

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение
средняя общеобразовательная школа №4 имени Героя Советского Союза Д.П.Левина
городского округа Сызрань Самарской области

ПРИНЯТО
На заседании Педагогического
совета
Учреждения
Протокол № 1 от «31»08.2023г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор ГБОУ СОШ №4 г.о. Сызрань

С.Ю.Титова
Приказ от «31»08.2023г. № 813-од

ПОЛОЖЕНИЕ
о психолого – педагогическом консилиуме
структурного подразделения
«Детский сад №56»
ГБОУ СОШ №4 г.о. Сызрань



O=ГБОУ СОШ №4 г.о. Сызрань, CN=
Титова Светлана Юрьевна, E=
so_school4_szr@samara.edu.ru
00ed86af1d1a92502e
2023.09.15 07:15:26+04'00'

1. Общие положения

Психолого-педагогический консилиум (далее - ППк) является одной из форм взаимодействия руководящих педагогических работников структурного подразделения «Детский сад №56» ГБОУ СОШ № 4 г.о.Сызрань, осуществляющего образовательную деятельность (далее - СП), с целью создания оптимальных условий обучения, развития, социализации и адаптации воспитанников с ОВЗ посредством психолого-педагогического сопровождения.

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 и направления на ПМПк;

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.

2. Организация деятельности ППк

Для организации деятельности ППк в СП оформляются:

Приказ директора ГБОУ СОШ №4 г.о.Сызрань о создании ППк с утверждением состава ППк;

ППк действует в соответствии с настоящим Положением.

В ППк ведется документация согласно **Приложению 1**.

Документы ППк хранятся у председателя ППк.

Журнал учета заседаний ППк и воспитанников, прошедших ППк, журнал регистрации Коллегиальных заключений психолого-педагогического консилиума, протоколы заседания ППк.

Срок хранения – 3 года.

Карта развития воспитанника, получающего психолого-педагогическое сопровождение.

Срок хранения - 5 лет после завершения им обучения в СП.

Общее руководство деятельностью ППк возлагается на руководителя СП.

Состав ППк:

Председатель ППк – руководитель /методист СП,

заместитель председателя ППк (определенный из числа членов ППк при необходимости), педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, инструктор по физической

культуре, музыкальный руководитель,

секретарь ППк (определенный из числа членов ППк).

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

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

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

Коллегиальное решение ППк, содержащее обобщенную характеристику воспитанника и рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения, фиксируются в коллегиальном заключении (**Приложение 3**). Заключение подписывается всеми членами ППк в день проведения заседания и содержит общий вывод с соответствующими рекомендациями, которые являются основанием для реализации психолого-педагогического сопровождения обследованного воспитанника.

Коллегиальное заключение ППк доводится до сведения родителей (законных представителей).

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 пораньше определенному образовательному маршруту в соответствии с соответствующим федеральным государственным образовательным стандартом.

Коллегиальное заключение ППк доводится до сведения педагогических работников, работающих с обследованным воспитанником, и специалистов, участвующих в его психолого-педагогическом сопровождении.

При направлении воспитанника на психолого-медико-педагогическую комиссию (далее-ПМПК) оформляется Пакет документов на воспитанника в соответствии с требованиями ПМПК и выдается Направление на психолого-медико-педагогическую комиссию (**Приложение 5**).

Пакет документов на воспитанника для предоставления на ПМПК выдается родителям (законным представителям) под личную подпись.

3. Режим деятельности ППк

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

Заседания ППк подразделяются на плановые и внеплановые.

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.

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 СП; с целью решения конфликтных ситуаций и других случаях.

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.

Деятельность специалистов ППк осуществляется бесплатно.

Специалисты, включенные в состав ППк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с планом заседаний ППк, а также запросами участников образовательных отношений на обследование и организацию комплексного сопровождения воспитанников.

4. Проведение обследования

Процедура и продолжительность обследования ППк определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого воспитанника.

Обследование воспитанника специалистами ППк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников СП с письменного согласия родителей (законных представителей) (**Приложение 4**).

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

На период подготовки к ППк и последующей реализации рекомендаций воспитаннику назначается ведущий специалист: учитель-логопед/дефектолог, педагог-психолог, воспитатель или другой специалист. Ведущий специалист представляет воспитанника на ППк и выходит с инициативой повторных обсуждений на ППк (при необходимости).

По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

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

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

5. Содержание рекомендаций ППк по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанников

Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанника с ограниченными возможностями здоровья конкретизируют, дополняют рекомендации ПМПк и могут включать в том числе:

- Разработку адаптированной образовательной программы;
- Разработку индивидуального образовательного маршрута воспитанника;
- адаптацию учебных и контрольно-измерительных материалов;
- другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции СП.

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 СП.

Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанника, испытывающего трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации могут включать в том числе:

проведение групповых и (или) индивидуальных коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с воспитанником;

разработку индивидуального образовательного маршрута воспитанника;

адаптацию учебных и контрольно-измерительных материалов;

профилактику асоциального(девиантного)поведения воспитанника;

другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции СП.

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

Документация ППк

1. Приказ о создании ППк с утвержденным составом специалистов ППк.
2. Положение о ППк.
3. График проведения плановых заседаний ППк на учебный год.
4. Журнал учета заседаний ППк воспитанников, прошедших ППк по форме:

N	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 СП); экспертиза адаптированных основных образовательных программ СП; оценка эффективности и анализ результатов коррекционно-развивающей работы с воспитанниками и другие варианты тематик.

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

N п/п	ФИО воспитанника, группа	Дата рождения	Инициатор обращения	Повод обращения в ППк	Коллегиальное заключение	Результат обращения

6. Протоколы заседания ППк.

7. Папка развития воспитанника, получающего психолого-педагогическое сопровождение. В папке развития находятся результаты комплексного обследования (психологического/логопедического/дефектологического), характеристика или педагогическое представление на воспитанника, коллегиальное заключение консилиума, согласие родителей (законных представителей) на психолого-педагогическое обследование и сопровождение ребенка в соответствии с рекомендациями ПМПк, индивидуальный образовательный маршрут ребенка с ОВЗ. Папка развития хранится у председателя консилиума и выдается руководящим работникам СП, педагогам и специалистам, работающим с воспитанником.

8. Журнал направлений обучающихся на ПМПк по форме:

N п/п	ФИО воспитанника,	Дата рождения	Цель направления	Причина направления	Отметка о получении

	группа				направления родителями
--	--------	--	--	--	---------------------------

Приложение 2

государственное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №4 имени Героя Советского Союза Д.П.Левина г.о.Сызрань Самарской области СП «Детский сад №», реализующее общеобразовательные программы дошкольного образования

Протокол заседания психолого-педагогического консилиума СП «Детский сад №» ГБОУ СОШ №4 г. о. Сызрань

N _____ от " _____ " _____ 20__ г.

Присутствовали: И.О. Фамилия (должность в СП, роль в ППк), И.О. Фамилия (мать/отец ФИО воспитанника).

Повестка дня:

1. ...
2. ...

Ход заседания ППк:

1. ...
2. ...

Решение ППк:

1. ...
2. ...

Приложения (характеристики, представления на воспитанника, результаты продуктивной деятельности воспитанника, копии рабочих тетрадей, творческих 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

Приложение 3

государственное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя
общеобразовательная школа №4 имени Героя Советского Союза Д.П.Левина г.о.Сызрань
Самарской области СП «Детский сад ____», реализующее общеобразовательные программы
дошкольного образования

Коллегиальное заключение психолого-педагогического консилиума
СП «Детский сад № ____» ГБОУ СОШ № 4 г. о. Сызрань

Дата " ____ " _____ 20__ года

Общие сведения

Ф.И.О. обучающегося _____

Дата рождения обучающегося _____

_____ Группа _____

Образовательная программа _____

Причины направления на ППк: _____

Коллегиальное заключение ППк

Выводы об имеющихся у ребенка трудностях в развитии (без указания диагноза),
обучении, адаптации и о мерах, необходимых для решения этих трудностей, включая
определение видов, сроков указания психолого-педагогической помощи:

Рекомендации педагогам _____

Рекомендации родителям _____

Приложения и представления (отметить наличие):

1. Характеристика или педагогическое представление
2. Психологическое представление
3. Логопедическое представление
4. Дефектологическое представление
5. Иные сопровождающие документы

Председатель ППк _____ должность ФИО

Члены ППк:

Должность _____ ФИО

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: _____

_____ / _____

(подписи ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

**План педагогической характеристики воспитанника в СП «Детский сад № ____»
ГБОУ СОШ № 4 г.о.Сызрань для представления на ПМПК**

1. Общие сведения:

- Ф.И.О.ребенка;
- датарождения;
- адресрегистрацииипоместужительства(населенныйпункт,улица,дом,квартираи пр.);
- адресфактического проживания;
- сведения о родителях (законных представителях), с указанием *состава семьи* (полная, неполная, многодетная, наличие братьев и сестер) и *характера взаимоотношений родителей с ребенком*: чрезмерная опека (удовлетворение всех потребностей ребенка, ограждение от трудностей, забот, усилий); попустительство (уклонение от активного участия в воспитании ребенка, пассивность, признание полной автономии ребенка); сотрудничество (отношение взаимного уважения, совместное переживание радости и горя);
- скемпроживаетребенок,ктозанимаетсяеговоспитанием;
- контактнаяинформациясемьи.

2. Особенности внешнего вида ребенка:

- опрятность одежды, следят ли родители за внешним видом ребёнка, осанку, походку, жесты, мимику, наличие слюнотечения и т.д.

3. Соматическое здоровье:

- группаздоровья;
- какчастоболеетикакими заболеваниями;
- аппетит,характеристикадневного сна;
- страдает ли ребенок энурезом и (или) энкопрезом и другими соматическими заболеваниями и др.

4. История обучения ребенка до обращения на ПМПК:

- обучался ли где-либо до поступления в эту образовательную организацию; для детей дошкольного возраста следует также указать, откуда поступил (из семьи, из другой ДОО), были ли длительные перерывы в посещении дошкольного учреждения, по каким причинам.
- причины перевода из другой образовательной организации (в случаях, если ребенок поступил на обучение из другой образовательной организации).

5. Детализированная информация об условиях и результатах обучения ребенка в образовательной организации:

- группа,
- *программа обучения*(основнаяобщеобразовательнаяпрограмма(ООП)илиадаптированная основная общеобразовательная программа(АООП)),
- *форма обучения*(очная,кратковременнаяит.д.);
- возрастпоступлениявобразовательнуюорганизацию,степеньподготовленности,сколько времени находится ребенок в данной образовательной организации;
- *особенности адаптации*ребенкакданнойобразовательнойорганизации;

- *отношение к учебной (в ДОО - детской продуктивной, игровой, познавательной) деятельности;*

- *отношение ребенка к словесной инструкции педагога, реакция на нее;*

- *сформированность учебных (для дошкольника - коммуникативных, навыков самообслуживания, игровых и др.) навыков;*

- *как успевает ребенок, в чем заключаются особенности или трудности усвоения им программы (для дошкольника - принимает ли участие в организуемых занятиях, в том числе дополнительных; в чем особенности его участия, как ведет себя во время занятий: проявляет заинтересованность, стремление выполнить задания; в игровой деятельности - наличие стремления включиться в игру, использование предметов-заместителей; характер действий с игрушками: стереотипные манипуляции, хаотическая смена игрушек или осмысленные и целенаправленные действия, принятие на себя роли, возможность игры с правилами, предлагает сам игру и стремится быть понятным сверстникам и т.п.);*

- *характер ошибок (отдельно по математике, письму, чтению и другим предметам);*

- *развитие моторики (общая моторная неловкость, двигательная расторможенность, преимущественные недостатки мелкой моторики, какую деятельность затрудняют) и речи (речью не пользуется, речь малопонятна, пользуется речью преимущественно для коммуникации, может отвечать на занятиях, формулировать свои мысли).*

Вероятная причина недостатков в обучении: например, нет понимания материала; понимание есть, но резконарушено внимание; понимание есть только при индивидуальной работе, в группе самостоятельно работать не может; понимание есть, но мотивация к обучению отсутствует.

6. Характеристика обучаемости:

- *какие виды помощи использует педагог - объяснение после уроков (занятий), подсказку на уроках, прямой показ того, как надо делать; необходимая помощь: направленность - содержательная/ техническая помощь; вид содержательной помощи - стимулирующая, направляющая, организующая, обучающая не принимается; вид технической помощи - помощь в передвижении, помощь в получении информации в самообслуживании т.д.);*

- *насколько эффективна помощь - недостаточная (эффективность помощи неравномерна, в некоторых видах деятельности или заданиях помощь не дает результата), низкая (помощь малоэффективна, ребенок быстро все забывает);*

- *информация о соблюдении учебной дисциплины - нарушений учебной дисциплины практически нет; нарушений учебной дисциплины нет, но ребенок не включается в учебное взаимодействие; нарушает учебную дисциплину преимущественно из-за непонимания учебных норм (например, может встать, ходить по классу и т.п.); не может правильно вести себя весь урок, мешает другим детям намеренно, поскольку очень активен; специально мешает другим детям.*

7. Взаимодействие образовательной организации с учреждениями службы семьи и иными учреждениями по сопровождению детей, воспитывающихся в замещающих семьях (приемные/опекаемые): мероприятия, консультации, посещение родительских собраний и т.д.

8. В завершении характеристики оценивается:

- *уровень общего развития (степень отставания от большинства детей в группе);*

- *общая осведомленность ребенка о себе (оценивается в соотношении с календарным возрастом);*

- *взаимоотношения обучающегося с коллективом сверстников, особенно в тех случаях, когда ребенок драчлив, агрессивен или, наоборот, чрезмерно пассивен, отметить, как относятся к нему другие дети;*

-какие *меры коррекции* применялись и их *эффективность* (дополнительные занятия, щадящий режим и пр.);

-*отношение самого ребенка и его семьи к имеющимся проблемам и трудностям* (признание своих неудач, отставания либо равнодушное или неадекватное отношение и пр.).

В характеристике отражаются *возможности* ребенка, на которые можно опираться в педагогической работе, а также обобщенные выводы педагога и его пожелания по организации дальнейшего обучения ребенка. Следует указать цель составления документа, *дату его оформления*; характеристика заверяется *подписью руководителя образовательной организации*. Оригинал предоставляется родителями (законными представителями) на комиссию и хранится в Папке ребенка.

Дефектологическое представление
(заполняется с учетом возраста и специфики нарушения)

Дата обследования _____ **Ф**

И.О. ребенка _____ **Д**

ата рождения (возраст на момент обследования) _____ **У**

казать режим пребывания: полный день или групп кратковременного пребывания
(нужно подчеркнуть)

1. Контактность. Нужно подчеркнуть и добавить дополнительные сведения.

- Легко устанавливает полноценный контакт и сотрудничает.

- Контакт устанавливается постепенно, впоследствии становится полноценным и стабильным.

- Контакт полноценный в начале, впоследствии при столкновении и трудностями ухудшается.

- Ориентация на собственную программу деятельности.

2. Особенности поведения (повышенная эмоциональная возбудимость, плаксивость, страхи, стереотипии, эхолоалия, эхопраксия, навязчивые действия, избыточная двигательная активность и др.)

3. Понимание обращенной речи, инструкции _____

4. Характер деятельности при выполнении заданий (Наличие интереса, работоспособность, восприимчивость к помощи, обучаемость и т.д.)

5. Осведомленность о себе, семье и ближайшем окружении.

6. Особенности передвижения: Передвигается самостоятельно, с поддержкой взрослого,

самостоятельно не передвигается. (Нужно подчеркнуть и добавить дополнительные сведения) _____

Состояние мелкой моторики _____

7. Социально-бытовые навыки: сформированы, частично сформированы

Для детей с ТМНР, НОДА, РАС: указать сформированность навыка еды (умеет ли пользоваться ложкой, пережевывать пищу с закрытым ртом, есть густую и жидкую пищу или нет). Умеет пользоваться предметами гигиены (полотенце, расческа, платок). Своевременно или нет, сообщает о своих естественных потребностях. Самостоятельно или с помощью взрослого одевается, раздевается, следит за своим внешним видом. Умеет вести себя в соответствии с правилами поведения. Использует вещи по назначению. Отношение к вещам: не ломает, ставит на место.

8. Ориентировка в системе признаков:

Называет, выделяет по слову-названию или сличает:

- основные цвета и оттенки _____
- геометрические формы _____
- величина _____
- разные картинки (количество частей, форма, разрез, способ выполнения) _____

9. Восприятие времени (Части суток, время года, дни недели, ориентировка в последовательности.) _____

10. Пространственные представления (Ориентировка в схеме собственного тела, напротив, _____ на _____ листе, _____ в помещении) _____

11. Математические представления (с учетом возраста)

Прямой счет, обратный счет, счет с указанием пределов. Пересчет, фиксирует ли результат счета.

Счет в указанных пределах. Знание цифр. Ориентировка в числовой последовательности.

Количественные представления:

Соотносит число и количество, сравнивает, уравнивает множества (способы уравнивания).

Владеет ли вычислительными навыками нахождения суммы и остатка на конкретном

материале. Доступны выполнены счетных операций в умственном плане и линет _____

12. Особенности ВПФ:

Внимания(устойчивость, переключаемость, отвлекаемость др.) _____

Памяти(объем, быстрота запоминания, длительность хранения информации) _____

Мышления(обобщающие понятия, выделение «Четвертого лишнего» их характер объяснений; установление последовательности событий по серии сюжетных картинок др.)

Дефектологическое заключение о состоянии познавательного развития

Дата

Подпись учителя-дефектолога

Дефектологическое представление

(заполняется с учетом возраста и специфики нарушения зрения)

Дата обследования _____

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения (возраст на момент обследования) _____

Указать режим пребывания: полный день или групп кратковременного пребывания (нужное подчеркнуть)

1. Контактность. Нужно подчеркнуть и добавить дополнительные сведения.

- Легко устанавливает полноценный контакт и сотрудничает.

- Контакт устанавливается постепенно, впоследствии становится полноценным и стабильным.

- Контакт полноценный вначале, впоследствии при столкновении с трудностями ухудшается.

- Ориентация на собственную программу деятельности.

2. Особенности поведения (повышенная эмоциональная возбудимость, плаксивость, страхи, стереотипии, эхолалия, эхопраксия, навязчивые действия, избыточная двигательная активность и др.) _____

3. Понимание обращенной речи, инструкции Импрессивная речь в норме. Пассивный словарь шире активного. Инструкции принимает и понимает их, не требуется дополнительного пояснения. _____

4. Характер деятельности при выполнении заданий (Наличие интереса, работоспособность, восприимчивость к помощи, обучаемость и т.д.) темп деятельности волнообразный, задания старается выполнить правильно, проявляет интерес к новым заданиям, принимает помощь. _____

5. Осведомленность о себе, семье и ближайшем окружении.

Знает своих близких родственников, родственные отношения. Может назвать свой домашний адрес. Может назвать свои фамилию, имя, отчество и своих родителей.

6. Особенности передвижения: передвигается самостоятельно, с поддержкой взрослого, самостоятельно не передвигается. (Нужное подчеркнуть и добавить дополнительные сведения)

Состояние мелкой моторики _____

7. Социально-бытовые навыки: сформированы, частично сформированы

Для детей с ТМНР, НОДА, РАС: указать сформированность навыка еды (умеет ли пользоваться ложкой, пережевывать пищу с закрытым ртом, есть густую и жидкую пищу или нет). Умеет пользоваться предметами гигиены (полотенце, расческа, платок). Своевременно или нет, сообщает о своих естественных потребностях. Самостоятельно или с помощью взрослого одевается, раздевается, следит за своим внешним видом. Умеет вести себя в соответствии с

правилам поведения. Использует вещи по назначению. Отношение к вещам: не ломает, относится бережно к своим вещам.

8. Ориентировка в системе признаков:

- Развитие зрительного восприятия цвета; _____

- Развитие зрительного восприятия формы: _____

- Развитие зрительного восприятия величины: _____

- Социально-бытовая ориентировка: _____

9. Восприятие времени (Части суток, времена года, дни недели, ориентировка в последовательности) знает названия времен года, называет дни недели, иногда нужна подсказка.

10. Пространственные представления _____

11. Математические представления (с учетом возраста)

Прямой счет, обратный счет, счет с указанием пределов. Пересчет, фиксирует ли результат счета.

Счет в указанных пределах. Знание цифр. Ориентировка в числовой последовательности.

- Количественные представления:

Соотносит число и количество, сравнивает, уравнивает множества (способы уравнивания). Владеет ли вычислительными навыками нахождения суммы и остатка на конкретном материале. Доступно выполнение счетных операций в умственном плане или нет.

12. Особенности ВПФ:

Внимания (устойчивость, переключаемость, отвлекаемость и др.) _____

Памяти (объем, быстрота запоминания, длительность хранения информации) _____

Мышления (обобщающие понятия, выделение «Четвертого лишнего» их характер объяснений; у становление последовательности событий по серии сюжетных картинок и др.)

« ____ » _____ 20 ____ года

Руководитель СП "Детский сад № _____

ГБОУ СОШ №4 г.о. Сызрань

Учитель-дефектолог _____

Представление учителя-дефектолога (в группе с нарушениями слуха)

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения _____ Возраст _____

Слухопротезирование/КИ - _____

Программа обучения _____

Сотрудничество с взрослым (контактность с взрослыми и сверстниками, темп деятельности)

Особенности ВПФ (внимание, память, мышление, эмоционально-волевой фон)

Развитие слухового восприятия (неречевые и речевые звучания)

Способность принять инструкцию _____

Развитие речи (понимание обращенной речи, самостоятельная речь)

Состояние словаря (активный словарь по лексическим темам)

Звукопроизношение _____

ФЭМП (основные цвета и оттенки, форма, величина, пирамидка, матрешка, вкладыши, разрезные картинки, математические и количественные представления, пространственно-временные представления, ведущая рука)

Развитие мелкой моторики _____

Заключение ПМПК _____

« ____ » _____ 2020 г.

Учитель– дефектолог _____

Логопедическое представление
(первичное обследование детей с речевыми нарушениями)

Паспортная часть

Фамилия, имя, отчество ребёнка

Дата рождения, возраст (____ лет ____ месяцев)

Предыдущее заключение ПМПК (при наличии указать полностью заключение и дату ПМПК)

Обследование

Логопедическое представление на воспитанников с заключением специалиста ОНР I и ОНР II должно соответствовать реальным речевым возможностям ребёнка

Артикуляционный аппарат

Строение (без патологии; нарушение прикуса...)

Артикуляционная моторика (объём движений, качество движений, тонус, саливация, воздушная струя)

Понимание речи (норма; выполнение инструкций...). У детей с несоответствием уровня интеллектуального развития возрастной норме обратить на это большее внимание.

Словарь Объём пассивного/активного словарного запаса. Использование различных частей речи. Указать конкретно, какие обобщения есть, каких обобщений нет (посуда+, мебель-...). Подбор антонимов с указанием конкретных примеров (весёлый-..., горький-...).

Грамматический строй (единственное-множественное число, именительный падеж, родительном падеже – с 5 лет; предложно-падежные формы; согласование слов). Указать конкретные примеры ошибок.

Словообразование (уменьшительно-ласкательные формы существительных, относительные прилагательные – с 5 лет, приставочные глаголы и притяжательные прилагательные – с 6 лет). Указать конкретные примеры ошибок.

Связная речь (описание картин, стихотворение, рассказ, сказка – на выбор). Обязательно записать образцы детской речи.

Слоговая структура Под запись образцы воспроизведения слов разной структуры (три слова – простая структура, со стечением согласных, сложная структура). Под запись образец 2-3 фраз, как говорит ребёнок (фраза сложной структуры соответственно возрасту).

Звукопроизношение Указать конкретно по каждому звуку на какой заменяется, отсутствие звука или тип нарушения («Р» - 0 звука; «Р» - «Л»; «Р» - горловое произношение)

Фонематический слух Под запись образцы повторения (произношение слоговых рядов с оппозиционными звуками – па-па-ба...; выделение звука из ряда других фонем; дифференциация оппозиционных звуков – с 5 лет; операции начального звукового анализа – с 5 лет).

При наличии заикания указать в связной речи наличие запинок, степень их проявления.

При наличии заикания или дизартрии предоставить запись невролога

амбулаторной карте.

**Логопедическое представление
(динамическое наблюдение детей с речевыми нарушениями)
Паспортная часть**

Фамилия, имя, отчество ребёнка

Дата рождения, возраст (__ лет __ месяцев)

Предыдущее заключение ПМПК (указать полностью заключение и дату ПМПК)

Обследование

**Придерживаться схемы логопедического представления
на первичное обследование**

Логопедическое представление на воспитанников с заключением специалиста ОНР I и ОНР II должно соответствовать реальным речевым возможностям ребёнка

Артикуляционный аппарат

Строение (без патологии; нарушение прикуса...)

Артикуляционная моторика (объём движений, качество движений, тонус, саливация, воздушная струя)

Понимание речи (норма; выполнение инструкций...). У детей с несоответствием уровня интеллектуального развития возрастной норме обратить на это большее внимание.

Словарь Объём пассивного/активного словарного запаса. Использование различных частей речи. Указать конкретно, какие обобщения есть, каких обобщений нет (посуда+, мебель-...). Подбор антонимов с указанием конкретных примеров (весёлый-..., горький-...).

Грамматический строй (единственное-множественное число, именительный падеж, родительном падеже – с 5 лет; предложно-падежные формы; согласование слов). Указать конкретные примеры ошибок.

Словообразование (уменьшительно-ласкательные формы существительных, относительные прилагательные – с 5 лет, приставочные глаголы и притяжательные прилагательные – с 6 лет). Указать конкретные примеры ошибок.

Связная речь (описание картин, стихотворение, рассказ, сказка – на выбор). Обязательно записать образцы детской речи.

Слоговая структура Под запись образцы воспроизведения слов разной структуры (три слова – простая структура, со стечением согласных, сложная структура). Под запись образец 2-3 фраз, как говорит ребёнок (фраза сложной структуры соответственно возрасту).

Звукопроизношение Указать конкретно по каждому звуку на какой заменяется, отсутствие звука или тип нарушения («Р» - 0 звука; «Р» - «Л»; «Р» - горловое произношение)

Фонематический слух Под запись образцы повторения (произношение слоговых рядов с оппозиционными звуками – па-па-ба...; выделение звука из ряда других фонем; дифференциация оппозиционных звуков – с 5 лет; операции начального звукового анализа – с 5 лет).

При наличии заикания указать в связной речи наличие запинок, степень их проявления.

При наличии заикания или дизартрии предоставить запись невролога

амбулаторной карте.

Динамика коррекции речевого развития

1. Над чем работали в течение года.
2. Какие изменения произошли в речи ребенка.
3. С какими трудностями столкнулись при коррекции и их причины.

**Психологическое представление
на ребенка дошкольного возраста**

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения _____

Особенности поведения, деятельности и состояния ребенка со слов педагогов _____

Сведения о семье (где живет) _____

Привычки, интересы _____

Общение –
С сверстниками _____

С воспитателями _____

С родителями _____

Сформированность социально-бытовой ориентации _____

Сформированность представлений о пространственных и временных отношениях _____

Пространственные анализ и синтез _____

Ведущие: рука _____ нога _____

Моторная ловкость _____

Обследование ребенка: _____

Темп работы и работоспособность _____

Особенности внимания _____

Особенности мышления _____

Особенности памяти _____

Интеллектуальное развитие _____

Особенности конструктивной деятельности _____

Развитие графической деятельности, рисунок _____

Качественные характеристики речи _____

Эмоционально-личностные особенности _____

Заключение психолога (уровень развития, специфические особенности в указанных сферах, характерные нарушения) _____

Рекомендации по коррекционной работе _____

Дата _____ Подпись психолога _____

Приложение 4

Согласие

родителей(законных представителей)воспитанника на проведение психолого-педагогического
обследования и сопровождения специалистами ППк

Я, _____
ФИО родителя(законного представителя)воспитанника

_____ (номер, серия паспорта, когда кем выдан)
являясь родителем (законным представителем) _____
(нужно подчеркнуть)

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

Выражаю согласие на проведение психолого-педагогического обследования и проведение
коррекционно-развивающих занятий

"" _____ 20__ г. / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение 5

государственное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя
общеобразовательная школа №4 имени Героя Советского Союза Д.П.Левина г.о.Сызрань
Самарской области СП «Детский сад № ____», реализующее общеобразовательные
программы дошкольного образования

Направление

на психолого-медико-педагогическую комиссию

(причина направления)

Дано _____ г.р.

Психологическое заключение _____

Логопедическое заключение _____

Дефектологическое заключение _____

« ____ » _____ 20__ год

Педагог-психолог / _____ /

Учитель-логопед / _____ /

Учитель-дефектолог / _____ /

Воспитатель / _____ /