

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ САД №7 «НЕЗАБУДКА»
(МАДОУ ДС №7 «Незабудка»)**

ПРИНЯТО
На педагогическом совете
МАДОУ «ДС №7 «Незабудка»
Протокол № 7 от «30» мая 2022 г.

СОГЛАСОВАНО
Советом родителей
МАДОУ «ДС №7 «Незабудка»
Протокол № 4 от «15» августа 2022 г.
Ж.А. Стригунова Ж.А. Стригунова



УТВЕРЖДАЮ
Директор МАДОУ ДС №7 «Незабудка»
И.Н. Копалина И.Н. Копалина
22.08.2022 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о группе компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение о группе компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи разработано в соответствии с Федеральным законом №273-ФЗ от 29 декабря 2012 года «Об образовании в Российской Федерации», приказом Минобрнауки от 17.10.2023 года №1155 «Об утверждении ФГОС дошкольного образования», Приказом Министерства Просвещения Российской Федерации от 31 июля 2020 года №373 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования», Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 сентября 2020 года №28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», Приказом Минобрнауки России от 20 сентября 2013 года №1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», с распоряжением Министерства просвещения Российской Федерации от 06.08.2020 №3-75 «Об утверждении примерного Положения об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность», а также Уставом Учреждения, «Положением об оказании логопедической помощи в «МАДОУ «ДС №7 «Незабудка»».

1.2. В своей работе группа компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи руководствуется настоящим Типовым положением, программно-методическими документами, утверждаемыми соответствующими министерствами просвещения РФ, методическими материалами, утверждаемыми министерствами здравоохранения РФ, и документами, разработанными Научно-исследовательским институтом дефектологии Академии педагогических наук РФ и одобренными Министерством просвещения РФ, уставом и локальными актами, регулирующими организацию образовательного процесса в Учреждении, договором между образовательным Учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников, договором между Учреждением и территориальной психолого-медико-педагогической комиссией (ТПМПК).

1.3. Группа компенсирующей направленности для детей с ТНР открывается с целью максимальной коррекции речи ребенка и предупреждению возможных трудностей в усвоении школьных знаний, обусловленных речевым недоразвитием.

1.4. Группа компенсирующей направленности для детей с ТНР открывается в специально

приспособленных помещениях, отвечающих санитарным нормам и правилам пожарной безопасности при наличии в Учреждении логопедического кабинета или специально организованного пространства в группе, приспособленных для проведения индивидуальных и подгрупповых занятий с детьми, консультаций для родителей.

1.5.Оборудование дошкольной группы компенсирующей направленности для детей с ТНР жестким и мягким инвентарем, специальным оборудованием и пособиями производится в установленном порядке.

1.6.Питание в дошкольной группе компенсирующей направленности для детей с ТНР организуется по установленным нормам.

1.7.Для работы в группе компенсирующей направленности для детей с ТНР в штатное расписание Учреждения вводится ставка должности учителя-логопеда с условиями оплаты и работы по действующему законодательству.

1.8.Срок действия настоящего положения не ограничен, положение действует до принятия нового.

2. Порядок работы и структура группы компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи

2.1.В Учреждении организуются самостоятельные группы для детей, страдающих тяжелыми нарушениями речи (алалией, дизартрией, ринолалией).

2.2.Группы компенсирующей направленности для детей с ТНР комплектуются с учетом возраста и при тщательном подборе по уровню речевого развития:

В группы компенсирующей направленности для детей с ТНР (с общим недоразвитием речи, алалией, дизартрией, ринолалией) принимаются дети с 4-х летнего возраста.

2.3.Длительность пребывания детей в группе с ТНР устанавливается на основании заключения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее ТПМПК) по отбору детей в логопедические группы и составляет:

дети со II уровнем речевого развития - 3 года;

дети с III, IV уровнем речевого развития - 2 года;

2.4.Наполняемость группы компенсирующей направленности для детей с ТНР — 6 и 10 детей.

Группа компенсирующей направленности для детей с ТНР работает пятидневную рабочую неделю с 12-часовым пребыванием детей с 7.00 до 19.00 часов.

2.5.Коррекционно-образовательный процесс осуществляется на основе специальных коррекционных программ.

2.6.Режим дня и сетка занятий учителя-логопеда и воспитателя строится с учетом возрастных, речевых и индивидуальных особенностей детей, а также решаемых в процессе обучения и воспитания коррекционных задач.

2.7.Учитель - логопед проводит в течение недели фронтальные логопедические занятия по подгруппам в утренние часы¹:

- в группе компенсирующей направленности с ТНР для детей от 4 до 5 лет с первой подгруппой – с 9.00- 9.20 и со второй подгруппой – с 9.30 до 9.50

- в группе компенсирующей направленности с ТНР для детей от 5 до 6 лет с первой подгруппой – с 9.00- 9.25 и со второй подгруппой – с 9.30 до 9.55

- в группе компенсирующей направленности с ТНР для детей от 6 до 7 лет с первой подгруппой – с 9.00- 9.30 и со второй подгруппой – с 9.40 до 10.10

2.8.В это время воспитатель проводит занятия с параллельной подгруппой по следующим видам учебной деятельности: по формированию (развитию) элементарных математических представлений, рисованию, аппликации, конструированию, ручному труду, подготовки руки к письму, развитию речи.

Остальные учебные занятия, предусмотренные учебным планом, проводятся воспитателем и специалистами с целой группой в соответствии с сеткой занятий.

¹ Один раз в неделю допускается проведение одного логопедического занятия во вторую половину дня из-за условий Учреждения

Воспитатель во второй половине дня (15.15-15.45) осуществляет индивидуальную работу с отдельными детьми по заданию учителя-логопеда и проводит фронтальное занятие со всей группой.

Допускается проведение вместо занятия воспитателя – занятий специалистов Учреждения (музыкальное, рисование, лепка, физкультурное).

2.9. Показателем работы учителя-логопеда в детском саду является состояние речевого развития детей, выпускаемых в школу.

2.10. Начало и продолжительность учебного года в группе компенсирующей направленности для детей с ТНР соответствует работе Учреждения.

2.11. Отчетными документами учителя-логопеда являются:

- программа учителя-логопеда;
- годовой план работы учителя-логопеда;
- календарный план работы;
- расписание занятий учителя-логопеда;
- речевая карта на каждого ребенка;
- перспективный план работы на каждого ребенка на период занятий;
- табель посещаемости занятий;
- тетради-дневники для индивидуальных занятий по коррекции звукопроизношения;
- тетрадь взаимодействия учителя-логопеда с воспитателем;
- план консультативно-методической работы с педагогическим коллективом Учреждения и родителями на год;
- копия отчета учителя-логопеда о проделанной работе за год;
- график работы учителя-логопеда;
- циклограмма распределения рабочего времени учителя-логопеда.

3. Порядок направления и приема в группу для детей с тяжелыми нарушениями речи

3.1. Дети дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи направляются специалистами психолого-педагогического консилиума Учреждения (ППК) в ТПМПК для решения вопроса об их зачислении в группу компенсирующей направленности для детей с ТНР.

3.2. Решение о зачислении или об отказе в зачислении ребенка в группу компенсирующей направленности для детей с ТНР Учреждения выносится ТПМПК только на основании представленных документов, беседы с родителями и обследования каждого ребенка. Решение комиссии является окончательным и оформляется протоколом на бланке «Заключение психолого-медико-педагогической комиссии»

3.3. На рассмотрение ТПМПК представляются следующие документы:

- Согласие (приложение 1);
- Выписка из истории развития ребенка (подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями: педиатра об общем состоянии здоровья ребенка; психоневролога (психиатра, невропатолога) с обоснованным медицинским диагнозом и характеристикой умственного развития; отоларинголога с характеристикой состояния уха, горла, носа и органов, принимающих участие в артикуляции речи; окулиста; (приложение 2);
- Заявка на проведение обследования воспитанников (обучающихся) в ТПМПК (Приложение 3);
- Направление (приложение 4);
- Заключение психолого-педагогического консилиума (приложение №5);
- Представление воспитателя на ребенка дошкольного возраста (приложение 6);
- Представление педагога-психолога на ребёнка раннего возраста (приложение 7);
- Представление педагога-психолога на ребёнка старшего дошкольного возраста (приложение 8);
- Представление учителя-логопеда на ребёнка дошкольного возраста (приложение 9);
- Протокол ТПМПК (приложение 10);
- Заключение ТПМПК (приложение 11);

3.4. Прием детей, рекомендуемых ТПМПК для зачисления в группу компенсирующей направленности для детей с ТНР производится:

- ежегодно в течение сентября – октября месяца - из числа воспитанников данного Учреждения;
- в течение года - из числа детей, направленных ТПМПК из других дошкольных учреждений города и ближайших городов (при согласовании с ТПМПК) при наличии свободных мест.

3.5. Не подлежат приему в группу компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи:

- дети, страдающие задержкой психического развития;
- дети, имеющие снижение слуха (даже незначительное);
- дети, имеющие недоразвитие речи, обусловленное умственной отсталостью;
- дети, больные эпилепсией с частыми припадками;
- дети-инвалиды, не обслуживающие себя и требующие особого ухода;
- дети, речевые нарушения которых могут быть исправлены на логопедических пунктах;
- дети, страдающие заболеваниями, которые являются противопоказанием для приема в детские сады и ясли-сады общего типа.

В случае отказа от перевода ребенка в специализированные группы учитель-логопед не несет ответственности за полное устранение дефекта.

3.6. Если в период пребывания ребенка в группе компенсирующей направленности для детей с ТНР выявятся дефекты слуха, олигофрения или другие противопоказания, перечисленные в пункте 3.5, то ребенок подлежит обязательному отчислению или, при наличии учреждений соответствующего профиля (для детей с нарушениями слуха, для умственно отсталых детей и др.), переводу в них. Вопрос об отчислении или переводе ребенка в другое дошкольное учреждение решается ТПМПК.

3.7. Зачисление ребенка в группу компенсирующей направленности для детей с ТНР производится на основании приказа руководителя Учреждения при наличии следующих документов:

- путевки-направления городской ТПМПК;
- заключения территориальной ПМПК;
- заявления родителей.

4. Участники образовательного процесса

- Ребенок;
- воспитатель;
- родитель;
- учитель-логопед.

4.1. Учитель-логопед:

- несет ответственность за организацию и своевременное выявление детей с первичной речевой патологией, оптимальное комплектование групп, качество коррекционного обучения детей с нарушениями речи;

- оказывает консультативную помощь воспитателям и родителям детей;

- работает в тесном контакте с врачами-специалистами поликлиники и членами медико-педагогического консилиума;

- информирует педагогические советы Учреждения о задачах, содержании и результатах работы;

- участвует в работе городских методических объединений логопедов;
- повышает свою профессиональную квалификацию и аттестуется согласно действующим нормативным документам;
- составляет ежегодный отчет.

4.2. Воспитатель:

- обязан знать индивидуальные отклонения в формировании речи ребенка, слышать её дефекты, обращать внимание на чистоту произношения;

- работает в тесном контакте с учителем-логопедом;
- повышает свой профессиональный уровень в вопросах специальной педагогики;
- участвует в работе совместных методических объединений логопедов и воспитателей дошкольных образовательных учреждений.

4.3. Родитель:

- оказывает посильную помощь в коррекционном процессе: выполняет вместе с ребенком задания логопеда и воспитателя; способствует оснащению коррекционного процесса специальными практическими учебными пособиями, необходимыми для ребенка;
- осуществляет контроль за правильным произношением поставленных звуков у своего ребенка;
- находится в постоянном контакте с учителем-логопедом и воспитателем, интересуется успехами ребенка;
- повышает свой уровень в вопросах специальной педагогики (посещает родительские собрания, консультации учителя-логопеда, знакомится с информацией в периодических изданиях, рекомендуемыми педагогами учреждения»;
- своевременно проходит со своим ребенком медицинскую комиссию, необходимую для зачисления на коррекционные занятия; обеспечивает в установленный срок явку ребенка на территориальной ПМПК.

5. Руководство и штаты

5.1. Работу Учреждения и групп компенсирующей направленности для детей с ТНР возглавляет директор Учреждения.

5.2. Директор Учреждения отвечает за охрану жизни и здоровья детей, за правильную постановку воспитания, обучения и лечения детей.

5.3. На должности воспитателей группы компенсирующей направленности для детей с ТНР назначаются лица, закончившие педагогический институт (факультет дошкольной педагогики) или педагогическое училище и прошедшие подготовку на курсах по воспитанию детей дошкольного возраста с нарушениями речи.

5.4. На должности учителей-логопедов назначаются лица, закончившие педагогический институт (дефектологический факультет — отделение логопедии или факультет дошкольной педагогики) и годичные курсы дефектологов-логопедов при педагогическом институте, имеющем дефектологический факультет.

5.5. Музыкальными руководителями назначаются лица, имеющие музыкальное образование и подготовку на курсах по обучению детей дошкольного возраста с нарушениями речи.

5.6. Права и обязанности административного, педагогического и обслуживающего персонала, работающих на группе компенсирующей направленности для детей с ТНР определяются правилами внутреннего трудового распорядка.

5.7. Содержание и функции работы педагогического и обслуживающего персонала, работающих на группе компенсирующей направленности для детей с ТНР, основаны на должностных обязанностях.

5.8. Оплата труда учителя-логопеда, работающего на группе компенсирующей направленности для детей с ТНР при Учреждении, производится из расчета 20 астрономических часов в неделю, из которых 15-16 часов отводится на непосредственную коррекционно-речевую работу с детьми, а 4-5 часов – на организационно-методическую и консультативную работу с педагогическим персоналом Учреждения и родителями.

6. Средства и материальная база

Адекватность и полноценность функционирования группы компенсирующей направленности для детей с ТНР базируется на соответствующем современным требованиям методическом и организационном обеспечении, включает необходимое техническое оснащение и

оборудование.

6.1. Для проведения коррекционных занятий выделяется отдельное помещение площадью не менее 20 кв. м, отвечающее санитарно-гигиеническим требованиям.

6.2. Администрация Учреждения несет ответственность за оборудование, санитарное состояние и ремонт логопедического кабинета, а также помещения, где располагается группа компенсирующей направленности для детей с ТНР.

6.3. Логопедический кабинет обеспечивается оборудованием согласно списка (Письмо Минобразования РФ от 14.12. 2000 г. №2 (приложение 12)).

Руководителю ТПМПК г.Мегиона
Метринской Т.Ю.

Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью

документ, удостоверяющий личность

Выдан _____

Регистрация по адресу: _____

Фактическое проживание: _____

Тел.: _____

e-mail: _____

СОГЛАСИЕ

Согласен(а) на проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования ребенка _____

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

регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка

с целью _____

(определение, уточнение, изменение образовательного маршрута; создание условий при прохождении ГИА и др.) при необходимости включающее предварительное обследование у специалистов соответствующего профиля или у независимых экспертов, а также запрос сведений из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественно опасного поведения и т.п.).

Ознакомлен(а) с тем, что при предварительном обследовании и в работе ПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

Полностью проинформирован(а) о правах, которыми обладаю как родитель (законный представитель), в том числе о праве присутствия при психолого-медико-педагогическом обследовании моего ребёнка.

Поставлен(а) в известность о необходимости предоставления следующих документов для обследования в психолого-медико-педагогическую комиссию Ханты-Мансийского автономного округа – Югры:

№	Перечень документов для проведения обследования
1.	Заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребёнка в комиссии
2.	Согласие на обработку персональных данных
3.	Согласие на проведение медицинского обследования лица, достигшего возраста 15 лет
4.	Копия паспорта или свидетельства о рождении ребёнка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии)
5.	Документы, удостоверяющие личность родителя (законного представителя), подтверждающие полномочия по представлению интересов ребёнка
6.	Направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии)
7.	Коллегиальное заключение психолого-педагогического консилиума образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций).
8.	Представление психолого-педагогического консилиума образовательной организации на обучающегося для предоставления на ПМПК (для обучающихся образовательных организаций)
9.	Представления педагога-психолога, учителя-дефектолога, учителя-логопеда, социального педагога на обучающегося, выданные образовательной организацией (при наличии)
10.	Заключение (заключения) ПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии)
11.	Подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации)
12.	Письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка
13.	Справка медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности (при наличии)
14.	Заключение врачебной комиссии (при наличии)
15.	Другие документы (при желании родителя (законного представителя))

Прошу предоставить мне копию заключения ПМПК и особых мнений специалистов (при их наличии).

Согласен(а) на обработку персональных данных, в том числе персональных данных моего ребенка, в соответствии с ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

«_____» _____ 20____ г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

*Штамп
медицинской
организации*

Выписка из истории развития ребенка для предоставления на ПМПК

Наименование медицинской организации _____

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения, возраст _____

Сведения из истории развития ребенка

Беременность по счету _____ Особенности протекания: (токсикоз / резус конфликт / угроза выкидыша) _____

Перенесенные заболевания во время беременности _____

Роды _____ на какой неделе _____ самостоятельные / оперативные / родовспоможение

Родовая травма (да / нет) Асфиксия (да / нет) Шкала Апгар _____

Рост _____ Вес _____

Психомоторное развитие до трех лет: по возрасту / с задержкой / с опережением

Перенесенные заболевания _____

Наблюдение специалистов _____

Речевое развитие ребенка: по возрасту / с задержкой / с опережением;
гуление _____; лепет _____; первые слова _____; речь фразой _____

Навыки самообслуживания: сформированы / в стадии формирования
/не сформированы / грубо нарушены / _____

Развитие ребенка после трех лет: перенесенные заболевания / травмы / случаи пребывания
в больнице / болеющий _____

**Заключения врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации
по месту жительства (регистрации)**

Отоларинголог _____

Офтальмолог _____

Ортопед _____

Педиатр _____

Невролог _____

Психиатр (с указанием сведений об интеллектуальном развитии, других расстройств по МКБ-10) _____

Подпись специалиста, заполняющего выписку

/_____
М.П.

Заявка
на проведение обследования воспитанников (обучающихся)
территориальной ПМПК

Прошу обследовать на ТПМПК воспитанников (обучающихся) _____
(название образовательного учреждения)
с целью определения образовательного маршрута. Списки детей прилагаются.

№	ФИО ребенка	Дата рождения	Класс/группа	Домашний адрес, телефон	Дата, № протокола при повторном обследовании

Руководитель ОУ _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Руководителю ТПМПК
города Мегиона
Метринской Т.Ю.

**Направление на обследование
территориальной психолого-медико-педагогической комиссией
города Мегиона**

наименование образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации

адрес местонахождения, контактный телефон

направляет _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

на обследование специалистами территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
города Мегиона с целью (в связи с) _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

Руководитель _____ / _____

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Официальный бланк образовательной организации

Коллегиальное заключение психолого-педагогического консилиума
(наименование образовательной организации)

Дата «__» _____ 20__ года

Общие сведения

ФИО обучающегося

Дата рождения обучающегося

Класс/группа

Образовательная программа

Причина направления на ППк:

Коллегиальное заключение ППк

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

Рекомендации педагогам

Рекомендации родителям

Приложение: (планы коррекционно-развивающей работы, индивидуальный образовательный маршрут и другие необходимые материалы):

Председатель ППк _____ И.О. Фамилия

Члены ППк:

И.О. Фамилия

И.О. Фамилия

С решением ознакомлен (а) _____ / _____
(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

С решением согласен (на) _____ / _____
(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

С решением согласен (на) частично, не согласен (на) с пунктами:

_____/_____
(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

Представление воспитателя на ребенка дошкольного возраста
(для территориальной психолого-медико-педагогической комиссии)

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения _____ Адрес _____

Наименование образовательного учреждения _____

Группа _____

С какого возраста посещает данное образовательное учреждение _____

Сведения о семье _____

Физическое развитие (группа здоровья, как часто болеет, аппетит, сон и т.д.)

Поведение в группе и общение с взрослыми (понимание требований воспитателя, поведение на занятиях и в играх с детьми)

Сформированность игровой деятельности (сюжет, роли, содержание, длительность, предпочтения, играет один, в паре, коллективно)

Состояние знаний ребенка по разделам программы (знания об окружающем, математические навыки, рисование, трудовое обучение, какие затруднения испытывает в обучении)

Отношение к занятиям (какие занятия предпочитает, устойчивость внимания, нуждается ли в помощи, заинтересованность в выполнении заданий, понимание сложных многоступенчатых инструкций, отношение к неудачам)

Работоспособность (как включается в работу, переключаемость с одного вида деятельности на другой, темп работы, когда наблюдается спад работоспособности)

Социально-бытовые навыки (самообслуживание, помощь воспитателю и детям, опрятность) _____

Состояние общей и мелкой моторики (координация движений, ведущая рука, владение ножницами, карандашом, кисточкой) _____

Эмоциональное состояние в различных ситуациях (раздражение, агрессия, испуг, истерики, заторможенность) _____

Индивидуальные особенности ребенка _____

Дата заполнения

Воспитатель _____ / _____

Директор МАДОУ ДС №7 «Незабудка» И.Н. Копалина / _____

М.п.

Представление педагога-психолога на ребенка раннего возраста

(от 2 до 3 лет)

(составляет психолог дошкольного образовательного учреждения в свободной форме)

ФИО ребенка, возраст, учреждение, возрастная группа

Формирование эмоционально-волевой сферы. Готовность к установлению контакта с новым взрослым, проявление инициативы в общении со взрослым, заинтересованность в сотрудничестве со взрослым; адекватность поведения, способы выражения протеста, переменчивость настроения, особенности характера, живость и яркость эмоций, интерес к результату своей деятельности, реакция на похвалу, пользование указательным жестом и т.д.

1. Ознакомление с окружающим миром (осваивает дальнейшее пространство). Самостоятельно входит в контакт с массой предметов, познает на практике свойства предметов.

2. Формирование моторики. Ведущая рука, согласованность действий рук, интерес к преднамеренному черканию, координация движений, тремор рук, гиперкинезы пальцев, манипулирование, хватание.

3. Формирование познавательной деятельности.

Предметная деятельность: использование предмета по функциональному назначению, соотносящие и орудийные действия, усвоение от взрослого способов действий с предметами, интерес к названию предметов и действию с ними, подражание взрослым, умение действовать по показу, готовность создавать предметный рисунок.

Восприятие - целостное восприятие, ориентировка на величину, цвет, форму. Устанавливает пространственные отношения (развернутая внешняя ориентировка - примеряет).

Внимание (непроизвольное) - способность сосредоточенно работать 5 минут: концентрация и устойчивость; способность удерживать внимание на объекте; истощаемость; переключение на другой вид деятельности.

Память - объем зрительной, слуховой (кратковременной), полнота отсроченного воспроизведения.

Воображение - приковано к предмету, который видит и обыгрывает.

Мышление - наглядно-действенное - первые проявления в начале второго года жизни, умение использовать вспомогательные средства, первые обобщения, непосредственно связанные с выделением некоторых внешних и внутренних признаков предметов.

Обучаемость - использует помощь взрослого, осуществляет перенос показанного способа действия на аналогичные задания., переходит от более низкого способа выполнения заданий к более высокому.

Способы выполнения задания - действие силой (допустимо до 3,5 лет), перебор вариантов, целенаправленные пробы (допустимы до 5 лет), зрительное соотнесение (с 6 лет обязательно).

Отношение к неудаче - неудачу оценивает (замечает неправильность своих действий, исправляет ошибки).

Характер деятельности - наличие мотивации к деятельности.

5. Развитие речи (в активной речи использование нескольких слов, связь слова с предметом или действием в ситуации общения со взрослым, основное средство общения, подражание взрослым, понимание элементарной инструкции, обращенной речи).

6. Развитие деятельности.

Игра - продолжение развития предметной деятельности (использование по назначению реальных предметов и изображающих их игрушек, овладевая множеством предметных действий, постановка цели - для чего).

Рисование - изображение предмета примитивные, схематичные, отражение частей, значимых для ребенка, человек - «головоног» - к концу третьего года жизни

Новообразования. К трем годам ребенок задает вопрос «почему?»; пересказывает услышанное и увиденное по наводящим вопросам; использует сложноподчиненные и сложносочиненные предложения; понимает, что такое один, мало, много: различает левую и правую стороны; по одной характерной детали может узнать целое; рисует вертикальные и горизонтальные линии и окружности.

7. Заключение педагога-психолога (психологическое развитие соответствует возрастной норме, ниже нормы, развитие опережает возрастную норму).

Дата заполнения.

Подпись педагога-психолога (расшифровка подписи - ФИО).

Подпись руководителя учреждения

Печать учреждения

Представление педагога-психолога на ребенка старшего дошкольного возраста

ФИО ребенка _____

Возраст _____

Дата и время проведения обследования _____

Присутствие третьего лица _____

Перечень использованных методик _____

Особенности контакта (контактность, ориентация на совместную работу, понимание инструкции простой/сложной, соблюдение дистанции/бездистантность, целенаправленность и импульсивность поведения, расторможенность/тормозимость) _____

Эмоционально-волевая сфера

(адекватность эмоциональных реакций и наличие немотивированных колебаний в настроении (аффективные вспышки, проявление негативных реакций, эйфория/дифория), проявление волевых качеств и др.) _____

Особенности деятельности

Работоспособность _____

темп деятельности, утомляемость _____

перенос на аналогичный материал _____

принимаемая помощь и её объём _____

Сформированность пространственных и временных представлений (различие право/лево, верх/низ, части суток, дни недели, месяцы, времена года, часы, распознавание местоположения объектов в окружающей среде или по отношению друг к другу, знание родственных отношений и др.) _____

Особенности интеллектуально-мнестической деятельности

Характеристика понимания инструкций _____

Ориентировка в заданиях разного уровня сложности _____

Удержание цели _____

Целенаправленности и осмысленности производимых действий _____

Восприятие (избирательность, осмысленность, особенности восприятия цвета, формы, величины) _____

Внимание (объем, устойчивость, переключаемость, концентрация и др.) _____

Память (преобладающая память: слуховая/зрительная/моторная, особенности запоминания и воспроизведения) _____

Мышление

Протекание мыслительных процессов (преобладающий тип: наглядно-действенное, наглядно-образное, словесно-логическое; процессы анализа и синтеза, обобщения; установление последовательности событий; установление причинно-следственных связей, выделение существенных признаков при классификациях и сравнении предметов; обоснованность выделения лишнего предмета; понимание переносного смысла загадок, пословиц и метафор и др.) _____

Заключение педагога-психолога (психическое развитие соответствует возрастной норме, ниже нормы, развитие опережает возрастную норму) _____

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись специалиста: _____ /расшифровка

Подпись руководителя ОУ: _____ /расшифровка

М.П

Представление учителя-логопеда на ребенка дошкольного возраста

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения _____ Адрес _____

Наименование образовательного учреждения _____

Группа _____

Речевое окружение (недостатки речи у взрослых членов семьи, двуязычие) _____

Раннее речевое развитие (гуление, лепет, первые слова, фразы, ЗРР, прерывалось ли речевое развитие) _____

Общая характеристика общения (активен, многословен, навязчив, избирателен, пассивен, агрессивен и др.) _____

Оказывалась ли логопедическая помощь ребенку (где, когда) _____

Особенности строения и подвижности артикуляционного аппарата _____

Состояние просодической стороны речи (темп, ритм, выразительность, голос) _____

Звукопроизношение (изолированное произнесение, в словах, фразах; замены, смешение, пропуски, искажения звуков; примеры речи) _____

Слоговая структура слова _____

Фонематическое восприятие (какие звуки не дифференцирует по акустическим признакам, на уровне слога, слова; состояние фонематического анализа и синтеза) _____

Состояние словаря (понимание обращенной речи, соответствует ли возрасту пассивный и активный словарный запас, нет точного значения слов, мало употребляются прилагательные, местоимения и т.д.) _____

Грамматический строй речи (как владеет функцией словоизменения, словообразования; примеры речевых нарушений) _____

Связная речь (какие фразы использует, характер рассказа, наличие языковых и выразительных средств) _____

Состояние общей и мелкой моторики (ведущая рука, подготовка руки к письму) _____

Симптоматика заикания _____

Заключение учителя-логопеда _____

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись специалиста: _____ /расшифровка

Подпись руководителя ОО: _____ /расшифровка

М.П.

ПРОТОКОЛ

Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии г. Мегиона от «__»____20__ г.
№ _____

Ребенок (Ф.И.О.) _____

Дата рождения/возраст _____

Домашний адрес _____

Кем направлен на комиссию _____

Наименование образовательной организации _____

Наличие инвалидности (№ документа, кем выдан, срок действия) _____

Сведения о родителях _____

Мать _____

Отец _____

Перечень документов, предоставленных для проведения обследования

1.	Заявление	6.	Выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей
2.	Копия свидетельства о рождении ребенка или паспорта	7.	Представление учителя-логопеда
3.	Документы, удостоверяющие личность родителя (законного представителя)	8.	Педагогическое представление
4.	Направление на ТПМПК	9.	Психологическое представление
5.	Заключение ПМПк образовательной организации	10.	Результаты самостоятельной деятельности ребенка

Данные медицинского обследования:

Анамнестические данные

Физическое состояние (моторика, состояние органов чувств) _____

Неврологический статус

Психический статус _____

Данные психолого-педагогического обследования

Запас общих представлений _____

Восприятие картин, текста _____

Восприятие времени, пространства _____

Особенности внимания (длительность, стойкость, переключаемость) _____

Особенности памяти (быстро ли запоминает, точность восприятия) _____

Особенности мышления _____

Особенности речи _____

Программные навыки _____

Диагноз _____

Заключение ТПМПК _____

Особые мнения специалистов (при наличии)

Рекомендации ТПМПК

Подписи специалистов, подтверждающих участие в обследовании и гарантии конфиденциальности:

Председатель комиссии _____	Врач-психиатр _____	Учитель-логопед _____
Педагог-психолог _____	Учитель-дефектолог _____	Врач-педиатр _____

Секретарь комиссии _____

С заключением и рекомендациями территориальной психолого-медико-педагогической комиссии ознакомлены,

СОГЛАСНЫ

НЕ СОГЛАСНЫ

СОГЛАСНЫ ЧАСТИЧНО

Родители (законные представители) _____

Заключение выдано _____
(подпись родителей (законных представителей))

МП

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ**

ФИО ребенка Дата рождения Домашний адрес, телефон

Дата обследования _____ № протокола _____

Заключение территориальной психолого-медико-педагогической комиссии

Рекомендации территориальной психолого-медико-педагогической комиссии

Председатель территориальной психолого-медико-педагогической комиссии _____

Врач-психиатр _____

Учитель-дефектолог _____

Учитель-логопед _____

Педагог-психолог _____

Врач-педиатр _____

Секретарь _____

М. П.

Оборудование логопедического кабинета:

1. Шкафы для пособий - 5 шт.
2. Стеллаж – 1 шт.
3. Стол письменный – 1 шт.
4. Стул взр. - 2 шт.
5. Парты (одноместные) – 11 шт.
6. Парта (двухместная) – 1 шт.
7. Стулья детские – 15 шт.
8. Доска учебная – 1 шт.
9. Раковина – 1 шт.
10. Зеркало - 1 шт.
11. Лампа дневного освещения над зеркалом – 1 шт.
12. Компьютер – 1 шт.
13. Принтер – 1 шт.
14. Сканер – 1 шт.
15. Чистые полотенца – 3 шт.
16. Коробки, папки для хранения пособий.
17. Мультимедийный интерактивный развивающий комплекс «Логопедическая Шхуна».
18. Интерактивная доска.