

Муниципальное автономное дошкольное образовательное  
учреждение Детский сад № 2 «Колокольчик»  
Туринского городского округа

Принято  
педагогическим советом  
протокол от 31.08.2020 г. №5

Утвержден приказом заведующей  
МАДОУ Детский сад №2 «Колокольчик» от  
01.09.2020 г. № 102-п



**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о психолого-педагогическом консилиуме**  
**Муниципального автономного дошкольного образовательного**  
**учреждения Детский сад № 2 «Колокольчик»**

Туринск, 2020

## **1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Психолого-педагогический консилиум (далее - ППк) является одной из форм взаимодействия руководящих и педагогических работников МАДОУ Детский сад № 2 «Колокольчик» Туринского городского округа, осуществляющей образовательную деятельность (далее - Учреждение), с целью создания оптимальных условий обучения, воспитания, развития, социализации и адаптации воспитанников посредством психолого-педагогического сопровождения.

1.2. Задачами ППк являются:

- 1) Выявление трудностей в освоении образовательных программ, особенностей в развитии, социальной адаптации и поведении воспитанников для последующего принятия решений об организации психолого-педагогического сопровождения.
- 2) Разработка рекомендаций по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанника.
- 3) Консультирование участников образовательного процесса по вопросам актуального психофизического состояния и возможностей воспитанников; содержания и оказания им психолого-педагогической помощи, создания специальных условий получения образования.
- 4) Контроль за выполнением рекомендаций ППк.

## **2. ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ППк**

2.1. ППк создается на базе Учреждения любого типа независимо от ее организационно-правовой формы приказом руководителя Учреждения.

Для организации деятельности ППк в Учреждении оформляются:

- Приказ руководителя Организации о создании ППк с утверждением состава ППк;
- Положение о ППк, утвержденное руководителем Учреждения.

2.2. В ППк ведется документация согласно приложению 1.

Порядок хранения и срок хранения документов ППк составляет 3 года.

2.3. Общее руководство деятельностью ППк возлагается на руководителя Учреждения.

2.4. Состав ППк: председатель ППк - заместитель руководителя Учреждения, заместитель председателя ППк (определенный из числа членов ППк при необходимости), педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, секретарь ППк (определенный из числа членов ППк).

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

2.6. Ход заседания фиксируется в протоколе (приложение 2).

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

2.7. Коллегиальное решение ППк, содержащее обобщенную характеристику воспитанника и рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения, фиксируются в заключении (приложение 3). 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 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, не позднее трех рабочих дней после проведения заседания.

2.8. При направлении воспитанника на психолого-медико-педагогическую комиссию (далее - ПМПК)<sup>1</sup> оформляется представление ППк на воспитанника (приложение 4).

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

### **3.РЕЖИМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ППК**

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

3.3. Заседания ППк подразделяются на плановые и внеплановые.

3.4. 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.

3.5. 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 Учреждения; с целью решения конфликтных ситуаций и других случаях.

3.6. 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.

3.7. Деятельность специалистов ППк осуществляется бесплатно.

3.8. 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.

Специалистам ППк за увеличение объема работ устанавливается доплата, размер которой определяется Учреждением самостоятельно.

### **4.ПРОВЕДЕНИЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

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

---

<sup>1</sup> Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии».

- 4.2.Обследование воспитанника специалистами ППк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников Учреждения с письменного согласия родителей (законных представителей) (приложение 5).
- 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: учитель-логопед и/или педагог-психолог, воспитатель или другой специалист. Ведущий специалист представляет обучающегося на ППк и выходит с инициативой повторных обсуждений на ППк (при необходимости).
- 4.5.По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.  
На заседании ППк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ППк.
- 4.6.Родители (законные представители) имеют право принимать участие в обсуждении результатов освоения содержания образовательной программы, комплексного обследования специалистами ППк, степени социализации и адаптации воспитанника.

## **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 ПМПк и могут включать в том числе: разработку адаптированной основной общеобразовательной программы; разработку индивидуального учебного плана воспитанника; 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 обучающихся), в том числе на период адаптации воспитанника в Учреждения, другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции Учреждения.
- 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;
  - снижение объема учебной нагрузки;
  - предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь;
  - другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции Учреждения.
- 5.3.Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанника, испытывающего трудности в освоении основных

общеобразовательных программ, развитию и социальной адаптации<sup>2</sup> могут включать в том числе:

- проведение групповых и (или) индивидуальных коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с воспитанником;
- разработку индивидуального учебного плана воспитанника; адаптацию учебных и контрольно-измерительных материалов; профилактику асоциального (девиантного) поведения воспитанника; другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции Организации.

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

---

<sup>2</sup>Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 42

**Документация ППк**

1. Приказ о создании ППк с утвержденным составом специалистов ППк

**ПРИКАЗ**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_

**«О создании и организации работы  
психолого-педагогического консилиума  
на 20\_\_ - 20\_\_ учебный год<sup>3</sup>»**

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

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Создать психолого-педагогический консилиум (далее ППк) *наименование ОО* в составе:
  - ФИО - должность;
  - ФИО - должность;
  - ФИО - должность;
2. Назначить:
  - председателем ППк - ФИО.
  - заместителем председателя ППк- ФИО.
  - секретарем ППк - ФИО.
3. *Должность, ФИО* вменить в обязанность организацию работы ППк в соответствии с Положением о психолого-педагогическом консилиуме *наименование ОО*.
4. Утвердить график заседаний ППк на 20\_\_-20\_\_ учебный год.
5. Специалистам ППк вести учетную документацию ППк в соответствии с Положением о психолого-педагогическом консилиуме *наименование ОО*.
6. Контроль и общее руководство ППк оставляю за собой.

Директор *наименование ОО*И.О. *Фамилия*

С приказом ознакомлены:

№ п/п	Ф.И.О. сотрудника	Должность	Подпись	Дата ознакомления

2. Положение о ППк;
3. График проведения плановых заседаний ППк на учебный

<sup>3</sup> Учебный год можно не указывать, тогда Приказ будет актуален до внесения изменений в состав ППк.

**График обследования воспитанника/цы \_\_\_\_\_ группы  
Фамилия Имя Отчество  
специалистами психолого-педагогического консилиума**

Специалист/ФИО/телефон	Дата и время обследования
Педагог-психолог	
Учитель-логопед	

Информируем вас, что при отсутствии родителей (законных представителей) на обследовании в указанное время, **воспитанник будет обследован согласно графику.**

Председатель ППк  
МАДОУ Детский сад №2 «Колокольчик» \_\_\_\_\_/И.О. Фамилия//

«Даю согласие на проведение обследования моего сына (дочери) \_\_\_\_\_, обучающегося/йся \_\_\_\_\_ группы, специалистами психолого-педагогического консилиума МАДОУ Детский сад №2 «Колокольчик» по данному графику».

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись фамилия имя отчество

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

№	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 образовательной организацией); экспертиза адаптированных основных образовательных программ 00; оценка эффективности и анализ результатов коррекционно-развивающей работы с воспитанником и другие варианты тематик.

5. Журнал обращения к специалистам психолого-педагогического консилиума по форме:

Дата обращения:					
Инициатор обращения:		Должность:		Подпись:	
ФИО воспитанника/цы:			Группа:		
Причина обращения:					
Специалист, принявший обращение:		Дата:		Подпись:	
Проведенные мероприятия:					
Результат обращения:					
ФИО специалиста:		Дата:		Подпись:	

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

№ п/п	ФИО воспитанника, группа	Дата рождения	Инициатор обращения	Повод обращения в ППк	Коллегиальное заключение	Результат обращения

7. Карта развития воспитанника, получающего психолого-педагогическое сопровождение (В карте развития находятся результаты комплексного обследования, характеристика или педагогическое представление на воспитанника, коллегиальное заключение консилиума, копии направлений на ПМПк, согласие родителей (законных представителей) на обследование и психолого-педагогическое сопровождение ребенка, вносятся данные об обучении ребенка в классе/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 обучающимся).

8. Журнал направлений воспитанников на ПМПк по форме:

№	Ф.И.О. воспитанника, группа	Дата рождения	Цель направления (из Направления на ПМПк)	Причина направления (из Направления на ПМПк)	Отметка о получении направления родителями



					<b>Получено:</b> 1. _____ 2. _____ 3. _____ <i>(перечислить все передаваемые документы, родитель пишет собственноручно «Я, ФИО, пакет документов получил...»)</i> Дата: _____ Подпись: _____ _____
--	--	--	--	--	---

9. Направление на ПМПК

**Направление на ПМПК**

№ \_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

МАДОУ Детский сад №2 «Колокольчик» направляет воспитанника/цу \_\_\_\_\_ группы \_\_\_\_\_

(Фамилия Имя Отчество ребенка, года рождения)

на прохождение обследования в психолого-медико-педагогическую комиссию города \_\_\_\_\_ с целью определения образовательного маршрута.

Причины направления:


---



---

*(перечислить все возникающие трудности и причины)***Приложение:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_

Председатель ППк

МАДОУ Детского сада №2 «Колокольчик» \_\_\_\_\_ /И.О. Фамилия/  
М.П.

10. Информирование родителей о наличии у ребёнка трудностей в обучении и согласие на проведение обследования на ППК

Уважаемый (ая) \_\_\_\_\_!

Основная задача МАДОУ Детский сад №2 «Колокольчик» заключается в обеспечении качества образования воспитанников при создании благоприятных условий для всестороннего личностного развития каждого ребенка, его безопасности и психологического комфорта.

Реализация поставленной задачи предусматривает мониторинг результатов освоения воспитанниками образовательных программ, достижение воспитанниками положительной динамики результатов освоения образовательных программ.

Результаты мониторинга Вашего сына (дочери) \_\_\_\_\_ (ФИО ребенка), воспитанника/цы \_\_\_\_\_ группы, показали **наличие** трудностей в освоении образовательной программы дошкольного образования.

Просим Вас согласовать обследование Вашего сына (дочери) \_\_\_\_\_ (ФИО ребенка), воспитанника/цы \_\_\_\_\_ группы специалистами психолого-педагогического сопровождения Детского сада №2 «Колокольчик» (**педагогом-психологом, учителем-логопедом**) с целью выявления причин **возникших** трудностей у ребенка и определения путей помощи.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заведующая \_\_\_\_\_/И.О. Фамилия/

Воспитатель \_\_\_\_\_/И.О. Фамилия/

Даю согласие на проведение обследования моего сына (дочери) \_\_\_\_\_, воспитанника/цы \_\_\_\_\_ группы, специалистами психолого-педагогического консилиума МАДОУ Детский сад №2 «Колокольчик».

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

подпись фамилия имя отчество

11. Характеристика воспитателя на обучающегося, испытывающего трудности в обучении

**Характеристика воспитателя на обучающегося, испытывающего трудности в обучении.**

**ФИО:** \_\_

**Дата рождения:** \_\_

**Посещаемая группа:** \_\_

**Программа:** ООП ДОО

**Психолого-педагогическая помощь:** не получает

Фамилия, имя обучается в \_\_\_\_\_ группе МАДОУ Детский сад №2 «Колокольчик» с (какого числа посещает детский сад)

**Сведения о состоянии здоровья:** \_\_\_\_\_

**Успеваемость по программе:** указать общий ход освоения образовательной программы.

**Познавательное развитие:** указать успеваемость по предмету, характерные трудности, сильные стороны.

**Речевое развитие:** указать успеваемость по предмету, характерные трудности, сильные стороны.

**Художественно-эстетическое развитие:** указать успеваемость по предмету, характерные трудности, сильные стороны.

**Социально-коммуникативное развитие:** указать успеваемость по предмету, характерные

*трудности, сильные стороны.*

Физическое развитие: *указать успеваемость по предмету, характерные трудности, сильные стороны.*

**Наблюдение на занятиях, в игровой деятельности:** \_\_\_\_\_

**Проявление личностных качеств в поведении ребенка:** \_\_\_\_\_

**Положение ребенка в детском коллективе:** \_\_\_\_\_

**Участие семьи в обучении и воспитании ребенка:** \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

Воспитатель

МАДОУ Детский сад №2 «Колокольчик» \_\_\_\_\_ /И.О. Фамилия/

12. Характеристика воспитателя на обучающегося с ограниченными возможностями здоровья и/или ребенка-инвалида

**Характеристика воспитателя на обучающегося  
с ограниченными возможностями здоровья и/или ребенка-инвалида.**

**ФИО:** \_\_

**Дата рождения:** \_\_

**Посещаемая группа:** \_\_

**Программа:** АООП ДОО для обучающихся \_\_\_\_\_, вариант \_\_

**Заключение ПМПК:** № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

**Психолого-педагогическая помощь:** *указать рекомендованных специалистов*  
Фамилия, имя ребенка обучается в \_\_\_\_\_ группе МАДОУ Детский сад №2  
«Колокольчик» (с какого числа....)

**Сведения о состоянии здоровья:** \_\_\_\_\_

**Успеваемость по программе:** *указать общие ход освоения образовательной программы.*

Познавательное развитие: *указать успеваемость по предмету, характерные трудности, сильные стороны.*

Речевое развитие: *указать успеваемость по предмету, характерные трудности, сильные стороны.*

Художественно-эстетическое развитие: *указать успеваемость по предмету, характерные трудности, сильные стороны.*

Социально-коммуникативное развитие: *указать успеваемость по предмету, характерные трудности, сильные стороны.*

Физическое развитие: *указать успеваемость по предмету, характерные трудности, сильные стороны.*

**Наблюдение на занятиях, в игровой деятельности:** \_\_\_\_\_

**Проявление личностных качеств в поведении ребенка:** \_\_\_\_\_

**Положение ребенка в детском коллективе:** \_\_\_\_\_

**Участие семьи в обучении и воспитании ребенка:** \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

Воспитатель

МАДОУ Детский сад №2 «Колокольчик» \_\_\_\_\_ /И.О. Фамилия/

13. Заключение педагога-психолога на воспитанника, испытывающего трудности в обучении

**Заключение педагога-психолога на воспитанника,  
испытывающего трудности в обучении.**

**ФИО:** \_\_

**Дата рождения:** \_\_

**Посещаемая группа:** \_\_

**Программа:** ООП ДОО

**Психолого-педагогическая помощь:** не получает

Фамилия, имя ребенка посещает \_\_\_\_\_ группу МАДОУ Детский сад №2 «Колокольчик».

По результатам обследования получены следующие данные.

**Заключение:** кратко сформулировать заключение.

**Рекомендации:** сформулировать ряд рекомендаций, адресованных воспитателю и семье.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

Педагог-психолог

МАДОУ Детский сад №2 «Колокольчик» \_\_\_\_\_ (И.О. Фамилия)

14. Заключение педагога-психолога на воспитанника с ограниченными возможностями здоровья и/или ребенка-инвалида

**Заключение педагога-психолога на воспитанника  
с ограниченными возможностями здоровья и/или ребенка-инвалида.**

**ФИО:** \_\_

**Дата рождения:** \_\_

**Посещаемая группа:** \_\_

**Программа:** АООП ДОО для обучающихся \_\_\_\_\_, вариант \_\_\_\_\_

**Заключение ПМПК:** № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

**Психолого-педагогическая помощь:** указать рекомендованных специалистов

Фамилия, имя ребенка посещает \_\_\_\_\_ группу МАДОУ Детский сад №2 «Колокольчик».

По результатам обследования получены следующие данные.

**Заключение:** кратко сформулировать заключение.

**Рекомендации:** сформулировать ряд рекомендаций, адресованных воспитателю и семье.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

Педагог-психолог

МАДОУ Детский сад №2 «Колокольчик» \_\_\_\_\_ (И.О. Фамилия)

15. Логопедическая характеристика воспитанника, испытывающего трудности в обучении

**Логопедическая характеристика  
воспитанника, испытывающего трудности в обучении.**

**ФИО:** \_\_

**Дата рождения:** \_\_

**Посещаемая группа:** \_\_

**Программа:** ООП ДОО

**Психолого-педагогическая помощь:** не получает

*И.О. Фамилия* обучается в \_\_\_\_\_ группе МАДОУ Детский сад №2 «Колокольчик».

По результатам логопедического обследования получены следующие данные.

**Состояние моторики:**

Моторика кистей рук.

Артикуляционная моторика.

**Понимание обращенной речи:**

**Характеристика устной речи:**

Связная речь.

Лексический строй.

Грамматический строй речи.

Слоговая структура.

Звуковое оформление речи.

Фонематический слух.

Звуко-буквенный, слоговой анализ и синтез.

Интонационно мелодическая сторона речи.

**Заключение:** кратко сформулировать заключение.

**Рекомендации:** сформулировать ряд рекомендаций, адресованных учителю или семье.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

Учитель-логопед

МАДОУ Детский сад № 2 «Колокольчик» \_\_\_\_\_ /И.О. Фамилия/

16. Логопедическая характеристика воспитанника с ограниченными возможностями здоровья и/или ребёнка-инвалида

**Логопедическая характеристика  
воспитанника с ограниченными возможностями здоровья  
и/или ребёнка-инвалида.**

**ФИО:** \_\_

**Дата рождения:** \_\_

**Посещаемая группа:** \_\_

**Программа:** АООП ДОО для обучающихся \_\_\_\_\_, вариант \_\_\_\_\_

**Заключение ПМПК:** № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

**Психолого-педагогическая помощь:** указать рекомендованных специалистов

*И.О. Фамилия* обучается в \_\_\_\_\_ группе МАДОУ Детский сад №2 «Колокольчик».

По результатам логопедического обследования получены следующие данные.

**Состояние моторики:**

Моторика кистей рук.

Артикуляционная моторика.

**Понимание обращенной речи:**

**Характеристика устной речи:**

Связная речь.

Лексический строй.

Грамматический строй речи.

Слоговая структура.

Звуковое оформление речи.

Фонематический слух.

Звуко-буквенный, слоговой анализ и синтез.

Интонационно мелодическая сторона речи.

**Заключение:** кратко сформулировать заключение.

**Рекомендации:** сформулировать ряд рекомендаций, адресованных учителю или семье.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

Учитель-логопед

МАДОУ Детский сад № 2 «Колокольчик» \_\_\_\_\_ /И.О. Фамилия/

17. Заявление родителей на создание специальных образовательных условий для ребенка ОВЗ

Заведующей МАДОУ  
Детский сад №2 «Колокольчик»  
Л.В. Марушенко  
от \_\_\_\_\_

Конт. телефон: \_\_\_\_\_  
email: \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу создать моему ребёнку \_\_\_\_\_,  
воспитаннику/це с ограниченными возможностями здоровья, специальные условия  
обучения и воспитания в МАДОУ Детский сад №2 «Колокольчик» в 20\_\_-20\_\_ учебном  
году согласно АООП

(указать уровень получения образования)

для обучающихся с \_\_\_\_\_, вариант \_\_\_\_\_ (при наличии) на основании заключения ПМПК  
№ \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. (копию прилагаю).

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

18. Заявление родителей на создание специальных образовательных условий для ребенка ОВЗ и ребёнка-инвалида

Заведующей МАДОУ  
Детский сад №2 «Колокольчик»  
Л.В. Марушенко  
от \_\_\_\_\_

Конт. телефон: \_\_\_\_\_  
email: \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу создать моему ребёнку \_\_\_\_\_,  
воспитаннику/це с ограниченными возможностями здоровья и ребенку-инвалиду  
специальные условия обучения и воспитания в МАДОУ Детский сад №2 «Колокольчик» в  
20\_\_-20\_\_ учебном году на основании заключения ПМПК №\_\_\_\_\_ от  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. (копию прилагаю) и индивидуальной программы реабилитации  
и абилитации инвалида (копию прилагаю).

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ /

**Протокол заседания психолого-педагогического консилиума  
МАДОУ Детский сад №2 «Колокольчик»**

№ \_\_\_\_\_

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Присутствовали:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*И.О.Фамилия (должность в ОО, роль в ППк),*

**Повестка дня:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**Ход заседания ППк:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**Решение ППк:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**Приложения:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

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

Председатель ППк \_\_\_\_\_ /И.О. Фамилия/

Члены ППк:

\_\_\_\_\_ /И.О. Фамилия/  
 \_\_\_\_\_ /И.О. Фамилия/  
 \_\_\_\_\_ /И.О.Фамилия/

Другие присутствующие на заседании: \_\_\_\_\_

Должность/ И.О.Фамилия



**Коллегиальное заключение психолого-педагогического консилиума  
МАДОУ Детский сад №2 «Колокольчик»**

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Общие сведения

ФИО обучающегося: \_\_\_\_\_

Дата рождения обучающегося: \_\_\_\_\_ группа: \_\_\_\_\_

Образовательная программа: \_\_\_\_\_

Причина направления на ППк: \_\_\_\_\_

Коллегиальное заключение ППк

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(выводы об имеющихся у ребенка трудностях (без указания диагноза) в развитии, обучении, адаптации (исходя из актуального запроса) и о мерах, необходимых для разрешения этих трудностей, включая определение видов, сроков оказания психолого-медико-педагогической помощи.

Рекомендации педагогам:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Рекомендации родителям:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Председатель ППк \_\_\_\_\_ А.С. Шанаурина

Члены ППк:

\_\_\_\_\_ Е.И. Захарова

\_\_\_\_\_ О.В. Царёва

\_\_\_\_\_ Л.Я. Котова

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))

**Представление психолого-педагогического консилиума  
на обучающегося для предоставления на ПМПК  
(ФИО, дата рождения, группа)**

*Общие сведения:*

- дата поступления в образовательную организацию;
- программа обучения (полное наименование);
- форма организации образования:
  1. в группе (группа: комбинированной направленности, компенсирующей направленности, общеразвивающая, присмотра и ухода, кратковременного пребывания, Лекотека и др.);
  2. на дому;
  3. в форме семейного образования;
  4. сетевая форма реализации образовательных программ;
  5. с применением дистанционных технологий
- факты, способные повлиять на поведение и успеваемость ребенка (в образовательной организации): переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (причины), перевод в состав другого класса, замена учителя начальных классов (однократная, повторная), межличностные конфликты в среде сверстников; конфликт семьи с образовательной организацией, обучение на основе индивидуального учебного плана, надомное обучение, повторное обучение, наличие частых, хронических заболеваний или пропусков учебных занятий и др.;
- состав семьи (перечислить, с кем проживает ребенок - родственные отношения и количество детей/взрослых);
- трудности, переживаемые в семье (материальные, хроническая психотравматизация, особо отмечается наличие жестокого отношения к ребенку, факт проживания совместно с ребенком родственников с асоциальным или антисоциальным поведением, психическими расстройствами - в том числе братья/сестры с нарушениями развития, а также переезд в другие социокультурные условия менее, чем 3 года назад, плохое владение русским языком одного или нескольких членов семьи, низкий уровень образования членов семьи, больше всего занимающихся ребенком).

*Информация об условиях и результатах образования ребенка  
в образовательной организации:*

1. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития ребенка на момент поступления в образовательную организацию: качественно в соотношении с возрастными нормами развития (значительно отставало, отставало, неравномерно отставало, частично опережало).
2. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития ребенка на момент подготовки характеристики: качественно в соотношении с возрастными нормами развития (значительно отстает, отстает, неравномерно отстает, частично опережает).
3. Динамика (показатели) познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития (по каждой из перечисленных линий): крайне незначительная, незначительная, неравномерная, достаточная.
4. Динамика (показатели) деятельности (практической, игровой, продуктивной) за период нахождения в образовательной организации<sup>4</sup>.
5. Динамика освоения программного материала:
  - программа, по которой обучается ребенок (авторы или название ОП/АОП);
  - соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям программы или, для

---

<sup>4</sup> Для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)

обучающегося по программе дошкольного образования: достижение целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения) или, для обучающегося по программе основного, среднего, профессионального образования: достижение образовательных результатов в соответствии с годом обучения в отдельных образовательных областях: (фактически отсутствует, крайне незначительна, невысокая, неравномерная).

6. Особенности, влияющие на результативность обучения: *мотивация к обучению* (фактически не проявляется, недостаточная, нестабильная), *сензитивность в отношениях с педагогами* в учебной деятельности (на критику обижается, дает аффективную вспышку протеста, прекращает деятельность, фактически не реагирует, другое), качество деятельности при этом (ухудшается, остается без изменений, снижается), *эмоциональная напряженность* при необходимости публичного ответа, контрольной работы и пр. (высокая, неравномерная, нестабильная, не выявляется), *истощаемость* (высокая, с очевидным снижением качества деятельности и пр., умеренная, незначительная) и др.

7. Отношение семьи к трудностям ребенка (от игнорирования до готовности к сотрудничеству), наличие других родственников или близких людей, пытающихся оказать поддержку, факты дополнительных (оплачиваемых родителями) занятий с ребенком (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, репетиторство).

8. Получаемая коррекционно-развивающая, психолого-педагогическая помощь (конкретизировать); (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, учителем начальных классов - указать длительность, т.е. когда начались/закончились занятия), регулярность посещения этих занятий, выполнение домашних заданий этих специалистов.

9. Характеристики взросления<sup>5</sup>:

- хобби, увлечения, интересы (перечислить, отразить их значимость для обучающегося, ситуативность или постоянство пристрастий, возможно наличие травмирующих переживаний - например, запретили родители, исключили из секции, перестал заниматься из-за нехватки средств и т.п.);

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

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

- отношение к педагогическим воздействиям (описать воздействия и реакцию на них);

- характер общения со сверстниками, одноклассниками (отвергаемый или оттесненный, изолированный по собственному желанию, неформальный лидер);

- значимость общения со сверстниками в системе ценностей обучающегося (приоритетная, второстепенная);

- значимость виртуального общения в системе ценностей обучающегося (сколько времени по его собственному мнению проводит в социальных сетях);

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

- самосознание (самооценка);

- принадлежность к молодежной субкультуре(ам);

- особенности психосексуального развития;

- религиозные убеждения (не актуализирует, навязывает другим);

- отношения с семьей (описание известных педагогам фактов: кого слушается, к кому привязан, либо эмоциональная связь с семьей ухудшена/утрачена);

- жизненные планы и профессиональные намерения.

*Поведенческие девиации*<sup>6</sup>:

- совершенные в прошлом или текущие правонарушения;

- наличие самовольных уходов из дома, бродяжничество;

<sup>5</sup> Для подростков, а также обучающихся с девиантным (общественно-опасным) поведением

<sup>6</sup> Для подростков, а также обучающихся с девиантным (общественно-опасным) поведением

- проявления агрессии (физической и/или вербальной) по отношению к другим (либо к животным), склонность к насилию;
- оппозиционные установки (спорит, отказывается) либо негативизм (делает наоборот);
- отношение к курению, алкоголю, наркотикам, другим психоактивным веществам (пробы, регулярное употребление, интерес, стремление, зависимость);
- сквернословие;
- проявления злости и/или ненависти к окружающим (конкретизировать);
- отношение к компьютерным играм (равнодушен, интерес, зависимость);
- повышенная внушаемость (влияние авторитетов, влияние дисфункциональных групп сверстников, подверженность влиянию моды, средств массовой информации и пр.);
- дезадаптивные черты личности (конкретизировать).

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

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

*Дата составления документа.*

*Подпись председателя ППк. Печать образовательной организации.*

**Дополнительно:**

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

Председателю психолого-педагогического консилиума  
МАДОУ Детский сад №2  
«Колокольчик»  
А.С. Шанауриной

согласие.

Я, \_\_\_\_\_,  
*ФИО родителя/законного представителя*  
даю согласие на проведение обследования моего ребенка, воспитанника/цы  
\_\_\_\_\_ группы \_\_\_\_\_  
*ФИО ребенка, год рождения*  
специалистами ППк МАДОУ Детский сад №2 «Колокольчик»  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(перечислить специалистов)*

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*(подпись)* *(расшифровка подписи)*

