

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «РЯЖСКИЙ ДЕТСКИЙ САД №10»**

# Журнал

**записи детей на психолого-медико-педагогический консилиум  
(ПМПк)**

НАЧАТ				20		Г.
ОКОНЧЕН				20		Г.

<b>№ п/п</b>	<b>Дата, время</b>	<b>Ф.И.О. ребенка</b>	<b>Дата рождения (число, мес., год)</b>	<b>Пол</b>	<b>Инициатор обращения</b>	<b>Повод обращения</b>	<b>График консультирования специалистами</b>
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «РЯЖСКИЙ ДЕТСКИЙ САД №10»**

**Журнал**  
**регистрации заключений и рекомендаций**  
**специалистов и коллегиального заключения, и рекомендаций**  
**психолого-медико-педагогического консилиума ПМПк**

НАЧАТ				20		г.
-------	--	--	--	----	--	----

ОКОНЧЕН				20		г.
---------	--	--	--	----	--	----

<b>№ п/п</b>	<b>Дата, время</b>	<b>Ф.И.О. ребенка</b>	<b>Возраст</b>	<b>Пол</b>	<b>Проблема</b>	<b>Заключение специалиста или коллегиальное заключение ПМПК</b>	<b>Рекомендации</b>
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

**Психолого – педагогическая характеристика  
ребенка дошкольного возраста  
МДОУ «Ряжский детский сад №10»**

Ф.И.О. ребёнка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

МДОУ «Ряжский детский сад №10» тип \_\_\_\_\_

Группа \_\_\_\_\_ тип группы \_\_\_\_\_

**Срок пребывания в данном МДОУ** \_\_\_\_\_

**С какого времени ребенок посещает детский сад** \_\_\_\_\_

**Откуда прибыл:** (из ДОУ, из другого населенного пункта и т.п.) \_\_\_\_\_

**Особенности адаптации ребенка в группе:** легкая, средняя, тяжелая степень адаптация, дезадаптация \_\_\_\_\_

**Особенности общения с детьми: (в игре, поведение, привычки)** (нужное подчеркнуть) (не) использует речь, жесты, мимику как средство общения; контакт формальный; вступает не сразу, с большим трудом; не проявляет заинтересованности в контакте; контакт избирательный; легко и быстро устанавливает контакт, проявляет в нем заинтересованность, др. \_\_\_\_\_

**Особенности общения со взрослыми: (в игре, поведение, привычки)** (нужное подчеркнуть) (не) использует речь, жесты, мимику как средство общения; контакт формальный; вступает не сразу, с большим трудом; не проявляет заинтересованности в контакте; контакт избирательный; легко и быстро устанавливает контакт, проявляет в нем заинтересованность, др. \_\_\_\_\_

**Игровая деятельность:**

**Проявление интереса к игрушкам** (нужное подчеркнуть): интереса к игрушкам не проявляет (с игрушками никак не действует, в совместную игру со взрослыми не включается, самостоятельные игры не организует); проявляет поверхностный не очень стойкий интерес к игрушкам; проявляет стойкий, избирательный интерес к игрушкам (перечислить) \_\_\_\_\_

**Адекватность употребления игрушек** (нужное подчеркнуть): совершает неадекватные действия с предметами (нелепые, не диктуемые логикой игры или качеством предмета действия); игрушки использует адекватно (использует предмет в соответствии с его назначением) \_\_\_\_\_

**Характер действий с предметами – игрушками** (нужное подчеркнуть): неспецифические манипуляции (со всеми предметами действует одинаково, стереотипно – постукивает, перекладывает, тянет в рот, сосет, бросает); специфические манипуляции (учитывает только физическое свойство предмета); предметные действия (использует предметы в соответствии с их функциональным назначением); процессуальные действия; игры с элементами сюжета; сюжетно – ролевая игра. \_\_\_\_\_

**Продолжительность игры** \_\_\_\_\_

**Позиция ребенка в игре** (нужное подчеркнуть): исполнитель, организатор, пассивный наблюдатель. \_\_\_\_\_

**Сопровождает игру речью, играет молча** (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_

**Усвоение программного материала** (уровень усвоения программного материала: высокий, средний, низкий) \_\_\_\_\_

**Продуктивные виды деятельности** (нужное подчеркнуть) (усваивает материал в соответствии с программными требованиями; испытывает трудности в усвоении; не усваивает. \_\_\_\_\_

(Не) проявляет интерес к продуктивным видам деятельности; действует неадекватно, даже не пытается использовать карандаш по назначению; использует карандаш по назначению; рисование на уровне черкания; рисунок на уровне предпосылок к предметному рисунку; имеется предметный рисунок, в рисунке изображает основные части и детали предмета; умеет держать карандаш и кисть свободно, тремя пальцами; использует цвет как признак предмета; есть стремление к сюжетному рисованию; умеет лепить несложные предметы, использует приемы скатывания, \_\_\_\_\_

прямыми и круговыми движениями кистей рук, сплющивания ладонями, соединения плотно прижимая концы друг к другу; и др. \_\_\_\_\_

**Формирование (развитие) элементарных математических представлений** (нужное подчеркнуть) (усваивает материал в соответствии с программными требованиями; испытывает трудности в усвоении; не усваивает. Конкретизировать в соответствии с требованиями программы): \_\_\_\_\_

**Ознакомление с окружающим:** (нужное подчеркнуть) (усваивает материал в соответствии с программными требованиями; испытывает трудности в усвоении; не усваивает. Конкретизировать в соответствии с требованиями программы) \_\_\_\_\_

**Развитие речи:** (нужное подчеркнуть) (усваивает материал в соответствии с программными требованиями; испытывает трудности в усвоении; не усваивает. Конкретизировать по требованиям программы) \_\_\_\_\_

**Особенности отдельных познавательных процессов** (нужное подчеркнуть):

особенности внимания: на занятиях внимателен, часто отвлекается, нуждается в активизации внимания, многократном повторении инструкции; др. \_\_\_\_\_

особенности памяти: запоминает материал быстро; при длительном заучивании; помнит долго; забывает быстро \_\_\_\_\_

**Культурно-гигиенические навыки и навыки самообслуживания: (при приеме пищи, одевании и раздевании, навыки личной гигиены:** (полное отсутствие навыков, частичное владение навыками; владение навыками с небольшой помощью взрослого; самостоятельное владение навыками) (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_

**Общая характеристика поведения** (нужное подчеркнуть):

Поведение: спокоен, сдержан или проявляет излишнюю подвижность, неусидчив \_\_\_\_\_

Выполнение режима дня: (не) соблюдает. \_\_\_\_\_

Реакция на замечание: (адекватная: исправляет поведение в соответствии с замечанием, обижается; нет реакции на замечание, негативная реакция: делает назло) \_\_\_\_\_

Реакция на одобрение: (адекватная, радуется одобрению, ждет его; неадекватная; на одобрение не реагирует, равнодушен к нему) \_\_\_\_\_

**Особенности характера** (нужное подчеркнуть) (активный, бодрый, пассивный, вялый, избалованный, конфликтный, отмечается колебание настроения) \_\_\_\_\_

**Отношение к занятиям и их успешность:** не способен контролировать свою деятельность; не доводит дело до конца; мешает педагогу, детям; быстро истощаем, работает медленно и неравномерно, темп деятельности быстрый, но деятельность «хаотична и беспорядочна»; принимает ли помощь и какую (словесную, практическую, стимулирующую, направляющую, организующую, обучающую); как преодолевает затруднения, возникающие в процессе деятельности ((не) стремится преодолевать, бросает работу, подглядывает за другими, плачет, переживает и нервничает, обращается к воспитателю, детям за помощью, самостоятельно ищет выход) \_\_\_\_\_

**Физическое развитие:** общая моторика (не) нарушена (конкретизировать нарушения), ведущая рука, развитие мелкой моторики) \_\_\_\_\_

**Языковая среда:** на каком языке говорит ребенок дома \_\_\_\_\_

Реакция ребенка на свой дефект: замечает, не замечает, знает, стесняется \_\_\_\_\_

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заведующий МДОУ \_\_\_\_\_ / О.Б. Рубайлова /  
М.П. \_\_\_\_\_

Педагоги \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

### Анкета для родителей.

**Фамилия, имя ребенка:** \_\_\_\_\_

**Возраст:** \_\_\_\_\_

**Беременность:**

по счету - \_\_\_\_\_

течение - \_\_\_\_\_

(токсикоз 1 половины, тяжесть)

течение - \_\_\_\_\_

(токсикоз 2 половины, тяжесть)

угроза прерывания беременности (да, нет) – \_\_\_\_\_

срок прерывания беременности – \_\_\_\_\_

**Роды:**

по счету – \_\_\_\_\_

срок – \_\_\_\_\_

(в срок, запоздалые)

наркоз (да, нет) \_\_\_\_\_

быстрые, стремительные, длительные – \_\_\_\_\_

самостоятельные (да, нет) – \_\_\_\_\_

со стимуляцией (да, нет) – \_\_\_\_\_

вакуум, экстракция (да, нет) – \_\_\_\_\_

выдавливание (да, нет) – \_\_\_\_\_

вес, длина, оценка по шкале АПГАРа – \_\_\_\_\_

**Раннее развитие:**

своевременное, опережающее, с задержкой (нужное подчеркнуть)

особенности раннего развития течение – \_\_\_\_\_

**Речевое развитие:**

первые слова – \_\_\_\_\_

простая фраза (2-3 слова) – \_\_\_\_\_

развернутая фраза – \_\_\_\_\_

с какого возраста определял себя как «Я» - \_\_\_\_\_

**Наблюдение врача-невропатолога:**

обращались к невропатологу (если «да», то в каком возрасте) – \_\_\_\_\_

причина обращения – \_\_\_\_\_

диагноз – \_\_\_\_\_

**Перенесенные заболевания:**

травмы – \_\_\_\_\_

операции – \_\_\_\_\_

ушибы – \_\_\_\_\_

**Дошкольное образовательное учреждение:**

с какого возраста пошел в детский сад – \_\_\_\_\_

характеристика дошкольного учреждения – \_\_\_\_\_

особенности адаптации к дошкольному учреждению – \_\_\_\_\_

болезни (ОРВИ, дискенизии, головные боли и др.) – \_\_\_\_\_

когда начались проблемы и с чем они связаны – \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

поведение в дошкольном учреждении – \_\_\_\_\_

любимые занятия в детском саду (перечислить) – \_\_\_\_\_

любимые занятия дома – \_\_\_\_\_

(чтение, телевизор, конструирование, рукоделие, игры настольные, рисование, куклы, компьютер и др.)

отношение с воспитателями – \_\_\_\_\_

(равнодушие, конфликты, взаимопонимание, агрессия и др.)

отношения с друзьями – \_\_\_\_\_

(сколько друзей, как часто они меняются и т.д.)

***Поведение в семье:***

особенности взаимоотношений с другими детьми в семье – \_\_\_\_\_

***Поведение ребенка в домашней обстановке:***

подвижен, хаотичен, легко возбудим, агрессивен – \_\_\_\_\_

вялый, угрюмый, страхи (какие именно) – \_\_\_\_\_

другие особенности поведения – \_\_\_\_\_

чрезвычайные ситуации в семье – \_\_\_\_\_

(развод, смерть близких, катастрофы (пожары, разбойные нападения и т.д.))

проявление реакции ребенка на эти ситуации – \_\_\_\_\_

***Готовность к школе:***

познавательная деятельность (навыки чтения, письма, счета) – \_\_\_\_\_

мотивационная готовность – \_\_\_\_\_

(желание идти в школу, понимание изменения своего статуса и т.д.)

***Дополнительные сведения о дошкольном возрасте:*** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

***Подпись родителя:*** \_\_\_\_\_ ***дата заполнения*** \_\_\_\_\_



### Анкета для родителей.

Фамилия, имя, отчество ребенка: \_\_\_\_\_

пол: \_\_\_\_\_

Дата рождения: «\_\_» \_\_\_\_\_ г; МДОУ № \_\_\_\_\_ группа: \_\_\_\_\_

Состав семьи:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(перечислите всех членов семьи)

Какой данный ребенок по счету в семье: \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество матери: \_\_\_\_\_

Возраст: \_\_\_\_\_ образование: \_\_\_\_\_

(полных лет)

(среднее, специальное, высшее, неполное высшее)

Профессия: \_\_\_\_\_

Род занятий в настоящее время: \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество отца: \_\_\_\_\_

Возраст: \_\_\_\_\_ образование: \_\_\_\_\_

(полных лет)

(среднее, специальное, высшее, неполное высшее)

Профессия: \_\_\_\_\_

Род занятий в настоящее время: \_\_\_\_\_

С кем проживает ребенок: \_\_\_\_\_

(родители, приемные родители мачеха, отчим, бабушка, дедушка и т.д.)

Если ребенок живет с законными представителями (приемными родителями или опекунами), укажите следующие данные:

Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_

Кем приходится ребенку: \_\_\_\_\_

Возраст: \_\_\_\_\_ образование: \_\_\_\_\_

(полных лет)

(среднее, специальное, высшее, неполное высшее)

Профессия: \_\_\_\_\_

Род занятий в настоящее время: \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_

Кем приходится ребенку: \_\_\_\_\_

Возраст: \_\_\_\_\_ образование: \_\_\_\_\_

(полных лет)

(среднее, специальное, высшее, неполное высшее)

Профессия: \_\_\_\_\_

Род занятий в настоящее время: \_\_\_\_\_

Члены семьи, не живущие с ребенком, но принимающие активное участие в его жизни: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Жилищные условия семьи: \_\_\_\_\_

(отдельная комната, уголок в общей комнате, письменный стол, отдельное спальное место, общая кровать с др. детьми и т.д.)

Если родители в разводе: \_\_\_\_\_

Сколько лет было ребенку, когда родители развелись: \_\_\_\_\_

С кем из родителей остался ребенок: \_\_\_\_\_

Как ребенок отнесся к разводу: \_\_\_\_\_

Поддерживает ли ребенок отношения с родителями, не живущими с ним после развода, каковы эти отношения: \_\_\_\_\_

Кто из родственников проводит больше времени с ребенком: \_\_\_\_\_

Кто из взрослых:

- Помогает делать домашние задания - \_\_\_\_\_

- Сидит с ребенком в случае болезни - \_\_\_\_\_

- Провожает и встречает из школы - \_\_\_\_\_

- Гуляет с ребенком - \_\_\_\_\_

- Разбирает конфликты - \_\_\_\_\_

- Другое - \_\_\_\_\_

Материальное положение семьи:

\_\_\_\_\_ (если считаете возможным, укажите доход Вашей семьи – низкий, ниже среднего, средний, высокий, достаточно высокий и т.п.)

Дополнительные сведения о ребенке или его семье, которые Вы можете сообщить:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Подпись родителя:** \_\_\_\_\_ дата заполнения \_\_\_\_\_

Председателю ПМПк МДОУ «Ряжский детский сад №10»

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО воспитателя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу провести комплексное обследование ребенка

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка полностью, дата рождения, группа)

По причине (нужное подчеркнуть): трудностей в усвоении общеобразовательной программы; не усвоения общеобразовательной программы; нарушения поведения; нарушения эмоционально-волевой сферы поведения; другие причины. \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. Подпись педагога \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Председателю ПМПк МДОУ «Ряжский детский сад №10»

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО воспитателя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу провести комплексное обследование ребенка

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка полностью, дата рождения, группа)

По причине (нужное подчеркнуть): трудностей в усвоении общеобразовательной программы; не усвоения общеобразовательной программы; нарушения поведения; нарушения эмоционально-волевой сферы поведения; другие причины. \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. Подпись педагога \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО родителя/законного представителя полностью)

Документ удостоверяющий личность:

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

Регистрация по адресу: \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка \_\_\_\_\_

(ФИО ребенка полностью, дата рождения)

(регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка)

*при необходимости включающее предварительное обследование у специалистов соответствующего профиля в Центре психолого-педагогической и медико-социальной помощи или у независимых экспертов, а также запрос сведений из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественно опасного поведения и т.п..*

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО родителя/законного представителя полностью)

Документ удостоверяющий личность:

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

Регистрация по адресу: \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка \_\_\_\_\_

(ФИО ребенка полностью, дата рождения)

(регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка)

*при необходимости включающее предварительное обследование у специалистов соответствующего профиля в Центре психолого-педагогической и медико-социальной помощи или у независимых экспертов, а также запрос сведений из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественно опасного поведения и т.п..*

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## ДОГОВОР

**между МДОУ «Ряжский детский сад №10» (в лице заведующего) и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника МДОУ «Ряжский детский сад №10» о его психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении**

<p style="text-align: center;">Заведующий МДОУ «Ряжский детский сад №10»</p>            <p>подпись: _____ О.Б. Рубайлова М.П.</p>	<p>Ф.И.О. - родителя (законного представителя) обучающегося, воспитанника:</p> <hr/> <hr/> <hr/> <p>Характер родственных отношений (в соответствии с паспортными данными):</p> <hr/> <hr/> <p>Ф.И.О. ребёнка:</p> <hr/> <hr/> <p>Дата рождения ребёнка:</p> <hr/> <p>Адрес ребенка и родителя (законного представителя):</p> <hr/> <hr/> <p>подпись: _____</p>
<p>Информирует родителей (законных представителей) обучающегося, воспитанника об условиях его психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения специалистами ПМПк.</p>	<p>Выражают согласие (в случае несогласия договор не подписывается) на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение обучающегося, воспитанника в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ПМПк.</p>

Заведующему МДОУ «Ряжский детский сад №10»  
О.Б. Рубайловой  
от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я \_\_\_\_\_ ознакомлен(а) с протоколом  
(Ф.И.О. родителя)  
№ \_\_\_ от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. психолого – медико - педагогического  
консилиума МДОУ «Ряжский детский сад №10».  
Отказываюсь от обследования моего(ей) сына (дочери) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ПМПк по причине \_\_\_\_\_

Никаких претензий к работе педагогов и специалистов МДОУ иметь не  
будем.

Дата:

Подпись:

Заведующему МДОУ «Ряжский детский сад №10»  
О.Б. Рубайловой  
от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я \_\_\_\_\_ ознакомлен(а) с протоколом  
(Ф.И.О. родителя)  
№ \_\_\_ от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. психолого – медико - педагогического  
консилиума МДОУ «Ряжский детский сад №10».  
Отказываюсь от обследования моего(ей) сына (дочери) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ПМПк по причине \_\_\_\_\_

Никаких претензий к работе педагогов и специалистов МДОУ иметь не  
будем.

Дата:

Подпись:

**Заключение**  
**психолого-медико-педагогического консилиума**  
**МДОУ «Ряжский детский сад №10»**

Фамилия, имя ребенка: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Дата проведения консилиума: \_\_\_\_\_

**Формулировка запроса педагога МДОУ (или родителей, лиц их заменяющих)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Дефектологическое заключение** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Логопедическое заключение** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Психологическое заключение** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Медсестра** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Рекомендации:**

направить в ЦППМК для углубленного обследования с целью уточнения рекомендации.

**Председатель ПМПК:**

ст. воспитатель \_\_\_\_\_ Глухова О.В.

**Заместитель председателя:**

воспитатель \_\_\_\_\_ Солдатова Т.В.

**Члены консилиума:**

учитель-логопед \_\_\_\_\_ Кокорева Л.В.

учитель - логопед \_\_\_\_\_ Благовестова О.В.,

учитель-дефектолог \_\_\_\_\_ Грачёва О.Н.

медсестра \_\_\_\_\_ Попова М.Г.