

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад комбинированного вида № 36 «Лесная полянка»

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий

МБДОУ «№ 36 «Лесная полянка»

М.В. Серебренникова

Приказ № 43/03-03

«02» сентября 2024г.



ДОКУМЕНТАЦИЯ ПО РАБОТЕ С ДЕТЬМИ
С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Содержание

1	Заявление на оказание логопедической помощи.....	3
2	Журнал согласия родителей (законных представителей) воспитанников на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.....	4
3	Карта психологического и логопедического обследования	5
4	Образец педагогической характеристики.....	6
5	Индивидуальный образовательный маршрут	8
6	Сетка занятий.....	10
7	Еженедельный план взаимодействия педагогов с ребенком.....	12
8	Протокол динамического наблюдения результатов обучения, воспитания, развития детей с ограниченными возможностями здоровья в МБДОУ № 36.....	13

Заведующему
МБДОУ «№ 36 «Лесная полянка»
М.В.Серебренникова

Заявление

Я, _____
Ф.И.О.(законного представителя) обучающегося
являясь родителем: отцом, матерью (законным представителем)
(нужное подчеркнуть)

_____ Ф.И.О. ребенка полностью
« _____ » _____ 20 _____ года рождения

Прошу организовать для моего ребенка логопедические занятия в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии г. Реж/ психолого-педагогического консилиума / с учителем-логопедом.
(нужное подчеркнуть)

« _____ » _____ 20 _____ г. / _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА № 36 «ЛЕСНАЯ ПОЛЯНКА» г.РЕЖ
ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ консилиум
(г. Реж, улица Костоусова, 83; тел/эл.почта 8 (34364) 3-87-94; ds.36.rezh@yandex.ru)

Результаты психологического обследования

Ф.И. ребенка дата рождения _____

Результаты логопедического обследования

Дата обследования _____ года

В настоящее время ребенок посещает _____ группу.

Как пошел на контакт, какая речь, понимание инструкции, развитие крупной и мелкой моторики _____

Обследование проводилось по методике _____, метод

наблюдения и анализ медицинских документов.

На момент обследования звукопроизношение: _____

Артикуляционный аппарат: _____

Фонематическое восприятие: _____

Слоговая структура слова: _____

Развитие словаря: _____

Развитие грамматического строя: _____

Речь _____

Логопедическое заключение. _____

Заключение педагога-психолога _____

Учитель-логопед _____

Педагог-психолог _____

()

()

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА № 36 «ЛЕСНАЯ ПОЛЯНКА» Г.РЕЖ
ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ консилиум
(г. Реж, улица Костоусова, 83; тел/эл.почта 8 (34364) 3-87-94; ds.36.rezh@yandex.ru)

Характеристика. (Педагогическая характеристика на обучающегося)

Общие сведения

Ф.И.О. ребенка:

Дата рождения ребенка:

Дата поступления в детский сад:

Адрес регистрации по месту жительства:

Адрес фактического проживания:

Сведения о родителях (законных представителях):

мама-

папа-

С кем проживает ребенок: с мамой и папой.

Контактная информация семьи:

мама -

папа-

Цель составления документа: для прохождения ПМПК г. Реж

Общие сведения:

- дата поступления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность;
- образовательная программа (полное наименование);
- особенности организации образования: в группе;
- группа: комбинированной направленности, общеразвивающая, кратковременного пребывания;
- факты, способные повлиять на поведение и успеваемость ребенка (в образовательной организации): переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (причины), перевод в состав другой группы, смена воспитателя, межличностные конфликты в среде сверстников; конфликт семьи с организацией, осуществляющей образовательную деятельность, обучение на основе индивидуального учебного плана, 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.

Информация об условиях и результатах образования ребенка в организации, осуществляющей образовательную деятельность.

1. Динамика освоения программного материала:

- учебно-методический комплект, по которому обучается ребенок (авторы или название);
- соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям программы (для обучающегося по образовательной программе дошкольного образования: достижение целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения)): (фактически отсутствует, крайне незначительна, невысокая, неравномерная).

2. 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 (высокая, неравномерная, нестабильная, не выявляется), *истоцаемость* (высокая, сочевидным снижением качества деятельности, умеренная, незначительная).

3. Отношение семьи к трудностям ребенка (от игнорирования до готовности к сотрудничеству), наличие других родственников или близких людей, пытающихся оказать поддержку, факты дополнительных (оплачиваемых родителями (законными представителями)) занятий с ребенком (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, репетиторство).
Получаемая коррекционно-развивающая, психолого-педагогическая помощь (конкретизировать); (занятия с логопедом, дефектологом, психологом — указать длительность, т.е. когда начались/закончились занятия).

4. Характеристики взросления:

-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 занятий);

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

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

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

-самооценка;

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

« _____ » _____ 20 _____

Воспитатели: _____ (_____)
_____ (_____)

УТВЕРЖДАЮ
 Заведующий
 МБДОУ «№ 36 «Лесная полянка»
 _____ М.В.Серебренникова

«__» _____ 202__ г.

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ ВОСПИТАННИКА
 НА _____ УЧЕБНЫЙ ГОД

Образовательная организация (ОО) МБДОУ №36 _____ группа
 Ф.И.О. воспитанника _____ день, месяц, год рождения _____

Направление работы (специалист)	Кол-во часов в неделю	Время проведения	Используемые программы и технологии	Форма проведения занятий (индивидуальная, групповая)	Ф.И.О специалиста
Занятия в группе					
Психологическая помощь (педагог-психолог)					
Логопедическая помощь (учитель-логопед)					
Помощь музыкального руководителя					
Помощь инструктора по физической культуре					
Внеурочная деятельность в ДОУ (дополнительные услуги)					

Ознакомлены:

Старший воспитатель (член ППк) _____

Учитель-логопед _____

Педагог-психолог _____

Воспитатель _____

Воспитатель _____

Музыкальный руководитель _____

Инструктор физического воспитания _____

Родитель (законный представитель) _____

(_____

 _____)

УТВЕРЖДАЮ
 Заведующий
 МБДОУ «№ 36 «Лесная полянка»
 _____ М.В.Серебренникова

«__» _____ 202__ г.

СЕТКА ЗАНЯТИЙ С РЕБЕНКОМ С ОВЗ

Ф.И. ребенка _____ (_____ группа)

	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница
Учитель-логопед					
Педагог психолог					
Воспитатели					
Инструктор по физической культуре					
Музыкальный руководитель					
Педагог дополнительного образования					

Ознакомлены:

Старший воспитатель (член ППк) _____

Учитель-логопед _____

Педагог-психолог _____

Воспитатель _____

Воспитатель _____

Музыкальный руководитель _____

Инструктор физического воспитания _____

Родитель (законный представитель) _____

(_____)
 (_____)
 (_____)
 (_____)
 (_____)
 (_____)
 (_____)
 (_____)

ЕЖЕНЕДЕЛЬНЫЙ ПЛАН ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПЕДАГОГОВ С РЕБЕНКОМ

_____ (ФИО педагога, должность)

Дата	№	ФИО, ребёнка	Содержание Лексическая тема: _____	Отметка о выполнении (справился самостоятельно, частично самостоятельно, испытывал затруднения)	Дата выполнения, время, подпись	Подпись воспитателя
	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
	11					
	12					
	13					
	14					

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 229723484149701461558283897186772312471353484451

Владелец Серебренникова Мария Викторовна

Действителен с 29.11.2024 по 29.11.2025