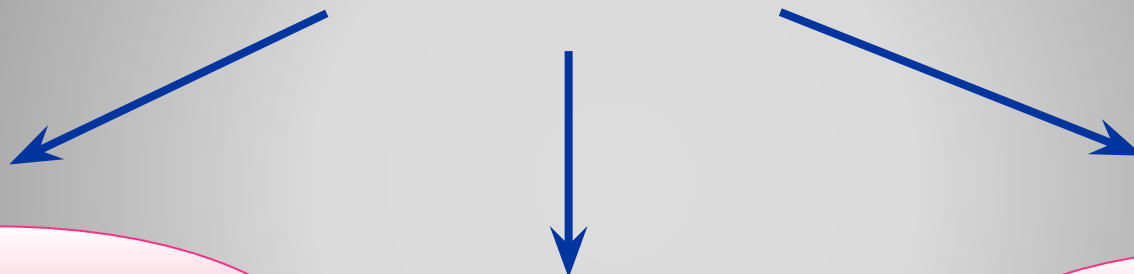


Регламент работы ПМПк



Деятельность ПМПк (3 этапа)



**Подготовительный этап
(Сентябрь)**

**Промежуточный этап
(ноябрь, февраль)**

Итоговый (май)

Плановые

определение путей психолого –
медико – педагогического
сопровождения детей

выработка согласованных решений по
созданию оптимальных условий для
развития и обучения детей

динамическая оценка состояния
ребенка, группы и коррекция ранее
намеченной программы

Внеплановые

по запросам
специалистов, а так же
по запросам родителей

отрицательная
динамика обучения и
развития ребенка

Бланк заявления от родителей о согласии на обследование ребенка

Председателю ПМПк МДОАУ № _____
(Ф.И.О.)

От _____
(Ф.И.О.)

Проживающего по адресу _____

Тел. _____ **Заявление**

● Прошу обследовать моего ребенка _____
(Ф.И.О)

дата рождения _____ посещающего _____ группу в МДОАУ № _____

с целью определения образовательного маршрута.

Дата « ___ » _____ 20 ___ г.

ДОГОВОР

между МДОАУ № 11 комбинированного вида в лице заведующего Степановой Натальи Васильевны и родителями (законными представителями) воспитанника о его психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении

<p>Заведующий МДОАУ №11 комбинированного вида Степанова Наталья Васильевна</p> <p>_____</p> <p>(подпись)</p>	<p>Родители _____ (законные представители) воспитанника _____ (Ф.И.О. ребенка) и родителей (законных представителей) _____</p> <p>_____ (Ф.И.О. и характер родственных отношении)</p> <p>_____</p> <p>(подпись)</p>
<p>Информирует родителей (законных представителей) воспитанника об условиях его обследования и сопровождения специалистами психолого-медико-педагогического консилиума</p>	<p>Выражают согласие на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение воспитанника в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов консилиума</p> <p>(в случае несогласия договор не подписывается)</p>

● Представление педагога – психолога на воспитанника ДОО

- Ф.И.О. ребенка _____
- Дата рождения _____ Возраст на момент обследования _____
- Дошкольное учреждение _____ группа
- Запрос специалистов / родителей

- 1. Внешний вид и поведение в ситуации обследования

- 2. Темп работы и работоспособность _____
- 3. Общая осведомленность ребенка (социально- бытовая ориентировка)

- 4. Особенности латерализации _____
- 5. Характеристика моторики, в т.ч. графической деятельности _____

- 6. Особенности памяти:

- Слухоречевая _____

- Зрительная _____

- Опосредованная _____

-

- 7. Особенности восприятия:

- Цвета _____

- Формы _____

- Величины _____ Пространства

-

● Логопедическое представление на воспитанника ДОО

- Ф.И.О. ребенка _____
- Дата рождения _____ Возраст на момент обследования _____
- Дошкольное учреждение _____ группа _____
- 1. Речевое окружение _____
(недостатки речи у близких, двуязычные, наследственность и т. д.)
- 2. Краткий анамнез _____
(беременность, её течение, роды, раннее физическое развитие, заболевание раннего возраста)
- 3. Раннее речевое развитие:
● Гуление _____ Лепет _____ Слово _____ Фраза _____
- 4. Слух, зрение _____
- 5. Общая и мелкая моторика _____
- 6. Связанная речь:
● Общая характеристика речи _____
(качество рассказа, пересказ, уровень связанности, типы используемых предложений, владение речью в соответствии с возрастом)
- 6. Связанная речь:
● Общее звучание речи _____
(темп, плавность, голос, дыхание, интонация)
- 7. Строение артикуляционного аппарата _____
- 8. Двигательная функция _____
- 9. Звукопроизношение:
● Отсутствие звуков _____
- Смешение звуков _____

● Педагогическая характеристика (оценка особенностей развития ребенка дошкольного возраста)

- Ф.И.О. ребенка _____
- Дата рождения _____ Возраст на момент обследования _____
- Дошкольное учреждение _____ группа
- Воспитатели группы _____

- Оцениваемая характеристика

- 1. Внешний вид. Отношение родителей _____
- 2. Поведение в группе _____
- 3. Игра в общение с детьми и взрослыми _____
- 4. Речевое развитие _____
- 5. Социально- бытовые навыки и ориентировка в пространстве _____
- 6. Отношение к занятиям и успеваемости _____
- 7. Темповые характеристики деятельности _____
- 8. Физическое развитие _____
- 9. Моторное развитие _____

● Выписка из истории развития

● Анамнез

● 1. Наследственные и хронические заболевания родителей _____

● 2. Возраст матери при рождении ребенка _____

● 3. Протекание беременности _____

● 4. Вес и рост ребенка при рождении _____

● 5. Отклонения в поведении в первые три месяца жизни _____

● 6. Перенесенные заболевания:

● • До 1 месяца _____

● • До 1 года _____

● • После года до 3 лет _____

● Раннее психомоторное развитие

● 1. Удержание головы (N- 1.5 мес.) _____

● 2. Ползает (N- 5 мес.) _____

● 3. Сидит (N- 6 мес.) _____

● Социальная часть карты развития ребенка

- 1. Фамилия, имя ребенка пол
Дата рождения
- 2. Состав семьи
- 3. Какой данный ребенок по счету в семье
- 4. Фамилия ,имя , отчество матери
● Возраст образование
● Профессия
● Род занятий в настоящее время
● Привычки, увлечения
- 5. Фамилия, имя, отчество отца
● Возраст образование
● Профессия
● Род занятий в настоящее время
● Привычки , увлечения
- 6. С кем проживает ребенок
- 7. Члены семьи, не живущие с ребенком, но принимающие активное участие в его воспитании
- 8. Другие члены семьи, дети Имя Возраст
- 9. Жилищно – бытовые условия семьи

● Коллегиальное заключение

● психолого - медико- педагогического консилиума

Ф.И.О. ребенка _____

● Дата рождения _____

● Дата обследования _____

● Дошкольное учреждение _____ группа _____

● Домашний адрес _____ телефон _____

● Краткий анамнез _____

● Причины направления на ПМПк

● Время возникновения и динамика основной проблемы ребенка

● Заключение

● Рекомендации

● Председатель ПМПк

● Члены ПМПк

●

● Индивидуальная программа развития воспитанника ДООУ

● Ф.И.О. ребенка _____

Направление работы	Цель	Содержание работы (коррекционно - развивающая работа)	Результат проведенной работы	Ответственный

● Журнал записи детей на ПМПк

№ п/ п	Дата	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения (число, месяц, год)	Инициатор обращения	Повод обращения

Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов ПМПК

№ п/ п	Дат а	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения (число, месяц, год)	Проблема	Заключение специалиста / коллегиальное заключение ПМПК	Рекомендации

Журнал сведений о динамике развития воспитанников ДОУ

№ п/ п	Ф.И.О. ребенка	Дата обследован ия на ПМПк	Динамика развития (положительная, отрицательная, волнообразная, и т.д.)	Дата повторного обследован ия на ПМПк	Всего (с неблагоприятной и благоприятной динамикой)
--------------	-------------------	-------------------------------------	--	---	--

● Договор

● о взаимодействии городской психолого - медико-педагогической комиссии (ПМПк) и психолого-медико-педагогического консилиума МДОАУ (ПМПк)

● от « ___ » _____ 20___ г.

● Настоящим договором закрепляются следующие взаимные обязательства ПМПк муниципального уровня и ПМПк дошкольного учреждения:

● 1. Обязанности ПМПк

● Направлять детей с отклонениями в развитии для обследования на ПМПк в следующих случаях:

● При возникновении трудностей диагностики;

● В спорных, конфликтных случаях;

● При отсутствии в данном образовательном учреждении условий для оказания необходимой специализированной психолого-медико-педагогической помощи.

● При наборе детей в логопедические группы (логопункты).

● Информировать ПМПк:

● О количестве детей в образовательном учреждении, нуждающихся в специализированной психолого-медико-педагогической помощи.

● О характере отклонений в развитии детей, получающих специализированную психолого-медико-педагогическую помощь в рамках данного образовательного учреждения

● Об эффективности реализации рекомендации ПМПк.

● **Протокол заседания**

● **психолого - медико - педагогического консилиума (ПМПк)**

● от «_____» _____ 20__ г.

● Присутствовали (Ф.И.О.) :

● Заведующий

● Старший воспитатель

● Педагог- психолог

● Учитель- логопед

● Старшая медсестра

● Воспитатель старшей группы

● Воспитатель подготовительной к школе группе

● Повестка дня

Таким образом, сформированный пакет документов всех специалистов для ПМПК позволяет координировать деятельность всех специалистов консилиума, отслеживать результаты коррекционной работы с детьми, обеспечивая комплексное сопровождение воспитанников ДОО, имеющих нарушения в развитии.

