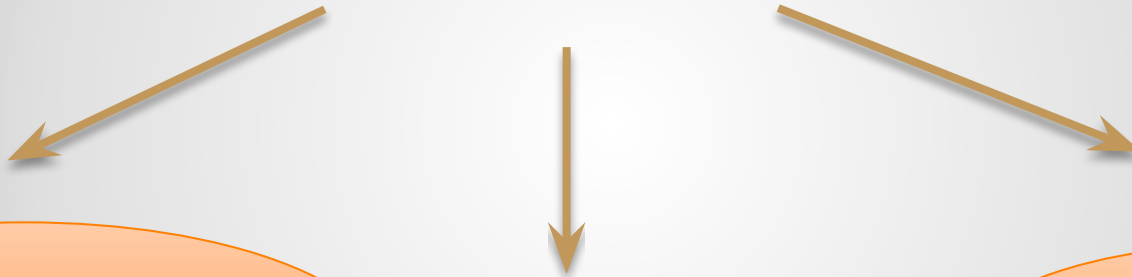


Регламент работы ПМПк



(3 этапа)

Деятельность ПМПк



**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

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 «___» _____ 201__ г.

— **Бланк заявления от родителей о согласии на
обследование ребенка**

● Представление педагога – психолога на воспитанника ДОУ

- 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:

● Логопедическое представление на воспитанника ДОУ

- 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. Общее звучание речи

(темп, плавность, голос, дыхание, интонация)
- 7. Строение артикуляционного аппарата _____
- 8. Двигательная функция _____
- 9. Звукопроизношение:
● Отсутствие звуков

● Смещение 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 ДОУ

● 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

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

**Журнал регистрации
заключений и рекомендаций специалистов ПМПк**

Журнал сведений о динамике развития воспитанников ДОУ

№ п/ п	Ф.И.О. ребенка	Дата обследования на ПМПк	Динамика развития (положительная, отрицательная, волнообразная, и т.д.)	Дата повторного обследования 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 - педпсихологического 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

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 ДОУ, имеющих нарушения в

