подразделяются на плановые и внеплановые. Их учет – дата и периодичность проведения, тематика - ведется в Журнале учета заседаний ППк (приложение №4).

2.5. В начале и в конце учебного года по итогам мониторинга воспитанников каждой

группы ДОУ отдельно, проведенного всеми специалистами и педагогами, работающими с данными детьми, проводится **плановый ППк** (для каждой группы компенсирующей направленности ОУ отдельно). На плановом ППк проходит обсуждение результатов и выводов обследования, диагностики, мониторинга, проведенных всеми педагогами и специалистами ОУ.

2.6. Диагностическая работа в ОУ включает (в соответствии с ФОП ДО):

- своевременное выявление детей, нуждающихся в психолого-педагогическом сопровождении;
- раннюю (с первых дней пребывания обучающегося в ДОО) диагностику отклонений в развитии и анализ причин трудностей социальной адаптации;
- комплексный сбор сведений об обучающемся на основании диагностической информации от специалистов разного профиля;
- определение уровня актуального и зоны ближайшего развития обучающегося с ОВЗ, с трудностями в обучении и социализации, выявление его резервных возможностей;
- изучение уровня общего развития обучающихся (с учётом особенностей нозологической группы), возможностей вербальной и невербальной коммуникации со сверстниками и взрослыми;
- изучение развития эмоционально-волевой сферы и личностных особенностей обучающихся;
- изучение индивидуальных образовательных и социально-коммуникативных потребностей обучающихся;
- изучение социальной ситуации развития и условий семейного воспитания ребёнка;
- изучение уровня адаптации и адаптивных возможностей обучающегося;
- изучение направленности детской одаренности;
- изучение, констатацию в развитии ребёнка его интересов и склонностей, одаренности;
- мониторинг развития детей и предупреждение возникновения психолого-педагогических проблем в их развитии;
- выявление детей-мигрантов, имеющих трудности в обучении и социально-психологической адаптации, дифференциальная диагностика и оценка этнокультурной природы имеющихся трудностей;
- всестороннее психолого-педагогическое изучение личности ребёнка;
- выявление и изучение неблагоприятных факторов социальной среды и рисков образовательной среды;
- системный разносторонний контроль специалистов за уровнем и динамикой развития обучающегося, а также за созданием необходимых условий, соответствующих особым (индивидуальным) образовательным потребностям обучающегося.

Плановый ППк (для каждой группы компенсирующей направленности ОУ отдельно) проводится в соответствии с графиком проведения, но не менее двух раз в учебном году.

2.7. Также проводится общий плановый ППк, где подводятся общие итоги по ОУ (обо всех воспитанниках ДОУ, нуждающихся в психолого-педагогическом сопровождении), делаются общие выводы и планируются внеплановые ППк на

текущий учебный год.

- 2.8. **Внеплановый ППк** проводится при зачислении нового воспитанника, нуждающегося в психолого-педагогическом сопровождении; при отрицательной или превосходной 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 ОУ; с целью решения конфликтных ситуаций и других случаях.
- 2.9. Для проведения внепланового ППк для конкретного воспитанника должно быть представлено Заявление на проведение внепланового ППк (приложение № 5).
- 2.10. Для внепланового ППк каждым специалистом проводится обследование с согласия родителей (приложение №6), и составляется заключение на воспитанника, которое состоит из краткой характеристики, заключения и рекомендаций (приложение №7).
- 2.11. По итогам проведения ППк делаются выводы, создается Заключение ППк (приложение №9). Данное заключение содержит обобщенную характеристику воспитанника (краткие выводы по всем результатам обследования и наблюдений за воспитанником ОУ, краткую характеристику индивидуальных особенностей воспитанника), а также - рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения (см.п.5), которые являются основанием для реализации психолого-педагогического сопровождения обследованного воспитанника.
- 2.12. Ход и итоги заседания ППК, решение, Коллегиальное заключение фиксируются в Протоколе ППК (приложение №8). Протокол ППК оформляется не позднее пяти рабочих дней после проведения заседания и подписывается всеми участниками заседания ППК.
- 2.13. Заключение ППК подписывается всеми членами ППК.
- 2.14. Заключение внепланового ППК обязательно доводится до сведения родителей (законных представителей) не позднее трех рабочих дней после проведения заседания (приложение №10).
- 2.15. В случае, когда для составления психолого-педагогического сопровождения (определения его форм организации, условий, объема, методов и приемов, задач), педагогам и специалистам ОУ требуется дополнительная информация (консультация и рекомендации дополнительных специалистов, Заключение ТПМПК и т.п.), сроки составления Заключения и разработки рекомендаций о психолого-педагогическом сопровождении воспитанника увеличиваются (составляются только *после* предоставления родителями (с их согласия) всей необходимой информации и проведения внепланового ППК).
- 2.16. Для разработки наиболее эффективного психолого-педагогического сопровождения и проведения более успешной коррекционно-образовательной работы члены ППК могут попросить родителей (законных представителей) предоставить (с их согласия) более точные и/или свежие данные обследования дополнительных специалистов (в том числе – медицинского профиля) – заключение и рекомендации, план и результаты лечения.
- 2.17. Включение ребёнка в программу КРР, определение и реализация индивидуального маршрута его психолого-педагогического сопровождения осуществляется только на основе заключения ППК и по результатам психологической и педагогической диагностики, комплексного обследования и динамического наблюдения за воспитанником в условиях ОУ.
- 2.18. В случае несогласия родителей (законных представителей) воспитанника ОУ с Заключением ППК или в случае отказа родителей (законных представителей) выполнить рекомендации ППК, они выражают свое мнение в письменной форме в соответствующем разделе Коллегиального заключения ППК. В этих случаях –

образовательный процесс осуществляется по ранее определенному образовательному маршруту, в соответствии с ООП ДО или АООП ДО МБДОУ №43 г. Шахты (в зависимости от того, в какую группу ОУ зачислен воспитанник), а также – с Рабочими программами педагогов и специалистов, разработанными для данной группы.

- 2.19. Заключение ППк, а также – решение родителей, доводится до сведения всех педагогических работников и специалистов, работающих с обследованным воспитанником, участвующих в его психолого-педагогическом сопровождении, не позднее трех рабочих дней после проведения заседания.
- 2.20. В случае выявления у ребенка индивидуальных особенностей (самочувствия, здоровья, поведения, коммуникации и т.п.) или трудностей, препятствующих успешному освоению ООПДО или АООП ДО, негативной динамики в развитии ребенка или её отсутствия, консилиум может направить родителей на консультацию к дополнительному специалисту и/или к специалистам территориальной психолого-медико-педагогической комиссии, в том числе и на ТПМПК (повторно, до завершения срока действия предоставленного в ОУ Заключения ТПМПК).
- 2.21. При направлении воспитанника на ТПМПК оформляется Представление воспитанника на ТПМПК (приложение №11).

Представление воспитанника на ТПМПК выдается родителям (законным представителям) под подпись.

К данному представлению могут прилагаться *следующие документы*:

- ✓ психолого-педагогическая характеристика на воспитанника ДОУ (составляется воспитателями, работающими с данным ребёнком);
- ✓ результаты наблюдений и психологической диагностики (составляется педагогом-психологом);
- ✓ результаты логопедического обследования или выписка из Речевой карты (составляется учителем-логопедом);
- ✓ заключение внепланового ППк.

Вышеперечисленный пакет документов на воспитанника для посещения консультаций специалистов и/или ТПМПК выдается родителям (законным представителям) под подпись.

- 2.22. Факт направления воспитанника на ТПМПК, а также – согласие/несогласие родителей (законных представителей) ребенка выполнить данную рекомендацию ППк, фиксируется в Журнале учета направлений воспитанников на ТПМПК, на консультацию дополнительных специалистов (приложение №12). Позднее в данном журнале регистрируется итог – получение родителями Заключения ТПМПК, дата предоставления родителями данного заключения членам ППк.

- 2.23. Все документы, разработанные в ходе проведения и на основании проведения ППк для одного конкретного воспитанника ОУ (результаты обследования: характеристика учителя-логопеда для представления на ППк, характеристика педагога психолога для представления на ППк, характеристика учителя-дефектолога для представления на ППк, характеристика воспитателя для представления на ППк; Коллективное заключение ППк, согласие родителей (законных представителей) на обследование и психолого - педагогическое сопровождение ребенка; план ИОМ с учетом рекомендаций ТПМПК; протоколы ППк; копия Представления воспитанника на ТПМПК и т.п.) собираются в одну карту развития ребёнка (приложение №13).

Карта развития ребёнка хранится у председателя консилиума и выдается педагогам и специалистам, работающим с воспитанником.

3. Режим деятельности ППК

- 3.1. Периодичность проведения заседаний ППК определяется запросом МБДОУ №43 г. Шахты на обследование и организацию комплексного сопровождения воспитанников и отражается в графике проведения заседаний.
- 3.2. Консилиумы подразделяются на плановые и внеплановые.
- 3.2.1. **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.
- 3.2.2. **Внеплановые** консилиумы проводятся по запросам родителей (законных представителей) воспитанников, педагогов и/или специалистов в следующих случаях:
- при зачислении нового воспитанника, нуждающегося в психолого-педагогическом сопровождении и /или имеющего ИПРА;
 - при отрицательной (положительной) динамике в процессе развития, обучения, коррекции воспитанника;
 - при выявлении или возникновении новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие ребенка в соответствии с запросами родителей (законных представителей) воспитанника, педагогических и руководящих работников ОУ;
 - при выявлении индивидуальных особенностей (здоровья, соматического здоровья, поведения, коммуникации и т.п.) и трудностей, препятствующих успешному освоению ООП ДО или АООП ДО ОУ, а также - разработанных рабочих программ педагогов и специалистов группы, которую посещает данный воспитанник;
 - с целью решения конфликтных ситуаций и других случаях.
- 3.3. В соответствии с ФОП ДО (п 27.8.), в образовательной практике определяются нижеследующие категории целевых групп обучающихся для оказания им адресной психологической помощи и включения их в программы психолого-педагогического сопровождения:
- 1) нормотипичные дети с нормативным кризисом развития;
 - 2) обучающиеся с ООП:
 - с ОВЗ и (или) инвалидностью, получившие статус в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;
 - обучающиеся по индивидуальному учебному плану (учебному расписанию) на основании медицинского заключения (дети, находящиеся под диспансерным наблюдением, в том числе часто болеющие дети);
 - часто болеющие дети характеризуются повышенной заболеваемостью острыми респираторными инфекциями, которые не связаны с врожденными и наследственными состояниями, приводящими к большому количеству пропусков ребёнком в посещении ДОО;
 - обучающиеся, испытывающие трудности в освоении образовательных программ, развитии, социальной адаптации;
 - одаренные обучающиеся;
 - 3) дети и (или) семьи, находящиеся в трудной жизненной ситуации, признанные таковыми в нормативно установленном порядке;

- 4) дети и (или) семьи, находящиеся в социально опасном положении (безнадзорные, беспризорные, склонные к бродяжничеству), признанные таковыми в нормативно установленном порядке;
 - 5) обучающиеся «группы риска»: проявляющие комплекс выраженных факторов риска негативных проявлений (импульсивность, агрессивность, неустойчивая или крайне низкая (завышенная) самооценка, завышенный уровень притязаний).
- 3.4. 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 обучающегося.
- 3.5. 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.
- 3.6. Специалистам ППк за увеличение объема работ может устанавливаться доплата, размер которой определяется МБДОУ №43 г. Шахты 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 Организации с письменного согласия родителей (законных представителей) (приложение №6).
- 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: воспитатель или другой специалист. Ведущий специалист представляет воспитанника на ППк и выходит с инициативой повторных обсуждений на ППк (при необходимости).
- 4.5. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации. На заседании ППк обсуждаются результаты обследования ребенка и рекомендации, данные каждым членом ППк, составляется Коллегиальное заключение ППк.
- 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 или быть ознакомлены с ними в любом другом формате.

5. Содержание рекомендаций ППк по организации психолого - педагогического

сопровождения воспитанников.

5.1. Заключение и рекомендации ППк, утвержденные родителями (законными представителями) дают основание:

- уточнять, изменять и корректировать планирование воспитательно - образовательной и коррекционно-образовательной деятельности педагогов и специалистов ОУ;
- адаптировать дидактические и диагностические материалы, разрабатывать психолого- педагогическое сопровождение, индивидуальное планирование и ИОМ для конкретного ребенка с учетом индивидуальных особенностей, возможностей и трудностей ребенка;
- другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции ОУ.

5.2. Коллегиальное Заключение планового ППк содержит:

- подтверждение реализации ООПДО и/или АООП ДО соответствующего уровня и направления, реализуемой в каждой конкретной группе ОУ отдельно в данном учебном году; внесение уточнений или изменений в планирование или Рабочие программы на текущий учебный год педагогов и специалистов, работающих с данным воспитанником и/или определение наиболее актуальных и приоритетных задач в работе с данным воспитанником;
- подтверждение и/или уточнение, определение форм и методов реализации рекомендаций ТПМПК для конкретных детей с ОВЗ в условиях ОУ; определение воспитанников группы, для которых необходимо запланировать и организовать дополнительные формы психолого-педагогического сопровождения (согласно рекомендация ТПМПК и по итогам мониторинга) и/или разработать ИОМ (постоянное наблюдение и контроль за динамикой; консультация специалистов ОУ; рекомендации посетить консультации дополнительных специалистов; сопровождение в формате консультирования родителей (законных представителей) и т.п.);
- определение воспитанников группы, для которых необходимо организовать внеплановое ППк с целью составления, уточнения или изменения психолого-педагогического сопровождения, для решения вопроса о необходимости разработки ИОМ и/или образовательного маршрута в целом.

5.3. Коллегиальное Заключение внепланового ППк содержит Рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанника ОО.

5.3.1. Заключение ППк может содержать различные рекомендации и осветить различные стороны психолого-педагогического сопровождения и коррекционно-развивающей работы (далее - КРР) в условиях ОУ (с учетом заключений ТПМПК на воспитанников ОУ, рекомендаций ТПМПК, штатного расписания ОУ, комплектования и контингента групп ОУ и т.п.).

Результатами проведения внепланового ППк может быть (в соответствии с ФОП ДО):

- выбор оптимальных для развития обучающегося коррекционно-развивающих программ (методик) психолого-педагогического сопровождения в соответствии с его особыми (индивидуальными) образовательными потребностями;

- организацию, разработку и проведение специалистами индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий, необходимых для преодоления нарушений поведения и развития, трудностей в освоении образовательной программы и социализации;
- коррекцию и развитие высших психических функций;
- развитие эмоционально-волевой и личностной сферы обучающегося и психологическую коррекцию его поведения;
- развитие коммуникативных способностей, социального и эмоционального интеллекта обучающихся, формирование их коммуникативной компетентности;
- коррекцию и развитие психомоторной сферы, координации и регуляции движений;
- создание условий, обеспечивающих развитие, обучение и воспитание детей с ярко выраженной познавательной направленностью, высоким уровнем умственного развития или иной направленностью одаренности;
- создание насыщенной РППС для разных видов деятельности;
- формирование инклюзивной образовательной среды, в том числе обеспечивающей включение детей иностранных граждан в российское образовательное пространство с сохранением культуры и идентичности, связанных со страной исхода (происхождения);
- оказание поддержки ребёнку в случаях неблагоприятных условий жизни, психотравмирующих обстоятельствах при условии информирования соответствующих структур социальной защиты;
- преодоление педагогической запущенности в работе с обучающимся, стремление устранить неадекватные методы воспитания в семье во взаимодействии родителей (законных представителей) с детьми;
- помощь в устранении психотравмирующих ситуаций в жизни ребёнка.

Как результат внепланового ППк *может быть спланирована* консультативная работа в разнообразных и доступных для данного ОУ формах и объемах:

- разработку рекомендаций по основным направлениям работы с обучающимся с трудностями в обучении и социализации, единых для всех участников образовательных отношений;
- консультирование специалистами педагогов по выбору индивидуально ориентированных методов и приемов работы с обучающимся;
- консультативную помощь семье в вопросах выбора оптимальной стратегии воспитания и приемов КРР с ребёнком.

Также результатом внепланового ППк *может стать* информационно-просветительская работа, которая предусматривает:

- различные формы просветительской деятельности (лекции, беседы, информационные стенды, печатные материалы, электронные ресурсы), направленные на разъяснение участникам образовательных отношений – обучающимся (в доступной для дошкольного возраста форме), их родителям (законным представителям), педагогам – вопросов, связанных с особенностями

образовательного процесса и психолого-педагогического сопровождения обучающихся, в том числе с ОВЗ, трудностями в обучении и социализации;

- проведение тематических выступлений, онлайн-консультаций для педагогов и родителей (законных представителей) по разъяснению индивидуально-типологических особенностей различных категорий обучающихся, в том числе с ОВЗ, трудностями в обучении и социализации.

5.3.2. Реализация КРР с обучающимися с ОВЗ и детьми-инвалидами согласно нозологическим группам осуществляется в соответствии с Федеральной адаптированной образовательной программой дошкольного образования. КРР с обучающимися с ОВЗ и детьми-инвалидами должна предусматривать предупреждение вторичных биологических и социальных отклонений в развитии, затрудняющих образование и социализацию обучающихся, коррекцию нарушений психического и физического развития средствами коррекционной педагогики, специальной психологии и медицины; формирование у обучающихся механизмов компенсации дефицитарных функций, не поддающихся коррекции, в том числе с использованием ассистивных технологий.

5.3.3. КРР с детьми, находящимися под диспансерным наблюдением, в том числе часто болеющие дети, имеет выраженную специфику. Детям, находящимся под диспансерным наблюдением, в том числе часто болеющим детям, свойственны: быстрая утомляемость, длительный период восстановления после заболевания и (или) его обострения (не менее 4-х недель), специфические особенности межличностного взаимодействия и деятельности (ограниченность круга общения больного ребёнка, объективная зависимость от взрослых (родителей (законных представителей), педагогов), стремление постоянно получать от них помощь). Для детей, находящихся под диспансерным наблюдением, в том числе часто болеющих детей, старшего дошкольного возраста характерны изменения в отношении ведущего вида деятельности – сюжетно-ролевой игры, что оказывает негативное влияние на развитие его личности и эмоциональное благополучие. В итоге у ребёнка появляются сложности в освоении программы и социальной адаптации.

5.3.4. Направленность КРР с детьми, находящимися под диспансерным наблюдением, в том числе часто болеющими детьми на дошкольном уровне образования:

- ✓ коррекция (развитие) коммуникативной, личностной, эмоционально-волевой сфер, познавательных процессов;
- ✓ снижение тревожности;
- ✓ помощь в разрешении поведенческих проблем;
- ✓ создание условий для успешной социализации, оптимизация межличностного взаимодействия со взрослыми и сверстниками.

5.3.5. На основании медицинского заключения и рекомендаций ППк (по результатам психологической и педагогической диагностики) для категории часто болеющих детей, испытывающих выраженные трудности в овладении образовательной программы, может быть разработан индивидуальный маршрута психолого-педагогического сопровождения.

5.3.6. Направленность КРР с одаренными обучающимися на дошкольном уровне образования имеет свою специфику:

- ✓ определение вида одаренности, интеллектуальных и личностных особенностей детей, прогноз возможных проблем и потенциала развития;
- ✓ вовлечение родителей (законных представителей) в образовательный процесс и

установление с ними отношений сотрудничества как обязательного условия поддержки и развития одаренного ребёнка, как в ДОО, так и в условиях семейного воспитания;

- ✓ создание атмосферы доброжелательности, заботы и уважения по отношению к ребёнку, обстановки, формирующей у ребёнка чувство собственной значимости, поощряющей проявление его индивидуальности;
- ✓ сохранение и поддержка индивидуальности ребёнка, развитие его индивидуальных способностей и творческого потенциала как субъекта отношений с людьми, миром и самим собой;
- ✓ формирование коммуникативных навыков и развитие эмоциональной устойчивости;
- ✓ организация предметно-развивающей, обогащённой образовательной среды в условиях ДОО, благоприятную для развития различных видов способностей и одаренности.

5.3.7. Направленность КРР с билингвальными обучающимися, детьми мигрантов, испытывающими трудности с пониманием государственного языка Российской Федерации на дошкольном уровне образования, может включать следующие задачи:

- ✓ развитие коммуникативных навыков, формирование чувствительности к сверстнику, его эмоциональному состоянию, намерениям и желаниям;
- ✓ формирование уверенного поведения и социальной успешности;
- ✓ коррекцию деструктивных эмоциональных состояний, возникающих вследствие попадания в новую языковую и культурную среду (тревога, неуверенность, агрессия);
- ✓ создание атмосферы доброжелательности, заботы и уважения по отношению к ребёнку.

5.3.8. К целевой группе обучающихся «группы риска» могут быть отнесены дети, имеющие проблемы с психологическим здоровьем; эмоциональные проблемы (повышенная возбудимость, апатия, раздражительность, тревога, появление фобий); поведенческие проблемы (грубость, агрессия, обман); проблемы неврологического характера (потеря аппетита); проблемы общения (стеснительность, замкнутость, излишняя чувствительность, выраженная нереализованная потребность в лидерстве); проблемы регуляторного характера (расстройство сна, быстрая утомляемость, навязчивые движения, двигательная расторможенность, снижение произвольности внимания).

5.3.9. КРР с обучающимися, имеющими девиации развития и поведения, их психолого-педагогическое сопровождение, на дошкольном уровне образования может иметь следующую направленность:

- ✓ коррекция (развитие) социально-коммуникативной, личностной, эмоционально-волевой сферы;
- ✓ помощь в решении поведенческих проблем;
- ✓ формирование адекватных, социально-приемлемых способов поведения;
- ✓ развитие рефлексивных способностей;
- ✓ совершенствование способов саморегуляции.

Включение ребёнка из «группы риска» в программу КРР, определение индивидуального маршрута психолого-педагогического сопровождения осуществляется только на основе

заключения ППк по результатам психологической диагностики или по обоснованному запросу педагога и (или) родителей (законных представителей).

5.4. Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения для воспитанника общеобразовательной группы ОО могут включать в том числе:

- ✓ посещение ТПМПК для выбора образовательного маршрута.

5.5. Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанника ОУ группы компенсирующей направленности и/или имеющего ИПРА могут включать в том числе:

- ✓ посещение консультации дополнительных специалистов;
- ✓ подтверждение и/или уточнение, определение форм и методов реализации рекомендаций ТПМПК для конкретного воспитанника с ОВЗ в условиях ОУ;
- ✓ динамическое наблюдение и контроль за результатами, достижениями, динамикой, при необходимости -проведение промежуточной диагностики специалистами ОУ и т.п.;
- ✓ сопровождение в формате консультирования родителей (законных представителей), педагогов, работающих с ребенком;
- ✓ проведение групповых и/или индивидуальных коррекционно-развивающих занятий с воспитанником;
- ✓ адаптация, дополнение учебных, диагностических и дидактических материалов, ППРС группы и кабинетов специалистов;
- ✓ организация обучения по Индивидуальному образовательному маршруту;
- ✓ посещение ТПМПК для выбора образовательного маршрута;
- ✓ проведение профилактики асоциального (девиантного) поведения обучающегося;
- ✓ другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции Организации.

5.6. При наличии медицинского заключения, инвалидности и ИПРА могут добавиться следующие рекомендации:

- ✓ организация особого медицинского сопровождения, постоянного участия и взаимосвязи с дополнительными медицинскими специалистами (при наличии мед диагноза и мед. показаний и в рамках компетенции Организации);
- ✓ организация обучения по индивидуальному учебному плану;
- ✓ изменение условий обучения, воспитания и развития: изменения режима и/или графика образовательной деятельности на основании медицинских показаний, плана лечения, медицинских заключений и рекомендаций лечащего врача и т.п. (в том числе: снижение образовательной нагрузки, дополнительный выходной день; снижение или организация дополнительной двигательной нагрузки в течение дня; предоставление дополнительных перерывов для приема пищи, лекарств и т.п.);
- ✓ предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь;
- ✓ другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции Организации.

- 5.7. Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанников реализуются на основании письменного согласия родителей (законных представителей).
- 5.8. В случае несогласия родителей (законных представителей) воспитанника ОУ с коллегиальным Заключением ППк или в случае отказа родителей (законных представителей) выполнить рекомендации ППк они выражают свое мнение в письменной форме в соответствующем разделе Заключения ППк. В этих случаях образовательный процесс осуществляется по ранее определенному образовательному маршруту в соответствии с ООПДО или АОПДО ДОУ (в зависимости от того, в какую группу ОУ зачислен воспитанник), а также – с Рабочими программами педагогов и специалистов, разработанными для данной группы.
- 5.9. Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанника с ограниченными возможностями здоровья конкретизируют, дополняют рекомендации ПМПК и могут включать в том числе:
- разработку адаптированной основной образовательной программы;
 - разработку индивидуального учебного плана воспитанника;
 - адаптацию учебных и контрольно-измерительных материалов;
 - другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции МБДОУ №43 г. Шахты.
- 5.10. Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанника на основании медицинского заключения могут включать условия обучения, воспитания и развития, требующие организации обучения по индивидуальному учебному плану, учебному расписанию, медицинского сопровождения, в том числе:
- дополнительный выходной день;
 - организация дополнительной двигательной нагрузки в течение учебного дня/снижение двигательной нагрузки;
 - предоставление дополнительных перерывов для приема пищи, лекарств;
 - другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции МБДОУ №43 г. Шахты.
- 5.11. Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанника, испытывающего трудности в освоении основных образовательных программ, развитии и социальной адаптации могут включать в том числе:
- проведение групповых и (или) индивидуальных коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с воспитанниками;
 - разработку индивидуального учебного плана воспитанника;
 - адаптацию учебных и контрольно-измерительных материалов;
 - профилактику асоциального (девиантного поведения) воспитанника;
 - другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции МБДОУ №43 г. Шахты.
- 5.12. Рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанников реализуются на основании письменного согласия родителей (законных представителей).

Документация ППк

1. Положение о ППк.
2. Приказ о создании ППк с утвержденным составом специалистов ППк.
3. График проведения плановых заседаний ППк на учебный год.
4. Журнал учета Заседаний ППк и регистрации Заключений ППк.
5. Заявление на проведение внепланового ППк.
6. Письменное согласие родителей (законных представителей) на проведение обследования специалистами ППк.
7. Заключение\ характеристика на воспитанника специалистов ППк (учителя-логопеда, педагога-психолога, воспитателя).
8. Протокол Заседания ППк.
9. Коллегиальное заключение ППк.
10. Журнал регистрации коллегиальных заключений ППк.
11. Представление воспитанника на ТПМПк.
12. Журнал учета направлений воспитанников на ТПМПк.
13. Карта развития ребенка.
14. Протокол индивидуальной консультации с родителями/ законными представителями.

2. Приказ о создании ППк с утвержденным составом специалистов ППк.

ПРИКАЗ

от «__» _____ г.

№ _____

**О создании и организации работы психолого-педагогического консилиума М Б Д О У № 4 3 г .
Ш а х т ы на 20____ - 20__учебный год**

В целях создания оптимальных условий обучения, развития, социализации и адаптации воспитанников посредством психолого-педагогического сопровождения, на основании распоряжения Министерства просвещения Российской Федерации от 9 сентября 2019 года № Р-93 «Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Создать психолого-педагогический консилиум (далее ППк) МБДОУ №43 г. Шахты в составе: председатель ППк- заместитель председателя ППк - ; секретарь ППк – *ФИО, должность*

Члены ППк

2. _____, заместителю заведующего по ВМР, вменить в обязанность организацию работы ППк в соответствии с Положением о психолого-педагогическом консилиуме МБДОУ №43 г. Шахты, назначить ведущим специалистом, ответственными за ведение работы с родителями воспитанников в рамках психолого - педагогического консилиума.

3. Утвердить:

3.1. График проведения плановых заседаний ППк на 20__-20__учебный год.

3.2. Формы документов психолого - педагогического консилиума.

4. Специалистам ППк вести учетную документацию ППк в соответствии с Положением о психолого-педагогическом консилиуме МБДОУ №43 г. Шахты.

5. Контроль и общее руководство ППк оставляю за собой.

Заведующий
МБДОУ №43 г. Шахты

Н.Н.Хворостова

С приказом ознакомлены:

3. График проведения плановых заседаний ППк на учебный год.

№п/п	Дата	Тематика заседания
1	Сентябрь	<ul style="list-style-type: none"> — Утверждение плана работы ППК, количества и даты проведения плановых консилиумов. — Обсуждение результатов наблюдений и проведения мониторинга воспитанников ОУ, анализа имеющихся Заключений ТПМПК и ИПРА для воспитанников ОУ, на основании вышеперечисленного, выявление воспитанников ОУ, имеющих особые образовательные потребности, нуждающихся в психолого-педагогическом сопровождении. — Выявление воспитанников, имеющих трудности в освоении образовательных программ, особенности в развитии, социальной адаптации и поведении. — Планирование проведения внепланового(ых) ППК для выявленных воспитанников (см. выше) с целью решения вопроса об их дальнейшем психолого-педагогическом сопровождении.
3	Апрель - май	<ul style="list-style-type: none"> — Обсуждение результатов образовательной, воспитательной и коррекционной работы с воспитанниками ОО, реализованного психолого-педагогического сопровождения; — Утверждение плана работы и графика внеплановых ППК на следующий утвержденный отчетный период. — Утверждение психолого-педагогического сопровождения и рекомендаций для воспитанников на следующий отчетный период.
4	Сентябрь - май	Проведение внеплановых ППК по запросу, по необходимости.

4. Журнал учета Заседаний ППк.

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

<*> - утверждение плана работы ППК; утверждение плана мероприятий по выявлению воспитанников с особыми образовательными потребностями; проведение комплексного обследования воспитанника; обсуждение результатов комплексного обследования; обсуждение результатов образовательной, воспитательной и коррекционной работы с воспитанником; зачисление воспитанников на коррекционные занятия; направление воспитанников в ПМПК; составление и утверждение индивидуальных образовательных маршрутов (по форме определяемой МБДОУ); экспертиза адаптированных основных образовательных программ ОО; оценка эффективности и анализ результатов коррекционно-развивающей работы с воспитанниками и другие варианты тематик.

При заполнении Журнала используются условные обозначения:

****При заполнении графы «вид ППК»:***

- «пл»- плановый консилиум проводится согласно планированию.
- «в/пл»- внеплановый консилиум проводится дополнительно к составленному графику.

***** При заполнении графы «Тематика заседания»:***

• «результаты обследования, выявление» - проведение комплексного обследования обучающегося; выявление воспитанников, имеющих трудности в освоении образовательных программ, особенности в развитии, социальной адаптации и поведении, для проведения внепланового ППК и последующего принятия решений об организации психолого- педагогического сопровождения; утверждение плана работы и графика внеплановых ППК на утвержденный отчетный период;

• «рекомендации, решение о ППС воспитанника» - обсуждение результатов наблюдений, обследования и диагностики конкретного воспитанника, проведенных педагогами и специалистами ППК; составление по ним обобщенных выводов, краткой характеристики ярких особенностей и трудностей воспитанника, а также - Заключения и рекомендаций по организации психолого-педагогического сопровождения, решение вопроса о необходимости составления ИОМ.

• «результативность ППС воспитанника (ов), рекомендации» - обсуждение результатов образовательной, воспитательной и коррекционной работы с воспитанником, реализованного психолого-педагогического сопровождения; утверждение плана работы и графика внеплановых ППК на следующий утвержденный отчетный период; разработка рекомендаций.

****** При заполнении графы «Повод обращения в ППК»:***

• «Трудности освоения программы» - наблюдаются значительные трудности в освоении ООП ДО или АООП ДО (в зависимости от того, какую группу посещает воспитанник), отмечается незначительная, очень нестабильная или отрицательная динамика в развитии ребенка и т. п.

• «Особенности развития и социальной адаптации»- наблюдаются выраженные индивидуальные особенности эмоционально-волевой и поведенческой сфер у ребенка (агрессия, негативизм, расстройства аутического спектра, асоциальное

поведение и т.п.), тяжелая адаптация к коллективу, режиму, условиям и т.п.

- «Особенности здоровья» - наличие у ребенка сложного медицинского диагноза и или инвалидности, а также - постоянных ухудшений самочувствия, проявлений медицинской симптоматики, препятствующих развитию ребенка и успешному усвоению им программы.

- «ИПРА» – получение ответственным сотрудником ОУ ИПРА на воспитанника ДОУ

- «Заключение ТПМПК» - наличие в заключении ТПМПК особых условий и рекомендаций для ребенка, не свойственных образовательным условиям ДОУ (например: отсутствие указанного специалиста в штатном расписании ОУ, указан тип АООП ДО, не реализуемый в ДОУ и т.п.)

- «Новые условия» - получение нового Заключения ТПМПК с уточненными/ измененными рекомендациями; предоставление родителями/законными представителями документов, подтверждающих необходимость психолого-педагогического сопровождения воспитанника и/или особые образовательные потребности ребенка (справка об инвалидности, ИПРА, Заключение ТПМПК и др); изменение графика посещения ДОУ по объективным обстоятельствам и др.

****** При заполнении графы «Заключение ППК, результат обращения»: •**
ООПДО или АООП ДО для детей с ОВЗ ТНР среднего\старшего\подготовительного возраста - указание конкретного вида образовательной программы, принятой к реализации решением ППК в каждом конкретном случае.

- *Закончить АООП ДО/ ООП ДО* – завершить обучение по АООП ДО или ООП ДО в связи с окончанием срока её реализации и/или достижением результатов, соответствующих высокому уровню развития (по мониторингу, возрастная норма).

- *Консультирование* – осуществление психолого-педагогического сопровождения воспитанников в режиме консультирования родителей, педагогов по выявленной приоритетной проблеме.

- *Наблюдение* – осуществление постоянного наблюдения за воспитанниками с фиксированием динамики, с анализом актуальности, эффективности и достаточности реализуемого психолого-педагогического сопровождения.

- *Уточнение планирования* – уточнение\ изменение планирования воспитательно-образовательной и коррекционно-образовательной работы педагогов и специалистов и при необходимости - Рабочих программ, (уровневая дифференциация, индивидуальные задания, индивидуальные занятия для повторения материала и т.п.)

- *ИОМ* - разработка и реализация с согласия родителей (законных представителей) индивидуального образовательного маршрута.

- *Дополнительное обследование* – родителям (законным представителям) воспитанника было рекомендовано посетить консультацию дополнительного специалиста.

- *ТПМПК* – рекомендация родителям (законным представителям) посетить ТПМПК для уточнения и \или изменения образовательного маршрута.

^ При заполнении графы «Примечание»:

• *Исполнение* – было принято решение всеми участниками образовательного процесса исполнять все рекомендации по психолого-педагогическому сопровождению воспитанников, указанных в Заключении ППК.

• *Частичное согласие* – родители (законные представители) согласны на частичное выполнение рекомендаций ППК.

Приложение №5 к Положению
о психолого-педагогическом консилиуме
МБДОУ №43 г. Шахты

Председателю ППК МБДОУ № 43 г. Шахты
Н.Н.Хворостовой
педагога группы № ____

заявление.

Прошу рассмотреть вопрос о дополнительном психолого –
педагогическом обследовании _____, _____ г. рождения.
Основанием является

Дата

Подпись

Председателю ППК МБДОУ № 43 г. Шахты
Н.Н.Хворостовой

заявление-отказ от прохождения ППК

Я, _____
(Ф.И.О.полностью)

отказываюсь от обследования моего ребенка

(Ф.И.О ребенка, дата рождения)

в психолого-педагогическом консилиуме. С Положением о психолого-

педагогическом консилиуме МБДОУ № 43 г. Шахты ознакомлен (а).

« _____ » _____ 20 ____ г.
_____ / _____ /
(подпись) (расшифровка Ф.И.О. полностью)

Приложение №6 к Положению
о психолого-педагогическом консилиуме
МБДОУ №43 г. Шахты

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

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

(номер, серия паспорта, когда и кем выдан)

являясь родителем (законным представителем) _____

ФИО, группа, дата рождения обучающегося)

выражаю своё согласие на проведение психолого-педагогического обследования.

« _____ » _____ 20 ____ г.
/ _____ / _____
подпись расшифровка подписи

Приложение №7 к Положению
о психолого-педагогическом консилиуме
МБДОУ №43 г. Шахты

7. Заключение\ характеристика на воспитанника специалистов ППк (учителя-логопеда, педагога-психолога).

Представление по результатам логопедического обследования на ПМПк

Фамилия, Имя _____ возраст _____

Контакт: в контакт не вступает/ не фиксирует взгляд на объекте/формально вступает/
вступает легко и быстро/ контакт избирательный/ вступает не сразу, с осторожностью.

Эмоционально-волевая сфера: активен/ работает с удовольствием/ пассивен/ инертен/
неадекватное поведение

В психологическом плане: интеллект соответствует возрасту/ЗПР/ ЗППР в следствии
основного заболевания/ УО(легкая, умеренная, тяжелая)/

ПИН _____

Состояние слуха: норма/ тугоухость/ глухота.

Состояние зрения: норма/ близорукость/ косоглазие

Моторика: ведущая рука правая/левая// моторика ограничена/ тремор/ гиперкинез/
нарушена мелкая моторика/ нарушена координация движений.

Понимание обращенной речи: в полном объеме/ ограничено бытовой ситуацией/ не понимает.

Характеристика собственной речи: пользуется бытовой или развернутой фразой/наличие аграмматизмов/ грамматически правильная речь/ составляет рассказ по наводящим вопросам// разборчивость речи несколько снижена/ связной речи нет/ использует жесты.

Словарный запас: соответствует возрасту/ в пределах обихода/ беден/ резко ограничен/ отсутствует в активе.

Слоговая структура: сформирована/ нарушена в малознакомых словах/ грубо нарушена/ звукокомплексы/ звукоподражания.

Фонематический слух: норма/ нарушена дифференциация звуков/ пропуски/ замены.

Лексико-грамматический строй речи: сформирован/ редкие аграмматизмы/ грубые аграмматизмы/ не сформирован.

Темп речи: норма/ тахилалия/ брадилалия/ запинки/ заикание.

Дыхание: свободное/ неровное/ ротовой выдох укорочен/ поверхностное.

Голос: норма/ тихий/ слабый / истощающийся/ тембр назализованный.

Артикуляционный аппарат : норма/ спастический парез/ гиперкинезы/ атаксия/ апраксия.

Губы: норма/ толстые/ тонкие/ наличие расщелины/ послеоперационные рубцы/ малоподвижные/ гипотония/ дистония.

Зубы: норма/ крупные/ мелкие/редкие/нарушение зубного ряда, наличие лишних зубов/ диастема.

Прикус: правильный / передний открытый/боковой открытый/ прогнатия/ прогения.

Твердое небо: норма/ готическое/ низкое/ наличие расщелин или послеоперационных рубцов/ узкое

Мягкое небо: норма/ длинное/ короткое/ подвижное/малоподвижное/ наличие расщелины/паретичное.

Язык: норма/ парез/ толстый/ маленький/узкий/ раздвоенный/ укороченная уздечка/тремор/ девиация(вправо/ влево)/ выраженность кончика языка/тонус язычной мускулатуры(гипотония/ дистония)/ гиперкинезы/ цианоз.

Объем артикуляционных движений: в полном объеме/ ограничен/ неполный/ снижена амплитуда артикуляционных движений.

Небно-глоточный рефлекс: норма/ повышен/ понижен.

Вегетативные расстройства: гиперсаливация/ саливация умеренная/ усиливающаяся при определенных условиях.

Звукопроизношение: фонетический строй сформирован достаточно/ в пределах возрастной нормы/ недостаток произношения свистящих звуков/шипящих/ соноров/звонких согласных/ твердых согласных/ изолированно произносит все звуки правильно, но при речевой нагрузке наблюдается общая смазанность речи, недифференцированное произношение.

Нарушение письма и чтения: сформированы/ в стадии формирования/ не сформированы/ путает буквы/ допускает перестановки букв/ слогов/ пропуски букв/ допускает орфографические ошибки/ специфические ошибки.

Чтение слитное/ послоговое/ побуквенное/ выразительное/ монотонное/ специфические ошибки.

Понимает прочитанное / понимает, после объяснения/ понимание затруднено/ не понимает.

Заключение _____

Рекомендации _____

Учитель – логопед _____

Дата обследования _____

**Представление на ребенка дошкольного возраста
по результатам обследования педагогом-психологом**

Фамилия, имя ребенка _____ Дата рождения _____

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

Социально-эмоциональное развитие:

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

Иное _____

Особенности контакта: определяются сенсорными нарушениями / трудности визуального контакта (избегание взгляда взрослого) / жестово-мимический, смотрит на реакцию взрослого / вербальный (мало пользуется речью при ее наличии, затрудненный из-за речевых недостатков (плохого владения языком), избыточно говорлив) / без особенностей

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

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

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

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

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

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

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

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

Познавательное развитие и динамические характеристики познавательной деятельности

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

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

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

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

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

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

Дисфункции:

недостаточность пространственных представлений (степень)

Недостаточность зрительно-моторной координации (степень)

Иное _____

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

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

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

Познавательная (поисковая) активность: отсутствует / грубо неполноценна: не пытается даже искать решение, ждет помощи / недостаточна (хаотичная, стереотипная) / целенаправленные пробы

Познавательные функции речи (обобщающая, вербальное умозаключение, вербальная формулировка способа действий, вербальное объяснение речевое сопровождение процесса решения): не проявлялись / отдельные попытки / сформированы по возрасту

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

Обучаемость:

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

Сформированность детской продуктивной деятельности (рисование, конструирование): отсутствует / в начале формирования / отстает / приближена к норме или нормативна

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

Характеристики регуляции познавательной деятельности

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

Понимание (удержание) сложной инструкции: доступно только указание на конкретное действие / доступна преимущественно двух-трех шаговая инструкция / может действовать по сложной инструкции

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

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

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

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

Психологическое заключение: (выбирается нужное) нормативное развитие / трудности развития и адаптации / особые образовательные потребности, типичные для ребенка с (наименование в соответствии с 273-ФЗ) _____

Рекомендации: _____

Дата обследования _____

Педагог-психолог ПМПК _____



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ

муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
г. Шахты Ростовской области «Детский сад №43»
346500 Россия, г. Шахты Ростовской области, ул. Парижской Коммуны, 58, тел. (8 863 6) 22-70-19,
E-mail – dou43@shakhty-edu.ru

Протокол заседания психолого-педагогического консилиума
наименование ОО

№ _____

от « ____ » _____ 20 ____ г.

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

Повестка дня:

1. ...
2. ...
3. ...

Ход заседания ППк:

1. ...
2. ...
3. ...

Решение ППк:

1. ...
2. ...
3. ...

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

1. ...
2. ...

Председатель ППк _____ И.О.Фамилия

Члены ППк:

И.О.Фамилия

И.О.Фамилия

Другие присутствующие на заседании:

И.О.Фамилия

И.О.Фамилия



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ
муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
г. Шахты Ростовской области «Детский сад №43»
346500 Россия, г. Шахты Ростовской области, ул. Парижской Коммуны, 58, тел. (8 863 6)
22-70-19,
E-mail – dou43@shakhty-edu.ru

**Коллегиальное заключение психолого-педагогического консилиума
(наименование образовательной организации)**

Дата «__» _____ 20__ года

Общие сведения

ФИО обучающегося:

Дата рождения обучающегося:

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):

Председатель ППк _____ И.О. Фамилия

Члены ППк:

И.О. Фамилия

И.О. Фамилия

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))

10. Журнал регистрации коллегиальных заключений ППК.

№ п/п	Ф. И. О. воспитанника, группа	Дата рождения	Инициатор обращения	Повод обращения в ППК	Коллегиальное заключение (дата, № протокола)	Заключение ППК, результат обращения
1.	Абдулкеримов Тимур Олегович, старшая группа.		Родитель			Получены рекомендации. Направление на ТПМПК.

***** При заполнении графы «Повод обращения в ППК»:**

• «Трудности освоения программы» - наблюдаются значительные трудности в освоении ООП ДО или АООП ДО (в зависимости от того, какую группу посещает воспитанник), отмечается незначительная, очень нестабильная или отрицательная динамика в развитии ребенка и т.п.

• «Особенности развития и социальной адаптации»- наблюдаются выраженные индивидуальные особенности эмоционально-волевой и поведенческой сфер у ребенка (агрессия, негативизм, расстройства аутического спектра, асоциальное поведение и т.п.), тяжелая адаптация к коллективу, режиму, условиям и т.п.

• «Особенности здоровья» - наличие у ребенка сложного медицинского диагноза и или инвалидности, а также - постоянных ухудшений самочувствия, проявлений медицинской симптоматики, препятствующих развитию ребенка и успешному усвоению им программы.

• «ИПРА» – получение ответственным сотрудником ОУ ИПРА на воспитанника ДОУ

• «Заключение ТПМПК» - наличие в заключении ТПМПК особых условий и рекомендаций для ребенка, не свойственных образовательным условиям ДОУ (например: отсутствие указанного специалиста в штатном расписании ОУ, указан тип АООП ДО, не реализуемый в ДОУ и т.п.)

• «Новые условия» - получение нового Заключения ТПМПК с уточненными/ измененными рекомендациями; предоставление родителями/законными представителями документов, подтверждающих необходимость психолого-педагогического сопровождения воспитанника и/или особые образовательные потребности ребенка (справка об инвалидности, ИПРА, Заключение ТПМПК и др); изменение графика посещения ДОУ по объективным обстоятельствам и др.

****** При заполнении графы «Заключение ППК, результат обращения»:** • ООПДО или АООП ДО для детей с ОВЗ ТНР среднего\старшего\подготовительного возраста - указание конкретного вида образовательной программы, принятой к реализации решением ППК в каждом конкретном случае.

• *Закончить АООП ДО/ ООП ДО* – завершить обучение по АООП ДО или ООП ДО в связи с окончанием срока её реализации и/или достижением результатов, соответствующих высокому уровню развития (по мониторингу, возрастная норма).

• *Консультирование* – осуществление психолого-педагогического сопровождения воспитанников в режиме консультирования родителей, педагогов по выявленной приоритетной проблеме.

• *Наблюдение* – осуществление постоянного наблюдения за воспитанниками с фиксированием динамики, с анализом актуальности, эффективности и достаточности реализуемого психолого-педагогического сопровождения.

• *Уточнение планирования* – уточнение\ изменение планирования воспитательно-образовательной и коррекционно-образовательной работы педагогов и специалистов и при необходимости - Рабочих программ, (уровневая дифференциация, индивидуальные задания, индивидуальные занятия для повторения материала и т.п.)

• *ИОМ* - разработка и реализация с согласия родителей (законных представителей) индивидуального образовательного маршрута.

• *Дополнительное обследование* – родителям (законным представителям) воспитанника было рекомендовано посетить консультацию дополнительного специалиста.

• *ТПМПК* – рекомендация родителям (законным представителям) посетить ТПМПК для уточнения и \или изменения образовательного маршрута.

^^ При заполнении графы «Примечание»:

• *Исполнение* – было принято решение всеми участниками образовательного процесса исполнять все рекомендации по психолого-педагогическому сопровождению воспитанников, указанных в Заключение ППК.

• *Частичное согласие* – родители (законные представители) согласны на частичное выполнение рекомендаций ППК.

• *Отказ* – родители (законные представители) не согласны с заключением ППК, отказываются от выполнения рекомендаций, работа ведется по разработанным ранее рабочим программам и планированию для детей конкретной группы.

Приложение 11 к Положению
о психолого-педагогическом консилиуме
МБДОУ №43 г. Шахты

11. Представление воспитанника на ТПМПК.

Представление психолого-педагогического консилиума на обучающегося для предоставления на ТПМПК

ФИО _____,
Дата рождения _____

Группа/класс _____

I. Общие сведения:

Дата поступления в образовательную организацию _____;

Программа обучения (полное наименование) _____

_____;

Форма организации образования:

1. в группе / классе, группа: комбинированной направленности, компенсирующей направленности, общеразвивающая, присмотра и ухода, кратковременного пребывания, Лекотека и др. _____;

класс: общеобразовательный, отдельный для обучающихся с _____;

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, _____..

II. 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:

- познавательное развитие - значительно отставало, отставало, неравномерно отставало, частично опережало;

- речевое развитие - значительно отставало, отставало, неравномерно отставало, частично опережало;

- двигательное развитие - значительно отставало, отставало, неравномерно отставало, частично опережало;

- коммуникативно-личностное развитие - 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:

- познавательное развитие - значительно отстает, отстает, неравномерно отстает, частично опережает;

- речевое развитие - значительно отстает, отстает, неравномерно отстает, частично опережает;

- двигательное развитие - значительно отстает, отстает, неравномерно отстает, частично опережает;

- коммуникативно-личностное развитие - значительно отстает, отстает, неравномерно отстает, частично опережает;

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

- познавательное развитие – крайне незначительная, незначительная, неравномерная, достаточная,

- речевое развитие - крайне незначительная, незначительная, неравномерная, достаточная,

- двигательное развитие - крайне незначительная, незначительная, неравномерная, достаточная,

- коммуникативно-личностное развитие - крайне незначительная, незначительная, неравномерная, достаточная.

4. Динамика (показатели) деятельности (практической, игровой, продуктивной) за период нахождения в образовательной организации¹:

- практической - крайне незначительная, незначительная, неравномерная, достаточная

- игровой - крайне незначительная, незначительная, неравномерная, достаточная

- продуктивной - крайне незначительная, незначительная, неравномерная, достаточная

5. Динамика освоения программного материала:

- программа, по которой обучается ребенок авторы или название ОП/АООП); -

- соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям программы или, для обучающегося по программе дошкольного образования: достижение целевых ориентиров - фактически отсутствуют, крайне незначительна, невысокая, неравномерная: достижение целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения)- фактически отсутствуют, крайне незначительна, невысокая, неравномерная; или, для обучающегося по программе основного, среднего, профессионального образования: достижение образовательных результатов в соответствии с годом обучения в отдельных образовательных областях - фактически отсутствуют, 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.

¹ Для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)

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. Характеристика взросления²:

- 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 т.п.)

_____ ;
- характер занятости во внеурочное время (имеет ли круг обязанностей, как относится к их выполнению); _____ ;

- отношение к учебе (наличие предпочитаемых предметов, любимых учителей)

_____ ;
- 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 социальных сетях)

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

- самосознание (самооценка) - _____ ;

- принадлежность к молодежной субкультуре(ам)- _____ ;

- особенности психосексуального развития - _____ ;

- 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)- _____ ;

- жизненные планы и профессиональные намерения - _____ ;

_____ .
Поведенческие девиации³:

² Для подростков, а также обучающихся с девиантным (общественно-опасным) поведением

³ Для подростков, а также обучающихся с девиантным (общественно-опасным) поведением

- совершенные в прошлом или текущие правонарушения - _____;
- наличие самовольных уходов из дома, бродяжничество - _____;
- проявление агрессии (физической и/или вербальной) по отношению к другим (либо к животным), склонность к насилию - _____;
- оппозиционные установки (спорит, отказывается) либо негативизм (делает наоборот) - _____;
- отношение к курению, алкоголю, наркотикам, другим психоактивным веществам (пробы, регулярное употребление, интерес, стремление, зависимость) - _____;
- повышенная внушаемость (влияние авторитетов, влияние дисфункциональных групп сверстником, подверженность влиянию моды, средств массовой информации и пр.) - _____;
- дезадаптивные черты личности (конкретизировать) - _____.

10. Информация о проведении индивидуальной профилактической работы (конкретизировать) - _____.

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

Дата составления документа _____

Подпись председателя ППк _____ Печать.

Дополнительно:

1. Для обучающегося по АООП – указать коррекционно-развивающие курсы, динамику в коррекции нарушений.
2. Приложением к Представлению для школьников является табель успеваемости, заверенный личной подписью руководителя образовательной организации (уполномоченного лица), печатью образовательной организации;
3. Представление заверяется личной подписью руководителя образовательной организации (уполномоченного лица), печатью образовательной организации;
4. Представление может быть дополнено исходя из индивидуальных особенностей обучающегося.
5. В отсутствие в образовательной организации психолого-педагогического консилиума, представление готовится педагогом или специалистом психолого-педагогического профиля, в динамике наблюдающим ребенка (воспитатель/учитель начальных классов/ классный руководитель/ мастер производственного обучения/ тьютор/психолог/дефектолог).

12. Журнал учета направлений воспитанников на ТПМПК, на консультацию дополнительных специалистов.

№	Ф.И.О. обучающегося	Дата рождения	Причина направления	Перечень документов, переданных родителям	Отметка о получении		Дата передачи документов
					Ф.И.О. родителя	Ф.И.О. родителя	
				Заявление и согласие на проведение обследования ребенка в ТПМПК; Согласие на обработку персональных данных; Направление на ТПМПК; Копии документов: паспорт родителя и свидетельства о рождении ребёнка; Выписка из истории развития ребенка; Характеристика-представление на обучающегося (воспитанника); Результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка (рисунки, поделки); Заключение психолого-педагогического консилиума.			

См. Положение о структуре, порядке и разработке индивидуального образовательного маршрута для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья МБДОУ №43 г. Шахты.

Карта развития воспитанника, получающего психолого-педагогическое сопровождение,

может включать в себя:

- результаты комплексного обследования,
- характеристика или педагогическое представление на воспитанника,
- коллегиальное заключение консилиума,
- копии направлений на ТПМПК,
- согласие родителей (законных представителей) на обследование и психолого-педагогическое сопровождение ребенка,
- ИОМ (при наличии)/ СИПР (для детей с интеллектуальной недостаточностью);
- медицинские документы, предоставленные родителями.

Приложение №14 к Положению
о психолого-педагогическом консилиуме
МБДОУ №43 г. Шахты



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ

муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение

г. Шахты Ростовской области «Детский сад №43»

346500 Россия, г. Шахты Ростовской области, ул. Парижской Коммуны, 58, тел. (8 863 6)
22-70-19,

E-mail – dou43@shakhty-edu.ru

Протокол индивидуальной консультации с родителями (законными представителями) воспитанника наименование *ОО*

_____ группы - _____

Ф.И.О. воспитанника _____

Дата встречи: " __ " _____ 20__ г.

Инициатор встречи: _____

На встрече присутствовали следующие лица:

1. Со стороны детского следующие представители:

_____,
_____,
_____.

2. Со стороны семьи следующие представители:

_____,
_____.

Содержание беседы:

Вопросы, рассматриваемые на встрече: _____

Выводы и предложения, сделанные сторонами после проведения беседы:

_____.

Шаги, которые стороны намерены выполнить в скором времени:

_____.

Сроки ближайших консультаций сторон и дата последующей встречи между сторонами:

Визы лиц, проводивших беседу:

Представитель *наименование ОО*:

Представитель семьи : _____

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 652185396560566351996131268363309912619724340128

Владелец Хворостова Нелли Николаевна

Действителен с 19.11.2025 по 19.11.2026