

Утверждено приказом
от 13.09.2013 г. № 336
руководителя (заведующего)
МДОУ «Детский сад № 64

Администрация Петрозаводского городского округа
Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
Петрозаводского городского округа «Детский сад № 64 «Мармеландия»
(МДОУ «Детский сад № 64»)

Положение о психолого-педагогической и медико-социальной службе в МДОУ «Детский сад № 64»

I. Общие положения

1. Психолого-педагогическая и медико-социальная служба МДОУ «Детский сад № 64» (далее – Служба) является одной из форм взаимодействия специалистов МДОУ «Детский сад № 64», объединяющихся для психолого-педагогического и медико-социального сопровождения воспитанников.
2. Служба создается приказом руководителя МДОУ «Детский сад № 64» при наличии соответствующих специалистов на базе образовательного учреждения.
3. Общее руководство Службой возлагается на руководителя МДОУ «Детский сад № 64».
4. Служба в своей деятельности руководствуется Уставом МДОУ «Детский сад № 64», договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) воспитанника, договором между МДОУ «Детский сад № 64» и Центром психолого-медико-социального сопровождения Петрозаводского городского округа.
5. Состав службы:
 - заместитель руководителя по воспитательно-методической работе (председатель Службы)
 - старший воспитатель
 - методист
 - педагог-психолог
 - логопед
 - старшая медсестра
 - воспитатель, представляющий ребенка

II. Цель и задачи Службы

1. Целью Службы является обеспечение диагностико-коррекционного, психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2. Задачами Службы являются:
 - Выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации.
 - Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных срывов.
 - Выявление резервных возможностей развития.
 - Определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в данном образовательном учреждении возможностей.
 - Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень успешности.
3. Специалисты, включенные в состав Службы, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

III. Организация деятельности психолого-педагогической и медико-социальной службы

1. Обследование ребенка специалистами Службы осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников.
2. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в образовательном учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.
3. Обследование проводится каждым специалистом Службы индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.
4. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение, и разрабатываются рекомендации.
5. На заседании Службы обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение.
6. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в МДОУ «Детский сад № 64») осуществляется по заключению Службы и заявлению родителей (законных представителей).
7. При отсутствии в МДОУ «Детский сад № 64» условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты Службы рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию Центра психолого-медико-социального сопровождения Петрозаводского городского округа.

IV. Порядок подготовки и проведения психолого-педагогической и медико-социальной службы

1. Заседания Службы подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.
2. Периодичность проведения определяется реальным запросом образовательного

5. Основные блоки, карты:

5.1. «Вкладыши»:

- педагогическая характеристика;
- выписка из истории развития (анамнез ребенка).

5.2. Документация специалистов Службы (согласно утвержденным формам):

- заключения специалистов;
- коллегиальное заключение;
- дневник динамического наблюдения с фиксацией:
 - времени и условий возникновения проблемы;
 - мер, предпринятых до обращения в Службу, и их эффективности;
 - сведений о реализации и эффективности рекомендаций Службы

**Соглашение
о взаимодействии психолого-педагогической и медико-социальной службы с
родителями (законными представителями) воспитанника,
психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении**

г. Петрозаводск

« _____ » _____ 201__ г.

Руководитель МДОУ «Детский сад № 64»

Родители (законные представители)
воспитанника

_____ С.С.Егорова

(указать ф.и.о. ребенка)

*(указать ф.и.о. родителей
(законных представителей))*

*(характер родственных отношений в
соответствии с паспортными данными,
паспортные данные)*

(подпись)

Информирует родителей (законных представителей) воспитанника об условиях его психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения специалистами психолого-педагогической и медико-социальной службы МДОУ «Детский сад № 64»

Выражают согласие (в случае несогласия договор не подписывается) на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение воспитанника в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов психолого-педагогической и медико-социальной службы МДОУ «Детский сад № 64»

**Протокол
заседания психолого-педагогической и медико-социальной службы
МДОУ «Детский сад № 64»**

1. Общие сведения:

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____

Адрес проживания _____

Телефон _____

Сведения о родителях:

Мать _____

Профессия _____

Отец _____

Профессия _____

Кем и когда направлен _____

2. Краткие анамнестические сведения:

Течение родов _____

Особенности родов _____

Психомоторное развитие _____

Перенесенные заболевания _____

Особенности семейного воспитания _____

Раннее развитие _____

Соматический статус _____

Заключение педиатра _____

Заключение невропатолога _____

Заключение психиатра поликлиники _____

3. Результаты медико-психологического обследования в МДОУ «Детский сад № 64»:

3.1. Особенности контакта _____

Поведение в процессе обследования _____

Наличие общих представлений о себе и окружающем _____

Работоспособность _____

Особенности эмоционально-волевой сферы _____

Особенности познавательных процессов:

Восприятие _____

Пространственная ориентация _____

Внимание _____

Память _____

Мышление _____

Развитие моторики _____

Особенности личностной сферы _____

- 3.2. Характеристика речевого развития _____

- 3.3. Результаты педагогического обследования:
Краткая характеристика личности ребенка, взаимоотношения в коллективе,
интересы, обучаемость и др. (наблюдения воспитателя группы)

- 3.4. Результаты обследования психиатра _____
4. Особенности дефекта и его структура:

5. Заключение: _____

6. Рекомендации: _____

- 6.1. Лечение _____
6.2. Родителям _____
6.3. Логопеду _____
6.4. Психологу _____
6.5. Педагогам _____

Подписи членов психолого-педагогической и медико-социальной службы:

Руководитель (заведующий) МДОУ «Детский сад № 64»

Заместитель руководителя

Старший воспитатель

Методист

Логопед

Педагог-психолог

Старшая медсестра

Воспитатель

**Заключение психолого-педагогической и медико-социальной службы
МДОУ «Детский сад № 64»**

Фамилия, имя, отчество ребенка _____ Дата рождения _____
Дата обследования _____
Группа _____
Домашний адрес _____

Причины направления:

Жалобы родителей _____

Мнение воспитателя _____

Приложение (отметить наличие)

1. Педагогическое представление
2. Психологическое представление
3. Логопедическое заключение
4. Медицинское представление (выписка из истории болезни)
5. Другие документы _____

Заключение

Рекомендации по коррекционно-развивающему обучению

Подписи членов психолого-педагогической и медико-социальной службы:

Руководитель (заведующий) МДОУ «Детский сад № 64»

Заместитель руководителя

Старший воспитатель

Методист

Логопед

Педагог-психолог

Старшая медсестра

Воспитатель

М.П.

Заключение педагога-психолога МДОУ «Детский сад № 64»

Ф.И.О. ребенка _____ Возраст _____

Группа _____

Запрос направляющей стороны _____

Жалобы родителей _____

Внешний вид и поведение в ситуации обследования _____

Темп работы и работоспособность _____

Общая осведомленность ребенка (социально-бытовая ориентировка) _____

Особенности латерализации _____

Характеристика моторики, в том числе графической деятельности (рисунок, письмо)

Характеристика внимания _____

Характеристика сформированности функций программирования и контроля

Особенности запоминания, мнестической деятельности _____

Особенности речевого развития _____

Формирование пространственных и квазипространственных представлений (в том числе пространственный анализ и синтез)

(понимание сложных речевых конструкций, употребление предлогов)

Характеристика мотивационно-волевой сферы _____

Эмоционально-личностные особенности _____

Характер межличностных отношений _____

Заключение психолога _____

Рекомендации

Дата обследования _____

Подпись психолога _____

Заключение воспитателя

Фамилия, имя, отчество ребенка _____ Возраст _____

Группа _____

Общие впечатления о ребенке _____

Общая осведомленность и социально-бытовая ориентировка _____

сведения о себе и своей семье _____

знания и представления об окружающем _____

Сформированность учебных навыков _____

(общая оценка учебных навыков, соответствие знаний, умений и навыков требованиям программы)

Эмоционально-поведенческие особенности _____

Заключение и рекомендации по обучению: _____

Дата обследования _____

Подпись воспитателя _____

Логопедическое заключение на ребенка

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____ Возраст _____

Речевое окружение (недостатки речи у близких, двуязычие, наследственность и т.п.) _____

Краткий анамнез (беременность, ее течение, роды, раннее физическое развитие, заболевания раннего возраста) _____

Раннее речевое развитие: лепет (3-4 мес.) _____ гуление (5-6 мес.) _____ слово (к 1 году) _____ фраза (к 3 годам) _____

Когда заметили нарушения речи? _____

Занятия с логопедом в дошкольном возрасте (Где? С каким результатом?) _____

Слух, зрение _____

Связная речь

Общая характеристика речи (в соответствии с возрастным уровнем) _____

Качество рассказа (пересказа) _____

Уровень наглядности _____

Уровень связности _____

Типы используемых предложений _____

Уровень необходимой помощи _____

Общее звучание речи (высотность, темп, плавность, голос, дыхание, интонирование)

Звуковая сторона речи

Артикуляционный аппарат:

Строение _____

Двигательная функция _____

Звукопроизношение:

Отсутствие звука _____

Смешение звуков _____

Замена звука (отраженно, в самостоятельной речи) _____

Искажение произношения _____

Слоговая структура слова _____

Звуковой анализ и синтез (по какой группе или нескольким группам фонем есть нарушения) _____

Начальные навыки чтения и письма (только для читающих и пишущих)

Словарный запас

Общая характеристика словарного запаса _____

Количественный объем _____

Качественное употребление _____

Использование слов в расширенном или суженном значении _____

Соотношение активного и пассивного словаря _____

Преимущественное употребление слов различных частей речи _____

Иные особенности _____

Грамматический строй речи

Словоизменения _____

Словообразования _____

Синтаксис (типы построения предложений и особенности нарушения их строения) _____

Соответствие возрастному уровню _____

Словосочетания (использование различных типов словосочетаний, согласование, управление, примыкание) _____

Понимание грамматических форм и конструкций _____

понимание текста _____

иные особенности _____

Особенности речи, связанные с заиканием _____

Заключение

Рекомендации

Дата обследования _____

Подпись специалиста _____

Заключение врача

Ф.И.О. ребенка _____ Возраст _____
Группа _____

Поведение и особенности реагирования на процедуру обследования (в т.ч. преобладающий фон настроения, критичность, реакция на успех, неуспех, похвалу, контактность, темп работы, переключаемость и т.д.)

Синдромальный анализ выявленных нервно-психических расстройств:
(с описанием симптомов, их интенсивности и стойкости проявлений)

Невротические и невротоподобные _____
Психопатические и психопатоподобные _____
Астено-невротические _____
Цереброастенические _____
Гипердинамические _____
Судорожные пароксизмы и их эквиваленты _____
Аффективные расстройства _____
Расстройства психотического уровня (шизофреноподобные) _____
Искаженное психическое развитие (в том числе аутизм) _____

Особенности личностного реагирования на имеющиеся трудности (в условиях обучения, домашнего воспитания, общения со сверстниками и взрослыми)

Заключение

Предполагаемые лечебные мероприятия _____

Рекомендации по организации коррекционно-развивающего обучения

Дата обследования _____ Подпись специалиста _____