

ПРИНЯТО:

на заседании Педагогического Совета
МАДОУ ДС № 69 «Ладушки»
протокол от 14.03.2025 г. № 5

УТВЕРЖДЕНО:

приказом МАДОУ
ДС № 69 «Ладушки»
от 14.03.2025 г. № 55

ПОЛОЖЕНИЕ О ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ

I. Общие положения

1.1. Настоящее положение (далее – Положение) о психолого-педагогическом консилиуме (далее – ППк) разработано для муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада №69 «Ладушки» Старооскольского городского округа (далее – МАДОУ) и регламентирует деятельность ППк.

1.2. Положение разработано в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральным государственным образовательным стандартом, утвержденным приказом Минобрнауки России от 17.10.2013 №1155;
- Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 31 июля 2020г. № 373 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования»;
- Санитарно-эпидемиологическими требованиями к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи (СП 2.4.3648-20);
- Гигиеническими нормативами и требованиями к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания (СанПиН 1.2.3685-21);
- Распоряжением Министерства просвещения РФ № Р-93 от 09.09.2019г. «Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации»;
- приказом Минобрнауки России от 20.09.2013 года № 1082 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии».

1.3. Психолого-педагогический консилиум является одной из форм взаимодействия руководящих и педагогических работников МАДОУ, с целью создания оптимальных условий обучения, развития, социализации и адаптации воспитанников посредством психолого-педагогического сопровождения.

1.4. Задачами ППк являются:

- выявление трудностей в освоении образовательных программ, особенностей в развитии, социальной адаптации и поведении воспитанников для последующего принятия решений об организации психолого-педагогического сопровождения;
- разработка рекомендаций по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанников;
- консультирование участников образовательных отношений по вопросам актуального психофизического состояния и возможностей воспитанников; содержания и оказания им психолого-педагогической помощи, создания специальных условий получения образования;
- контроль за выполнением рекомендаций ППк.

1.5. ППк осуществляет свою деятельность с целью оказания адресной психологической помощи и включения в программы психолого-педагогического сопровождения нижеследующих категорий целевых групп обучающихся:

- 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 ребенком в посещении ДОО;
 - обучающиеся, испытывающие трудности в освоении образовательных программ, развитии, социальной адаптации;
 - одаренные обучающиеся;
- 3) обучающиеся "группы риска": проявляющие комплекс выраженных факторов риска негативных проявлений (импульсивность, агрессивность, неустойчивая или крайне низкая (завышенная) самооценка, завышенный уровень притязаний);
- 4) дети и (или) семьи, находящиеся в трудной жизненной ситуации, признанные таковыми в нормативно установленном порядке;
- 5) дети и (или) семьи, находящиеся в социально опасном положении (безнадзорные, беспризорные, склонные к бродяжничеству), признанные таковыми в нормативно установленном порядке.

2. Организация деятельности ППк

- 2.1. ППк создается на базе МАДОУ приказом заведующего МАДОУ.
 - 2.2. Для организации деятельности ППк в МАДОУ оформляются:
 - приказ заведующего МАДОУ о создании ППк с утверждением состава ППк;
 - положение о ППк, утвержденное приказом заведующего МАДОУ.
 - 2.3. В ППк ведется документация согласно приложению 1.
 - 2.4. Документы ППк хранятся в течении 5 лет у председателя ППк..
 - 2.5. Общее руководство деятельностью ППк возлагается на заведующего МАДОУ.
 - 2.6. Состав ППк: председатель ППк — старший воспитатель МАДОУ, члены ППк - педагоги-психологи, учителя-логопеды, учитель-дефектолог, секретарь ППк (определенный из числа членов ППк).
 - 2.7. Заседания ППк проводятся под руководством председателя ППк или лица, исполняющего его обязанности.
 - 2.8. Ход заседания фиксируется в протоколе. Протокол ППк оформляется не позднее пяти рабочих дней после проведения заседания и подписывается всеми участниками заседания ППк.
 - 2.9. Коллегиальное решение ППк, содержащее обобщенную характеристику воспитанника и рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения, фиксируются в заключении. 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 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.

2.10. При направлении воспитанника на территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию (далее ТПМПК) оформляется Представление ППк на воспитанника.

Представление ППк на воспитанника для предоставления на ТПМПК выдается родителям (законным представителям) под личную подпись.

2.11. В конце учебного года для обучающихся с ОВЗ членами ППк заполняется психолого-педагогическое представление (далее ППП) о выполнении рекомендаций ТПМПК. ППП заполняется по коду, утвержденному в дошкольной образовательной организации (например, ИМИ 4 - Иванова Мария Ивановна, 4 года). ППП заверяется подписью и печатью заведующего дошкольного образовательного учреждения и предоставляются в ТПМПК.

2.12. Отчёты о работе ППк предоставляются председателю ТПМПК

- за первое полугодие - в срок до 05 июня текущего года;
- за второе полугодие - в срок до 10 декабря текущего года.

3. Режим деятельности ППк

3.1. Периодичность проведения заседаний ППк определяется запросом МАДОУ на обследование и организацию комплексного сопровождения воспитанников и отражается в графике проведения заседаний.

3.2. Заседания ППк подразделяются на плановые и внеплановые.

3.3. Плановые заседания ППк проводятся в соответствии с графиком проведения, но не реже одного раза в полугодие, для оценки динамики обучения и коррекции для внесения (при необходимости) изменений и дополнений в рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанников.

3.4. Внеплановые заседания ППк проводятся при зачислении нового воспитанника, нуждающегося в психолого-педагогическом сопровождении; при отрицательной (положительной) динамике обучения и развития воспитанника; при возникновении новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие воспитанника в соответствии с запросами родителей (законных представителей) воспитанника, педагогических и руководящих работников МАДОУ, с целью решения конфликтных ситуаций и других случаях.

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

На основании полученных данных разрабатываются рекомендации для участников образовательных отношений по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанника.

3.6. По итогам психолого-педагогического и логопедического обследования проводится заседание ППк, где происходит обсуждение полученных результатов и принимается решение о необходимости создания для некоторых воспитанников индивидуального маршрута психолого-педагогического сопровождения воспитанника и/или их обучения по АОП ДО, рекомендованной ТПМПК (ЦПМПК).

3.7. Индивидуальный маршрут психолого-педагогического сопровождения воспитанника составляется в течение 5 рабочих дней, АОП ДО в соответствии с заключением ТПМПК составляется в течение 15 рабочих дней.

3.8. Деятельность специалистов ППк осуществляется бесплатно.

3.9. 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

3.10. Специалистам ППк за увеличение объема работ устанавливается надбавка, за счет выплаты стимулирующей части заработной платы.

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 МАДОУ с письменного согласия родителей (законных представителей).

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.

4.6. На заседании ППк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ППк.

4.7. Родители (законные представители) имеют право принимать участие в обсуждении результатов освоения содержания образовательной программы, комплексного обследования специалистами ППк, степени социализации и адаптации обучающегося.

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 ТПМПК и могут включать в том числе:

- разработку адаптированной основной общеобразовательной программы;
- разработку индивидуального учебного плана обучающегося;
- адаптацию учебных и контрольно-измерительных материалов;
- предоставление услуг тьютора, ассистента (помощника), оказывающего воспитаннику необходимую техническую помощь, услуг по сурдопереводу, тифлопереводу, тифлосурдопереводу (индивидуально или на группу воспитанников), в том числе на период адаптации воспитанника в детском саду (полугодие, учебный год) на постоянной основе.
- другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции МАДОУ.

5.2. 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;

- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего воспитаннику необходимую техническую помощь;
- другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции МАДОУ.

5.3. 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 МАДОУ.

5.4. Рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанника реализуются на основании письменного согласия родителей (законных представителей).

Документация психолого-педагогического консилиума

1. Журнал учета заседаний ППк и обучающихся, прошедших ППк по форме:

№	Дата	Тематика заседания	Вид консилиума (плановый/внеплановый)

2. Журнал регистрации коллегиальных заключений ППк по форме:

№ п/п	ФИО воспитанника а группа	Дата рождения	Инициатор обращения	Повод обращения в ППк	Коллегиаль- ное заключение	Резуль- тат обраще- ния

3. Журнал направлений обучающихся на ТПМПК по форме:

№ п/п	ФИО воспитанника, группа	Дата рождения	Цель направления	Причина направления	Отметка о получении направления родителями
					Получено: <i>далее перечень документов, переданных родителям (законным представителям)</i> <i>Я, ФИО родителя (законного представителя) пакет документов получил (а)</i> «__»_____20__г. Подпись: _____ Расшифровка: _____

4. Протоколы заседания ППк по форме:

Протокол заседания психолого-педагогического консилиума МАДОУ ДС №69 «Ладушки»

№

от «___» _____ 20__ г.

Присутствовали:

*И.О.Фамилия (должность в ОО, роль в ППк),**И.О.Фамилия (мать/отец ФИО воспитанника).*

Повестка дня:

- 1.
- 2.

Ход заседания ППк:

- 1.
- 2.

Решение ППк:

- 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

5. Коллегиальное заключение ППк по форме:

Коллегиальное заключение психолого-педагогического консилиума МАДОУ ДС №69 «Ладушки»

«__» _____ 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)

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))

Руководителю ТПМПК дошкольных
образовательных учреждений
Старооскольского городского округа

Ф.И.О.
от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Ф.И.О. ребенка

Номер тел.: _____

Адрес эл.почты
(при наличии): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о проведении обследования в психолого-медико-педагогической комиссии

Прошу провести комплексное психолого-медико-
педагогическое обследование моего ребенка, _____

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

и предоставить мне заключение (рекомендации) о (выбрать нужное):

- ☐ создании специальных условий для получения образования;
☐ оказании психолого-педагогической помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации.

Настоящим даю согласие на обработку специалистами психолого-медико-педагогической комиссии моих персональных данных в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных».

(дата)
представителя)

(подпись родителя законного

*Перечень документов, представляемых
на психолого-медико-педагогическую комиссию:*

1. Для образовательных организаций, реализующих адаптированные образовательные программы дошкольного образования:

а) оригиналы:

1) паспорт родителей (законных представителей);
2) направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание населения, медицинской организации, другой организации (при наличии);

3) подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства, регистрации (выписка из истории развития ребенка действительна в течение шести месяцев);

4) представление психолого-педагогического консилиума на обучающегося, выданное образовательной организацией;

5) результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка, с качественным анализом и образцом задания.

б) копии:

1) паспорт родителя (законного представителя), который будет присутствовать на обследовании, документ о смене фамилии (по необходимости), если в паспорте иная фамилия, чем указана в свидетельстве о рождении ребенка;

2) свидетельство о рождении ребенка;

3) заключение ЦПМПК (ТПМПК) о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);

4) справка медико-социальной экспертизы (далее - МСЭ), подтверждающая наличие инвалидности у ребенка;

5) индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида, выдаваемая федеральными казенными учреждениями медико-социальной экспертизы.

Для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, документы, подтверждающие полномочия по предоставлению интересов ребенка:

1) решение суда о лишении родительских прав или свидетельство о смерти родителей (для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей);

2) решение суда об ограничении в родительских правах;

3) документ, дающий право представлять интересы ребенка на ТПМПК (если ребенок находится в государственном учреждении для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей временно);

4) документ, являющийся основанием для передачи ребенка в государственное учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

5) приказ о зачислении ребенка в учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Вышеуказанные **копии документов, должны быть заверены** надлежащим образом с надписью: «Копия верна», датой заверения, подписью руководителя организации, расшифровкой подписи, печатью организации, предоставившей данные документы.

Штамп организации

Примерная схема

Представление
психолого-педагогического консилиума
МАДОУ ДС №_____«_____»

Фамилия, имя, отчество ребенка: _____

Дата рождения: _____

Общие сведения:

Адрес регистрации: _____

Адрес фактического проживания: _____

1. Состав семьи (указать, с кем проживает обучающийся, родственные связи, наличие братьев и (или) сестер).

Мать: _____ **ФИО.**Отец: _____ **ФИО.**Брат/сестра: _____ **ФИО.**

Группа: _____

Дата зачисления в ДОО:20__г.

Наименование образовательной программы: *(ОП/(АОП) ДО МБДОУ №)*

Социально-бытовые условия. Факты, способные повлиять на поведение и успеваемость обучающегося (в образовательной организации): переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (указать причину), перевод в другую группу, замена педагога/воспитателя (однократная, повторная (*выбрать нужное*), межличностные конфликты в среде сверстников; конфликт семьи с образовательной организацией; обучение на основе индивидуального учебного плана; обучение на дому; повторное обучение в группе; наличие частых и (или) хронических заболеваний; частые пропуски занятий; иное (*указать*) (*выбрать нужное*) _____.

2. Трудности, переживаемые в семье: материальные; в связи с бракоразводным процессом; в связи с переездом в другой город или страну; плохое владение русским языком одного или нескольких членов семьи; низкий уровень образования одного или нескольких членов семьи; проживание с одним или несколькими членами семьи с антисоциальным поведением и (или) психическими расстройствами (*выбрать нужное*).

Отношение семьи к трудностям обучающегося. (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).

Пример: родители ребенка заинтересованы в его развитии и воспитании, сотрудничают с воспитателями и выполняют их рекомендации, посещают изостудию, дополнительные занятия по познавательному развитию.

Организация коррекционно-развивающей и психолого-педагогической помощи для обучающегося (указывается: направление (направления) работы и специалисты психолого-педагогического сопровождения, участвующие в ней; регулярность посещения занятий; характеристика результатов), (конкретизировать); (занятия с учителем-логопедом, учителем-дефектологом, педагогом-психологом), указать длительность, т.е. когда начались/закончились занятия), регулярность посещения этих занятий, выполнение домашних заданий этих специалистов.

Пример: с __.__.20__г. и по настоящее время проводились индивидуальные занятия с педагогом-психологом по развитию эмоционально-волевым и поведенческим нарушениям.

Сведения об условиях и результатах обучения:

Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативного и личностного развития обучающегося на момент поступления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность (указать в соотношении с возрастными нормами развития).

Пример: На момент поступления в детский сад развитие ребенка (не) соответствовало возрастным нормам развития. (Не)достаточно было развиты психические процессы: познавательное, речевое, двигательное, коммуникативное и личностное развитие (указать, в каких процессах испытывал трудности).

Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативного и личностного развития обучающегося **на момент подготовки представления** (указать в соотношении с возрастными нормами развития).

Состояние представлений об окружающем мире: особенности ведущей деятельности ребенка (характер действий с предметами-игрушками, наличие/стойкость интереса, адекватность употребления игрушек, использование предметов-заместителей); навыки общения; предпочитаемые занятия; характер сведений о самом себе, понимание родственных связей, точность доступных возрасту представлений.

Пример: уровень познавательного развития средний. Состояние представлений об окружающем мире (не) соответствует возрасту. У ребенка (не) сформированы основные представления о себе и окружающем мире, понимает родственные связи.

Двигательное развитие: развитие двигательных функций ребенка: состояние общей и мелкой моторики, тип ведущей руки, уровень сформированности графомоторного навыка, развитие двигательных умений, связанных с самообслуживанием). Уровень сформированности навыков изобразительной деятельности, рисования, аппликации, лепки и конструирования.

Характеристика динамики познавательного, речевого, двигательного с ОВЗ, коммуникативного и личностного развития обучающегося за _____ (указать период).

Характеристика динамики деятельности (практической, игровой, продуктивной) обучающегося за _____ (указать период) (для обучающихся с ОВЗ (нарушение интеллекта).

Пример: положительная динамика: Предполагает высокий уровень выполнения ребенком содержания разделов соответствующей образовательной программы в соответствии с его возможностями, а также значительный рост самостоятельности ребенка в различных видах деятельности и социальной компетенции.

- **положительная динамика:** Предполагает хороший уровень усвоения содержания образовательной программы, рост самостоятельности, но возможны значительные трудности организации собственной деятельности, актуализации имеющихся знаний, замедленный темп усвоения знаний, умений и навыков и их непрочность.

- **относительно положительная динамика:** Предполагает удовлетворительный уровень продуктивности и успешности усвоения образовательной программы. Характерно длительное время усвоения знаний, умений и навыков, правил поведения. Бедность бессистемность знаний и представлений об окружающем, низкая обучаемость, а также трудности переноса усвоенных знаний, опыта общения в практику реальных жизненных ситуаций.

- **незначительная динамика:** Предполагает неудовлетворительный уровень результативности усвоения образовательной программы. Данные результаты могут быть обусловлены неправильно подобранными методами и приемами работы с ребенком специалистами учреждения или частыми соматическими заболеваниями ребенка, или наличием неблагоприятных психосоциальных условий воспитания ребенка в семье.

- **отрицательная динамика развития.** Предполагает невозможность ребенка усваивать содержание разделов всех видов образовательной программы, а также резкое снижение интереса, работоспособности, продуктивности ребенка, обучаемости, его успешности во всех видах детской деятельности, росте конфликтности, агрессивности ребенка, появление неадекватных поступков в поведении. Данные результаты возможны как следствие наследственно-обусловленных заболеваний или черепно-мозговых травм, что предполагает необходимое комплексное обследование ребенка, корректировку методов обучения и воспитания ребенка и содержания программы сопровождения его развития.

- **волнообразная динамика развития ребенка.** Предполагает скачкообразное, неравномерное усвоение содержания разделов всех видов образовательной программы по времени. Возможно в следствии высокой утомляемости, эписиндрома, неврозоподобной симптоматики, неблагоприятных социальных условий и др. причин, обуславливающих в итоге незначительную продуктивность и успешность ребенка во всех видах детской деятельности, трудности в общении со сверстниками и взрослыми.

3. - **избирательная динамика развития.** Предполагает хороший и достаточный уровень успешности ребенка в одних видах деятельности и неудовлетворительный уровень освоения того или иного раздела образовательной программы. Возможно, вследствие специфических и индивидуальных особенностей эмоционально-волевой и личностной сферы ребенка, его интересов. Наклонностей и способностей (РАС или др).

Обследование проводилось по методике.....

Особенности восприятия: (зрительное, слуховое, тактильное).

Пример: зрительное восприятие - цвет: узнает, называет и соотносит предметы по цвету; форма: различает, называет основные формы (круг, квадрат, треугольник и т.д.); величина: осмысленно, зрительно соотносит предметы по величине (большой – маленький, высокий – низкий, широкий – узкий, длинный – короткий); (собирает пирамидку из 4-7 частей); слуховое восприятие соответствует возрасту (выполняет 1-2 инструкции, различает окружающие звуки); зрительно-пространственное восприятие сформировано в соответствии с

возрастом (показывает части тела; сформированы пространственные понятия: верх, низ, впереди, сзади, лево, право, далеко, близко).

Уровень развития внимания: без особенностей / поверхностное / неустойчивое / избирательно к отдельным видам деятельности / объем снижен. Трудности: программирования и контроля / удержания алгоритма / не проявляются.

Особенности мнестической деятельности: преобладает зрительная модальность над слуховой / сформированы одинаково. Уровень развития зрительной кратковременной и долговременной памяти: в пределах возраста / ниже среднего / низкий. Слухоречевое запоминание: кратковременная память в пределах возраста / ниже среднего / недостаточно прочное. Скорость запоминания без особенностей: длительная / в виде «плато». Долговременное слухоречевое запоминание в пределах возраста / недостаточно прочное / низкое.

Пример: развитие кратковременной образной памяти соответствует среднему уровню (называет 4 из 4 картинок), развитие кратковременной слуховой памяти соответствует возрасту (запоминает и выполняет 1 - 2 инструкции на слух).

Особенности мыслительной деятельности: наглядно-действенные задачи решает путем зрительного соотнесения, целенаправленных проб / методом многочисленных проб и ошибок / не решает, выполняет хаотичные неадекватные манипуляции с предметом. Наглядно-образное мышление сформировано: по возрасту через зрительное соотнесение и планирование / недостаточно, ребенок использует множественный перебор вариантов / не сформировано. Уровень развития логического мышления: соответствует возрасту / недостаточный / низкий / присутствует ярко выраженная избирательность мышления. Уровень понимания смысла причинно-следственных отношений: в пределах возрастных норм / ниже среднего / низкий.

Пример: наглядно-действенное, наглядно-образное, владеет операциями: классификации и систематизации (классифицирует на 2 - 6 группы самостоятельно, обобщения (подбирает обобщающую характеристику к группе предметов, исключает лишнюю фигуру по цвету, форме); анализ и синтез сформирован, устанавливает простые причинно-следственные связи.

Гибкость мышления, воображение:

Уровень речевого развития: Логопедическое обследование проводилось по методике.....

Особенности строения и состояния органов артикуляционного аппарата (языка, подъязычной уздечки, прикуса, зубо-челюстного ряда, твердого и мягкого нёба).

Объем артикуляционных движений (ограничен, снижен..... Язык (с трудом удерживает...).

Импрессивная сторона речи (понимание и ориентировка в обращенной речи, названиях предметов, действий, грамматических категорий и форм);

Состояние и объем словарного запаса (активного и пассивного словаря);

Состояние фонетической стороны речи (звукопроизношение – отметить формы нарушений звуков; указать степень разборчивости речи; указать тип, вид дыхания; особенности и наличие голосовых модуляций; особенности просодической организации речи – темп, ритм, мелодико – интонационная сторона речи, паузация).

Степень сформированности фонематических процессов (фонематического слуха, восприятия, анализа и синтеза).

Состояние слоговой структуры слова.

Особенности грамматического строя речи (дать характеристику употребляемых предложений, отметить состояние процессов словоизменения и словообразования).

Навыки связной речи (*отметить самостоятельность, степень развернутости, тематичность, связность, последовательность и логичность пересказа, рассказа по серии сюжетных картинок, рассказа из личного опыта*).

Отметить главные аспекты параметров речевого развития, указав, в чем конкретно проявляются нарушения, привести примеры ответов ребенка при наличии отклонений.

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).

Дефектологическое обследование проводится при необходимости.
Обследование проводилось по методике.....

Характеристика познавательного развития:

Особенности восприятия зрительного, слухового и тактильного соответствует (не соответствует) возрасту, соотношение предметов по форме и цвету. Уровни развития внимания произвольного и не произвольного соответствует (не соответствует) возрасту. Характеристика основных свойств внимания: неустойчивое (устойчивое), длительность сосредоточения.

Мышление (наглядно – действенное). Правила и нормы поведения. При выполнении заданий нужна ли мотивация и помощь взрослого, понимание речи, навыки визуального восприятия. Имитация.

Особенности восприятия зрительное, слуховое, тактильное.

Математические навыки.

Общий вывод о необходимости уточнения, изменения, подтверждения образовательного маршрута обучающегося, создания условий для коррекции нарушений развития и социальной адаптации и (или) условий проведения индивидуальной работы (*индивидуальные и подгрупповые занятия с педагогом-психологом по психо-эмоциональному развитию. Индивидуальные и подгрупповые занятия с учителем-логопедом по развитию всех компонентов речи, коррекции звукопроизношения; или консультация учителя-логопеда*)

Заключение воспитателя: освоение программного материала.

Заключение педагога-психолога: уровень актуального развития

Заключение учителя-логопеда: варианты речевых нарушений.

Заключение учителя-дефектолога: познавательное развитие (деятельность у ЗПР, РАС, УО) соответствует или не соответствует возрасту.

Рекомендации по дальнейшему сопровождению ребенка.

Воспитание и обучение по какой программе (по АОП ДО для обучающихся с

тяжелыми нарушениями речи/ с задержкой психического развития и др).

Направить на ТПМПК с целью уточнения дальнейшего образовательного маршрута и создания СОУ/с целью оформления инвалидности/по запросу родителей) законных представителей/с целью сопровождения тьютором/с целью сопровождения ассистентом помощником/

Дата составления представления:

Руководитель организации,
осуществляющей образовательную
деятельность

подпись Ф.И.О.

Председатель
психолого-педагогического консилиума

подпись Ф.И.О.

Члены психолого-педагогического
консилиума или специалист
(специалисты), осуществляющие
психолого-педагогическое
сопровождение обучающегося

подпись Ф.И.О.

Печать организации

Место для штампа

**Медицинское заключение
о состоянии здоровья и результатах медицинских обследований**

Учреждение

(название медицинского учреждения)

направляет

(Ф.И.О. ребенка)

(дата рождения)

(домашний адрес)

ДОУ, ОУ (класс)

Анамнез жизни:

Перенесенные заболевания:

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

1. Педиатр

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

Гуление с ____, лепет ____, первые слова ____, фразовая речь

2. Окулист

Состояние зрения visus OD _____ OS _____ m

3. Отоларинголог

Соответствие слуха, шепотная речь AD _____ m, AS _____ m

Аудиограмма

4. Хирург

5. Логопед

6. Невролог

Неврологический статус

7. Психиатр

8. Сурдолог (по показаниям)

9. Ортопед (по показаниям)

10. Рекомендации по дальнейшему медицинскому

сопровождению:

«__» _____ Г.

(дата)

(подпись руководителя ЛПУ)

М.П.

Медицинское заключение действительно в течение шести месяцев.

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 14 ноября 2020 года № 972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений» (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 4.12.2020 г, регистрационный № 61261) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения РФ от 12.11.2021 № 1049н (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 25.11.2021, регистрационный № 65976), действующий до 1 января 2027 года

(расшифровка подписи)

В конце учебного года для обучающихся с ОВЗ членами ППк дошкольного образовательного учреждения заполняется психолого-педагогическое представление (далее - ППП) о выполнении рекомендаций ТПМПК. ППП заполняется по коду, утвержденному в дошкольной образовательной организации (например, ИМИ 4 - Иванова Мария Ивановна, 4 года). ППП заверяется подписью и печатью заведующего ДО и предоставляются в ТПМПК по запросу. При формулировании выводов о динамике развития ребенка необходимо помнить, что:

Положительная динамика. Предполагает высокий уровень выполнения ребенком содержания разделов соответствующей образовательной программы в соответствии с его возможностями, а также значительный рост самостоятельности ребенка в различных видах деятельности и социальной компетенции.

Положительная динамик. Предполагает хороший уровень усвоения содержания образовательной программы, рост самостоятельности, но возможны значительные трудности организации собственной деятельности, актуализации имеющихся знаний, замедленный темп усвоения знаний, умений и навыков и их непрочность.

Относительно положительная динамика. Предполагает удовлетворительный уровень продуктивности и успешности усвоения образовательной программы. Характерно длительное время усвоения знаний, умений и навыков, правил поведения. Бедность бессистемность знаний и представлений об окружающем, низкая обучаемость, а также трудности переноса усвоенных знаний, опыта общения в практику реальных жизненных ситуаций.

Незначительная динамика. Предполагает неудовлетворительный уровень результативности усвоения образовательной программы. Данные результаты могут быть обусловлены неправильно подобранными методами и приемами работы с ребенком специалистами учреждения или частыми соматическими заболеваниями ребенка, или наличием неблагоприятных психосоциальных условий воспитания ребенка в семье.

Отрицательная динамика развития. Предполагает невозможность ребенка усваивать содержание разделов всех видов образовательной программы, а также резкое снижение интереса, работоспособности, продуктивности ребенка, обучаемости, его успешности во всех видах детской деятельности, росте конфликтности, агрессивности ребенка, появление неадекватных поступков в поведении. Данные результаты возможны как следствие наследственно-обусловленных заболеваний или черепно-мозговых травм, что предполагает необходимое комплексное обследование ребенка, корректировку методов обучения и воспитания ребенка и содержания программы сопровождения его развития.

Волнообразная динамика развития ребенка. Предполагает скачкообразное, неравномерное усвоение содержания разделов всех видов образовательной программы по времени. Возможно в следствии высокой утомляемости, эписиндрома, неврозоподобной симптоматики, неблагоприятных социальных условий и др. причин, обуславливающих в итоге незначительную продуктивность и успешность ребенка во всех видах детской деятельности, трудности в общении со сверстниками и взрослыми.

Избирательная динамика развития. Предполагает хороший и достаточный уровень успешности ребенка в одних видах деятельности и неудовлетворительный уровень освоения того или иного раздела образовательной программы. Возможно, вследствие специфических и индивидуальных особенностей эмоционально-волевой и личностной сферы ребенка, его интересов. Наклонностей и способностей (РАС или др).

*Психолого-педагогическое представление о выполнении
рекомендаций Т(Ц)ПМПК*

(наименование образовательной организации)

ФИО ребенка (по коду) _____

Группа _____

Домашний адрес _____

Заключение ТПМПК (ЦПМПК) _____

СОУ	Рекомендации ТПМПК (ЦПМПК)	Степень выполнения	
Направленность группы (отметить галочкой)		общеразвивающая	
		комбинированная	
		компенсирующая	
		кратковременного пребывания	
Рекомендованная образовательная программа	АОП _____ _____	Разработана АОП _____ (номер протокола, дата утверждения программы) _____	
		Не разработана	
Психолого-педагогическое сопровождение (отметить галочкой)	педагог-психолог	педагог-психолог	
	учитель-логопед	учитель-логопед	
	учитель-дефектолог	учитель-дефектолог	
	тьютор	тьютор	
	ассистент-помощник	ассистент-помощник	
	другое	другое	
Рекомендации ТПМПК (ЦПМПК) по СОУ (отметить галочкой)	выполнены в полном объеме		
	частично выполнены		
	не выполнены		
Вывод о динамике развития ребенка (степень усвоения программы) (отметить галочкой)- заполняется только в мае	положительная (высокий, выше среднего, средний, низкий)		
	волнообразная		
	избирательная		
	отрицательная		
Заключение ППк ДО (мнение об образовательной программе, о продолжении или изменении программы)			

Дата заполнения _____ Подпись руководителя _____ МП

3. Согласие родителей (законных представителей) обучающегося на проведение психолого-педагогического обследования специалистами ППк по форме:

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

Я _____
ФИО родителя (законного представителя) воспитанника

(номер, сери паспорта, когда и кем выдан)

являясь родителем (законным представителем)

(ФИО, группа, в которой обучается воспитанник, дата (дд.мм.гг.) рождения)

Выражаю согласие на проведение психолого-педагогического обследования.

«__» _____ 20__ г. / _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

4. Согласие на обработку персональных данных по форме:

Согласие на обработку персональных данных

Я, нижеподписавш _____
(фамилия, имя, отчество)

проживающ _____ по адресу: _____
(адрес места регистрации)

(паспорт) (серия, номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006г. «О персональных данных» №152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку
_____ моих персональных данных, а также
персональных данных несовершеннолетнего
ребенка _____

(фамилия, имя, отчество, дата и место рождения)
согласно перечню (приложения к настоящему заявлению) с целью организации
образования и психолого-педагогического сопровождения ребенка, которому
являюсь _____

Предоставляю образовательному учреждению право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокировка, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в реестры(списки)и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных(документов), передавать их уполномоченным органам.

Персональные данные могут быть использованы для формирования банка данных контингента детей в целях обеспечения мониторинга соблюдения прав обучающихся на получение образования, психолого-педагогическое обследование и сопровождение в соответствии с показаниями в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ППк, управления системой образования.

Настоящее согласие дано мной «___»_____20__г. и действует до окончания образовательных отношений, либо до отзыва в письменном виде.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес образовательного учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю образовательного учреждения.

Подтверждаю, что ознакомлен (на) с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден (предупреждена)

«___»_____202__г.

 (подпись) (ФИО)

5. Карта развития обучающегося, получающего психолого-педагогическое сопровождение.

В карте развития находятся результаты комплексного обследования, педагогическое представление на воспитанника, коллегиальное заключение консилиума, копии направлений на ТППК, 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 ОО, педагогам и специалистам, работающим с воспитанником.

14. Отчет о деятельности психолого-педагогических консилиумов образовательных организаций Старооскольского городского округа
за _____ 202_года

Образовательные организации	Всего образовательных организаций	Количество ППК в образовательных организациях	параметры	Категория рассмотренных на ППК детей, чел.					из них рекомендовано в заключении ППК обучение по (чел.)															
				Из них обучающихся 1 классов	Из них обучающихся 2- 4 классов	Из них обучающихся 5- 9 классов	Из них обучающихся 10- 11 классов	Всего рассмотрено на ППК и направлено на ПМПК детей	обучение (воспитание) по основной общеобразовательной программе	АООП для слабослышащих (варианты 2.1,2.2.,2.3)	АООП глухих детей/обучающихся (1.1, 1.2, 1.3, 1.4)	АООП детей/обучающихся с тяжелыми нарушениями речи (варианты 5.1, 5.2)	АООП слепых детей/обучающихся (вариант 3.1, 3.2, 3.3, 3.4)	АООП слабовидящих детей/обучающихся (варианты 4.1, 4.2, 4.3)	АООП для обучающихся с нарушениями опорно- двигательного аппарата (6.1,6.2,6.3,6.4)	АООП для обучающихся с задержкой психического развития (варианты 7.1,7.2)	АООП для детей с РАС (варианты 8.1,8.2,8.3,8.4)	АООП детей/обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) (вариант 1, вариант 2, СИПР)	АООП для обучающихся с амблиопией и косоглазием	АООП детей, перенёвших операцию по кохлеарной имплантации	АООП детей с тяжёлыми множественными нарушениями развития	АООП для диагностических групп детей раннего и дошкольного возраста	Обучающиеся, нуждающиеся в специальных условиях проведения ГИА	АОП профессионального образования/обучения.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
ОУ			Количество детей рассмотрено																					
			Направлены на Ц(Т)ПМПК																					
ДОУ			Количество детей рассмотрено																					
			Направлены на Ц(Т)ПМПК																					
Всего			Всего рассмотрено детей по ОУ и ДОУ																					
			Из них направлены на Ц(Т)ПМПК																					

**Отчет ТПМПК за _____ по результатам психолого-медико-педагогического обследования детей
дошкольного возраста и школьников**

По заключению ТПМПК рекомендовано обучение (количество человек)																	Итого обследовано	Всего обследовано детей-инвалидов	Всего обследовано детей-сирот; детей, оставшихся без попечения родителей	Всего обследовано детей, взятых в семью под опеку	Всего обследовано детей с девиантным поведением	Всего обследованных из категории «необучаемые»	Всего обследовано детей в связи с представлением на МСЭ	
	По ООП ДО; ООП НОО; ООП ООО; ООП СОО; ООП по ИУП	по АООП																						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
Дошкольники																								
Первично																								
Вторично																								
Всего																								
Школьники																								
Первично																								
Вторично																								
Всего																								