

# ПМПк В ДОУ: СОДЕРЖАНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КОНСИЛИУМА

КАРЯГИНА Г.Н.:

УЧИТЕЛЬ – ЛОГОПЕД МАДОУ № 79

## «ПРАВИЛА ПРИЕМА ДЕТЕЙ В ДОУ»

п.3.4. Дети с ограниченными возможностями здоровья принимаются на обучение по адаптированной программе дошкольного образования только с согласия родителей (законных представителей) на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.

Рассмотрено и утверждено  
на заседании педагогического совета  
МАДОУ № 79

Протокол № \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Утверждаю:  
Заведующая МАДОУ № 79  
\_\_\_\_\_ Г.В. Глушкова

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

# Положение о психолого- медико-педагогическом консилиуме

## Договор о взаимодействии

территориальной психолого – медико – педагогической комиссии (ПМПк) г. Кемерово и ПМПк МАДОУ № 79

(наименование учреждения)

Настоящим договором закрепляются следующие взаимные обязательства территориальной ПМПк и ПМПк МАДОУ №79

(наименование учреждения)

ПМПк обязуется	ПМПк обязуется
<p>1. Направлять детей и подростков с отклонениями в развитии для обследования на ПМПк в следующих случаях: -при комплектовании ОУ/ДОУ; - при возникновении трудностей диагностики; - в спорных и конфликтных случаях; - при отсутствии в данном образовательном учреждении условий для оказания необходимой помощи.</p> <p>2. Информировать ПМПк: - о количестве детей в образовательном учреждении, нуждающихся в психолого-медико-педагогической помощи; - о характере отклонений в развитии детей, получающих психолого-медико-педагогическую помощь в рамках данного образовательного учреждения; -об эффективности реализации рекомендаций ПМПк.</p> <p>3. Проектировать и реализовывать индивидуальные программы ПМП сопровождения в особо сложных случаях диагностики и коррекции отклоняющегося развития обучающихся (воспитанников).</p> <p>4. Осуществлять обратную связь с ПМПк по реализации программ ПМП сопровождения и экспертизе их качества.</p> <p>5. Осуществлять мониторинг качества ПМП сопровождения в образовательном учреждении.</p>	<p>1. Проводить своевременное бесплатное обследование детей и подростков с отклонениями в развитии по направлению ПМПк с последующим информированием ПМПк о результатах обследования.</p> <p>2. Оказывать методическую помощь, обеспечивать обмен опытом между психолого-медико-педагогическими консилиумами образовательных учреждений.</p> <p>3. Информировать родителей обо всех имеющихся в стране возможностях оказания ребенку психолого-медико-педагогической помощи (с опорой на имеющиеся в РФ базы данных) в соответствии с выявленными отклонениями в развитии и Индивидуальными особенностями развития ребенка.</p> <p>4. Участвовать в проектировании и реализации индивидуальных программ ПМП сопровождения совместно со специалистами ПМПк ОУ/ДОУ.</p> <p>5. Осуществлять обратную связь с ОУ/ДОУ по реализации программ ПМП сопровождения и экспертизе их качества.</p> <p>6. Осуществлять мониторинг качества ПМП сопровождения в Образовательных учреждениях города.</p>

Настоящий договор является бессрочным и может быть изменен или дополнен по взаимному согласию сторон.

Руководитель образовательного учреждения

Председатель территориальной ПМПк

\_\_\_\_\_ Глушкова Г.В.

\_\_\_\_\_ Мченская Т.Н.

# ПРИНЦИПЫ ОРГАНИЗАЦИИ ПМПк:

- принцип системного и целостного изучения ребенка, предусматривающий определение первичных и вторичных нарушений;
- принцип динамичного изучения ребенка, предполагающий постоянное наблюдение за уровнем способностей, возможностей и нарушений ребенка;
- принцип качественного анализа данных, получаемых в процессе диагностики, ориентированный на анализ отношений ребенка к выполняемым заданиям;
- принцип учета возрастных особенностей ребенка;
- принцип единства диагностики и коррекции развития;
- принцип интеграции деятельности специалистов ДОУ.

## ФУНКЦИИ ПМПк:

- экспертно-диагностическая;
- информационно-аналитическая;
- организационная;
- консультативная;
- функция сопровождения;
- просветительская

# ЗАДАЧИ ПМПк:

- Ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) комплексная диагностика детей, имеющих те или иные отклонения в развитии, обучении и социализации.
- Выявление актуальных и резервных возможностей развития ребенка.
- Составление оптимальной для развития ребенка индивидуальной программы психолого-медико-педагогического сопровождения.
- Определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в образовательном учреждении возможностей.
- Организация здоровьесберегающего образовательного пространства с целью профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных срывов и перегрузок.
- Разработка рекомендаций по оптимизации образовательно-воспитательного процесса.
- Отслеживание динамики развития и эффективности индивидуальных программ психолого-медико-педагогического сопровождения.
- Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровня успешности.
- Консультирование педагогов и родителей (законных представителей) в решении сложных или конфликтных ситуаций.

# УЧАСТНИКИ ПМПк:

- заведующая ДОУ;
  - старший воспитатель;
  - председатель консилиума;
  - педагог-психолог;
  - учитель-логопед;
  - воспитатель ДОУ, представляющий ребенка на ПМПк;
  - музыкальный руководитель;
  - воспитатели-специалисты по физвоспитанию,  
по изобразительности, по хореографии;
  - старшая медицинская сестра;
  - врач невролог.
- По мере необходимости в состав ПМПк могут включаться родители (законные представители).

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение № 79  
«Детский сад комбинированного вида»

**ПРОТОКОЛЫ  
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-  
ПЕДАГОГИЧЕСКОГО  
КОНСИЛИУМА**

г. Кемерово

# Карта динамики развития ребенка

Фамилия \_\_\_\_\_ логопедической группы в \_\_\_\_\_ г Речевой диагноз \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_ Дата поступления \_\_\_\_\_

Логопед	Понимание речи	Связная речь	Словарный запас	<u>Звукопроизношение</u>	<u>Грамматический строй речи</u>	Слоговая структура	<u>Фонематический слух</u>	<u>Возможности коррекции и прогноз</u>
1 консилиум								
2 консилиум								
3 консилиум								
Воспитатель	<u>Игровые действия и взаимодействия</u>	<u>культур.-гиг. навыки и самообслуж.</u>	<u>Умствен.развМ атем.представления</u>	Характер <u>взаимот.</u> в кол-ве детей	<u>Развитие речи и социал. разв.</u>	<u>Конструиров.</u>	РПИ	Трудности в усвоении программы
1 консилиум								
2 консилиум								
3 консилиум								
ПДО ИЗО	<u>Сенсомоторика</u>	Цветовое восприятие	Техническое решение рис.	Создание композиции	Использован. выразительных средств		<u>Эмоциональная выразительн.</u>	
1 консилиум								
2 консилиум								
3 консилиум								
Психолог	Восприятие зрит. и слухов	Память зрительная, вербальная	Внимание	Мышление	Эмоционально-волевая сфера		Поведение	<u>Особенности межличност. отношений</u>

1 консилиум								
2 консилиум								
3 консилиум								
<b><u>Инструктор по физ.кул.</u></b>	Общая моторика и прояв. эмоц-х сост-ий в движениях			Ориентация	Мотивация к двигат.акт.	Мышечная сила	<u>Вестибуляр.</u> <u>устойчивость</u>	Гибкость
1 консилиум								
2 консилиум								
3 консилиум								
<b><u>Мед.сестра</u></b>	Группа здоровья	Анамнез		Рекомендации специалистов		Диагноз психоневрологический		Соматическая патология
1 консилиум								
2 консилиум								
3 консилиум								
<b>Хореограф</b>	Чувство ритма		<u>Координация движений</u>		Выразительность движений		Двигательная память	
1 консилиум								
2 консилиум								
3 консилиум								

## ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА СОПРОВОЖДЕНИЯ

Ф. И. О. ребенка \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_ Группа \_\_\_\_\_

Дата	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь	январь	февраль	март	апрель	май
<u>Специ-</u> листы									
Психиатр									
Невролог									
Педиатр									
Массаж									
<u>Физиотерапия</u>									
Фитотерапия									
ЛФК									
Медикаментозное лечение									

**Индивидуальная карта результатов коррекционной работы**

**на сентябрь-май 2018 - 2019 уч. года**

Дата, № протокола <u>ПМПк</u>	Специалисты	Результаты работы на январь	Рекомендации	Результат на май
	Логопед			
	Воспитатель			
	Психолог			
	Невролог			
	Инструктор по физической культуре			
	<u>Специалист по изодеятельности</u>			
	Хореограф			

## ОЦЕНКА ОСОБЕННОСТЕЙ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА

## ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_

Воспитатель \_\_\_\_\_

Предлагается оценить выраженность некоторых поведенческих характеристик ребенка. Это поможет организовать адекватную работу с ребенком. Необходимо, не пропуская ни одного признака поведения (развития), отметить (поставить крестик или галочку) только одно из трех значений: 0, 1, 2. Значение 0 показывает, что данный признак поведения (развития) отсутствует, 1 - признак выражен в средней степени, 2 - признак выражен в значительной степени.

Если Вы сомневаетесь, как отмечать ту или иную характеристику поведения (развития) ребенка, вспомните, как вел себя ребенок в недавнем прошлом.

№	Оцениваемые характеристики	Отсутств.	слабо	значит.
	баллы	0	1	2
	<b>1. Внешний вид. Отношение родителей.</b>			
1.1	Ребенок неопрятен. Родители не уделяют должного внимания его внешнему виду и одежде.			
1.2	Ребенка забирают одним из последних.			
1.3	Родители мало общаются с воспитателями, не уделяют достаточного внимания ребенку.			
1.4	Родители не интересуются жизнью группы и потребностями детского сада.			
	<b>2. Поведение в группе</b>			
2.1	Не сразу воспринимает требования воспитателя (как бы «отсутствует»)			
2.2	Не выполняет правила распорядка жизни группы			
2.3	Неуверен, плаксив, боязлив без видимых причин.			
2.4	Двигательная и речевая расторможенность. Нуждается в контроле и многократном повторении требований взрослого.			
	<b>3. Игра и общение с детьми и взрослыми</b>			
3.1	Предпочитает играть в одиночестве			
3.2	Конфликтует с детьми, часто дерется, кричит			
3.3	Не умеет поддерживать игру			
3.4	Плачет. Очень ждет родителей, мало контактен со взрослыми			
	<b>4. Речевое развитие</b>			
4.1	Речь невнятна. Имеются трудности в произношении.			
4.2	Словарный запас беден.			
4.3	Речь грамматически неправильна.			
4.4	Малоразговорчив. Имеет трудности при пересказе. Старается говорить односложно.			
	<b>5. Социально-бытовые навыки и ориентировка в окружающем.</b>			
5.1	Недостаточный объем знаний об окружающем мире.			
5.2	Временные понятия не сформированы в соответствии с возрастом.			
5.3	Недостаточно сформированы общие и социально-бытовые навыки (неопрятно ест, небрежно одевается .)			
5.4	Не улавливает причинно-следственные отношения между явлениями окружающего мира (что из чего следует)			
	<b>6. Отношение к занятиям и их успешность.</b>			
6.1	Не способен контролировать свою деятельность. Нуждается в постоянном контроле педагога.			
6.2	С трудом овладевает необходимым объемом знаний			
6.3	Неусидчив, не доводит дело до конца.			
	<b>7. Поведение</b>			

7.1	Мешает педагогу и/или детям на занятиях			
7.2	Часто сонлив в течение дня.			
7.3	Темп работы на занятиях неравномерен			
7.4	Работает медленно и невнимательно.			
7.5	Темп работы быстрый, но работает хаотично и беспорядочно.			
7.6	Быстро устает, истощается, становится вялым и наоборот, расторможенным			
7.7	Плохо ест. Беспокойно спит или трудно засыпает			
7.8	Предпочитает работать левой рукой (или иногда работает левой рукой)			
7.9	Не посещает детский сад из-за болезней (часто болеющий ребенок), более 7 раз в году			
	<b>8. Моторное развитие</b>			
8.1	Плохо развита мелкая моторика рук			
8.2	Нарушена общая координация. Неуклюжий.			
8.3	Медлительный в движениях			
	Общее количество баллов по каждому столбцу			
	Общее количество баллов			

Умножьте количество галочек на соответствующее число (1,2) в данном столбце и запишите получившееся число в графе «Общее количество баллов по каждому столбцу»

Ребенок может быть отнесен к группе риска и направлен на углубленное обследование (психолога, врача, логопеда и др.) в том случае, если общее количество баллов превышает 28.

Какие дополнительные особенности развития ребенка (его положительные и отрицательные качества) Вы хотели бы отметить?

---



---



---

Общая оценка особенностей развития и поведения ребенка (Общая характеристика, учитывающая отмеченные способности по всем разделам анкеты, написанная в свободной форме)

---



---



---

Сведения о семье. Условия в семье, режим.

Состав семьи, возраст членов семьи:

---

---

---

---

---

Образовательный уровень:

---

---

---

---

Микроклимат в семье:

---

---

---

---

Забота семьи о развитии и воспитании ребенка:

---

---

---

---

Жилищно-бытовые условия:

---

---

---

---

Стиль воспитания в семье:

авторитарный, разрешительно-попустительский, построенный на авторитете родителей  
(подчеркнуть).

Вывод (благополучный или неблагоприятный социальный анализ):

---



# ВЫВОД:

Таким образом, ПМПк позволяет построить взаимоотношения специалистов сопровождения, педагогов и родителей на основе равноправного сотрудничества и личной ответственности каждого, организует комплексное сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья в процессе коррекционно-развивающего обучения, задействовав профессиональный и личный потенциал всех субъектов образовательного процесса.

СПАСИБО  
ЗА  
ВНИМАНИЕ!