



Департамент образования мэрии города Новосибирска
муниципальное бюджетное учреждение
дополнительного профессионального образования города
Новосибирска
«Городской центр образования и здоровья «Магистр»



Формирование психологического представления на обучающего дошкольного возраста педагогом-психологом ППк ДОО на ТПМПК.

Шугаева Юлия Викторовна,
педагог-психолог ТПМК г.
Новосибирска МБУ ДПО «ГЦОиЗ
«Магистр», клинический психолог

Новосибирск
03.03.2023

В соответствии с ФГОС дошкольного образования* и ФГОС образования обучающихся с ОВЗ экспертно-диагностическая деятельность педагога-психолога ППк ДОО направлена на:



- **своевременное выявление детей раннего и дошкольного возраста с трудностями в обучении и воспитании, социально-психологической адаптации, социализации, «группы риска», с отклоняющимся поведением, находящихся в трудной жизненной ситуации или кризисной ситуации развития, с нарушениями в речевом развитии оказание им **своевременной комплексной психолого-педагогической помощи**** и направление на ПМПК для получения заключения ПМПК на этапе ежегодного комплектования групп компенсирующей направленности в ДОО.**

* ФГОС Дошкольное образование. Приказ Минобрнауки России от 17.10.2013 N 1155 (ред. от 21.01.2019)

** ст. 42. ФЗ № 273 Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации



Заключение ПМПК обучающегося с ОВЗ, как и ИПРА обучающегося с инвалидностью, для родителей (законных представителей) носит **заявительный (рекомендательный) характер**.

В случае, если родитель (законный представитель) **не предъявляет** заключение ПМПК в ДОО, обучающийся дошкольного возраста **продолжает обучение по ООП** и может получать ***психолого-педагогическую помощь:***

- коррекционно-развивающие занятия с педагогом-психологом по показаниям, по запросу;
- психолого-педагогическое консультирование обучающегося, его родителей (законных представителей) и педагогических работников;
- помощь в формировании психологической готовности к школьному обучению и социальной адаптации - на основании **заявления** или **согласия в письменной форме** от его родителей (законных представителей) в соответствии со ***ст. 42 ФЗ № 273*** *



* ***ст. 42. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации***



- Если обучающийся с ОВЗ (с тяжелыми нарушениями речи) переведён на обучение на дому (по состоянию здоровья), должны ли специалисты психолого-педагогической службы ДОО (педагог-психолог), ППк ДОО проводить экспертно-диагностическое, консультативное сопровождение, коррекционно-развивающие занятия?



- **Да, должны.** Не зависимо от того, обучение это в ДОО или на дому, все специальные условия получения образования, которые указаны в заключении ПМПк для обучающегося, должны выполняться в полном объёме*.
- Для воспитанников, нуждающихся в длительном лечении, детей-инвалидов, которые по состоянию здоровья не могут посещать ДОО, **на основании заключения медицинской организации и письменного обращения родителей (законных представителей) обучение** по образовательным программам дошкольного образования **организуется на дому** или в медицинских организациях.**

* п.22 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по ООП — образовательным программам дошкольного образования» Приказ Минпросвещения России от 31 июля 2020 № 373

** ч. 5 ст. 41 Федерального закона N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»



Экспертно-диагностическое направление



Наиболее востребовано в экспертной деятельности педагога-психолога в составе ППк ДОО как плановых, так и внеплановых.

Совместно со специалистами ППк ДОО педагог-психолог помогает определить (уточнить, подтвердить):

актуальные, истинные причины проблем обучающихся с тяжелыми нарушениями речи;

зону ближайшего развития;

скрытые признаки нарушения развития, структуру этих нарушений;

дифференциальную оценку ресурсных возможностей детей с тяжелыми нарушениями речи;

оценку возможностей социально-эмоциональной адаптации в дошкольном сообществе;

особенности развития регуляторной, эмоционально-волевой сфер, личностные особенности обучающегося с ТНР;

характер взаимодействия со сверстниками, педагогами, законными представителями и другими взрослыми ДОО.

Реестр диагностических методик для организации психолого-педагогического обследования на ПМПК для детей младенческого и ясельного возраста (от 0 до 2 лет)

Реестр диагностических методик для организации психолого-педагогического обследования на ПМПК для детей раннего возраста (от 2 до 3 лет)

Реестр диагностических методик для организации психолого-педагогического обследования на ПМПК для детей младшего дошкольного возраста (от 3 до 5 лет)

Реестр диагностических методик для организации психолого-педагогического обследования на ПМПК для детей старшего дошкольного возраста (от 5 до 7 лет)



МГППУ



ИНСТИТУТ ПРОБЛЕМ
ИНКЛЮЗИВНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ МГППУ

Раздел «Научно-методическая поддержка ПМПК» → материалы проекта → реестры диагностических методик



! Отбор диагностического инструментария и выбор метода обследования детей раннего и дошкольного возраста один из сложных этапов работы педагога-психолога ППк ДОО.

• Каждый специалист выбирает из **реестра диагностических методик** именно те, которые соответствуют целям и задачам исследования конкретного обучающегося раннего и дошкольного возраста, а также целому ряду важных принципов.

! **Принципы отбора диагностического инструментария** имеют непосредственное отношение к организации экспертно-диагностического обеспечения деятельности педагога-психолога ДОО, определяя необходимый минимум диагностических средств в работе как начинающего, так и опытного специалиста.



Принципы отбора диагностического инструментария

1. Арсенал методик должен носить **разнонаправленный характер**.
2. Наличие методик для **разных возрастных групп** обучающихся.
3. Наличие методик как для **индивидуального**, так для **группового исследования**.
4. Диагностический инструментарий, не связанный с громоздкой процедурой обработки и позволяющий осуществить **экспресс-диагностику**.
5. Наличие **компьютерных диагностических методик и психокоррекционных программ**, с целью значительной экономии времени, снижения затрат на подготовку, износ тестового материала и бланков, упрощения процедуры обработки результатов.





Методики подбираются **индивидуально** в зависимости от возраста обучающегося и конкретной диагностической гипотезы и задач. Задания, входящие в состав большинства методик, градуированы по степени их усложнения.

- В процедуре обследования используются **разные методы психодиагностики** - наблюдение, качественные пробы, проективные методы и др.



Батарея психодиагностического инструментария включает в себя в среднем от **5** до **10** методик.

- При этом педагог-психолог ППк ДОО может **варьировать объём** предъявляемого материала исходя из качества выполнения обучающимся дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи предлагаемых методик, с целью исключения дублирования материала, выраженного истощения или потери интереса к процедуре обследования.



Примерный перечень диагностических методик по их направленности

- *Методики уровня интеллектуального развития и общей осведомленности (степени обученности).*
- *Методики изучения эмоционально-волевой сферы.*
- *Методики изучения личностной сферы.*
- *Методики диагностики семейных отношений.*
- *Методики диагностики взаимоотношений в группе, между педагогами и обучающимися.*

Для оценки результатов своей работы педагог-психолог ППк ДОО может использовать специально разработанные анкеты или опросники для детей раннего и дошкольного возраста и их законных представителей.



Анкета для родителей

Уважаемые родители!

Нам важно знать Ваше мнение об адаптации Вашего ребенка к детскому саду, а также Ваши пожелания и ожидания.

Это поможет нам организовать комфортное пребывание ребенка в детском саду и сотрудничество с Вами.

1. Состав семьи (количество): взрослых _____ детей _____
2. Какой ребенок по счету:
единственный ____, старший ____, средний ____, младший _____
3. Возраст: матери _____ отца _____ ребенка _____
4. Образование: мать _____
отец _____
5. Готовили ли Вы ребенка к поступлению в детский сад?

6. Кто в основном занимается воспитанием ребенка?

7. Соблюдается ли режим дня ребенка в семье?

8. Как ребенок относится к режимным процессам (хорошо, спокойно, отрицательно). Уточните отдельные моменты:
-укладывание на сон _____
-кормление _____
-умывание _____
-одевание _____
-туалет _____
9. Как Вы поощряете ребенка за хорошее поведение, послушание

10. Как Вы наказываете ребенка, если он не слушается?

11. Единодушны ли члены семьи в выражении:

- поощрений _____
- наказаний _____
- запрещений _____
- разрешений _____

12. Как Ваш малыш привыкал к детскому саду?

- А) шел в детский сад с плачем
- Б) с уговорами
- В) без эмоций
- Г) с удовольствием

13. Как прошла адаптация ребенка к детскому саду:

- ребенок адаптировался полностью, быстро, легко,
- ребенок утром не хочет идти в детский сад
- ребенок иногда не хочет идти в детский сад
- ребенок вечером изъявляет желание еще поиграть в детском саду

14. Что, по Вашему мнению, повлияло на успешную адаптацию:

- действия всех сотрудников
- совместные действия сотрудников и родителей
- действия родителей

15. Изменилось ли поведение ребенка дома:

- да
- нет

16. Оцените степень своей удовлетворённости детским садом по 10-балльной шкале (отметьте «X» или «O»)

☹ 1 — 2 — 3 — 4 — 5 ☺ 6 — 7 — 8 — 9 — 10 ☺

17. Что Вы ожидаете от детского сада? Ваши пожелания

СПАСИБО!

Опросники для родителей

1. Признаки психического напряжения и невротических тенденций у детей (опросник для родителей).
2. Тест А. И. Захарова на оценку уровня тревожности ребенка.
3. Опросник «Взаимодействие родителя с ребёнком» (ВРР). Вариант для родителей дошкольников.
4. Тест – опросник родительского отношения (А.Я. Варга, В.В. Столин).



Адаптированные и доказавшие свою эффективность в рамках ПМПК РФ профессиональные комплексные психолого-педагогические методики издательства «Когито-Центр».

- **«Психодиагностический комплект методик психолога образования Семаго М.М.»** с методическим руководством и стимульным материалом, бланками протоколов к методикам комплекта для углубленной оценки психического развития детей дошкольного и младшего школьного возрастов (**от 2,5 лет**) (чемодан с набором 16 бланковых методик) (автор Семаго М.М) издательства «Когито-Центр»



Метод наблюдения

Краткая аннотация. Метод наблюдения за детьми предоставляет уникальную возможность оценки практически любого параметра психического развития ребенка, как в условиях свободной самостоятельной деятельности, так и в условиях его взаимодействия с взрослыми - психологом или родителями.

Оцениваются следующие показатели:

- **характер самостоятельной деятельности и поведения ребенка;**
- **особенности взаимодействия с взрослым, возможность удержания дистанции;**
- **адекватность коммуникативного поведения**
- **особенности и характер эмоционального реагирования ребенка в различных ситуациях успеха и неудачи.**

Ограничения. Метод не имеет ограничений.





В каких случаях проводится углубленное психологическое обследование (так называемое первичное обследование) обучающегося раннего и дошкольного возраста педагогом-психологом ППк ДОО?



В случае:

- **запроса воспитателей ДОО**, столкнувшихся в своей повседневной работе с какими-либо особенностями ребёнка, вызывающими трудности в обучении и/или поведении, «неусвоении» ООП ДО;
- **жалоб законных представителей** на особенности поведения или трудности воспитания ребёнка, угрожающие, по их мнению, адекватной социальной адаптации;
- **попадания ребёнка в «группу риска»** по социальной дезадаптации (поведенческой или учебной), определяемой по результатам скринингового обследования;
- **когда наблюдения педагога-психолога ДОО** на занятиях, в игровой или иной деятельности в группе, на прогулке в ДОО позволяют предположить наличие знаков или симптомов отклоняющегося развития, кризисных ситуаций развития и возможной дезадаптации обучающегося.



ОСНОВЫ ИНТЕГРАТИВНОЙ ДИАГНОСТИКИ ОТКЛОНЯЮЩЕГОСЯ РАЗВИТИЯ

Углубленная диагностика ориентирована на выявление специфики психического развития в широком смысле этого слова, понимание механизмов и причин, приведших к данному типу условно нормативного или отклоняющегося развития.

Углубленная оценка может проводиться только в **индивидуальной форме** (режиме) обследования.

Углубленная психологическая диагностика:

- **первичная** (название говорит само за себя и не требует разъяснения) - как правило, в ситуации индивидуального обследования обучающегося раннего или дошкольного возраста первичной оценкой является именно углубленная психологическая диагностика;
- **динамическая** - в данном случае «отслеживается» динамика развития, эффективность обучения по диагностической АОП ДО/АОП ТНР, эффективность развивающих и/или коррекционных мероприятий;
- **итоговая** - целью является оценка состояния обучающегося «на выходе», в конце определенного этапа обучения по диагностической АОП/АОП ТНР, цикла развивающей или коррекционной работы.



Углубленное психологическое обследование:

1. **Подготовка к проведению обследования**, первичный анализ данных/запроса.
2. Сбор психологического анамнеза.
3. **Построение диагностической гипотезы** с предварительной типологизацией варианта развития ребенка (имеется в виду предварительное психологическое заключение).
4. Непосредственное **обследование ребенка**, в процессе которого корректируется предварительная диагностическая гипотеза и, соответственно, **изменяется комплекс предполагаемых** к использованию и используемых **методик**, порядок и характер их предъявления.
5. **Анализ полученных результатов** с выходом на уточненное **психологическое заключение**, вероятностный **прогноз развития** и соответствующие **рекомендации по организации образовательной среды**, воспитанию и обучению ребенка, при и необходимости – специализированной помощи.
6. **Составление психологического заключения, представления** по результатам обследования для представления его законным представителям на ПМПК.



1. Анализ запроса, жалоб родителей, воспитателей и трудностей ребенка, констатируемых родителями или педагогами.

2. Сбор анамнеза в т.ч. медицинского, ознакомление с уже имеющимися заключениями специалистов ППк ДОО, воспитателей - о состоянии ребёнка - описание поведения ребёнка в группе, на прогулке, на занятиях, его отношения со сверстниками, педагогами, воспитателями, родителями. Выяснить у воспитателей и/или законных представителей дополнительную информацию о статусе семьи и специфике внутрисемейных отношений, собрать дополнительные данные об особенностях раннего развития.

3. Построение диагностической гипотезы:

Психическое развитие ... Парциальная несформированность ВПФ....

4. Подбор комплекса предполагаемых к использованию **методик, порядок и характер их предъявления**.....

Какие методики? Очередность и характер предъявления...

5. Получение письменного согласия на диагностическое обследование законных представителей.

6. Проведение диагностического обследования.

7. Анализ полученных результатов, первичное консультирование родителей или педагогов непосредственно после обследования.

8. Составление психологического заключения с формулированием вероятностного прогноза и рекомендациями по сопровождению в образовательном пространстве.

Заключение (представление) педагога-психолога на ПМПК

Основные сведения о ребёнке Фамилия, имя, отчество ребенка; его возраст, дата и время проведения обследования, а также информация о присутствии на обследовании третьего лица.

Использованные методики (с указанием их общепринятых названий или же авторов).

Особенности аффективно-личностной сферы (контакт, интерес, аффективный компонент продуктивности - как ребенок реагирует на успех и неудачу, если обследовался ребенок школьного возраста - критика к наличию проблем и трудностей, а также к успехам и затруднениям во время обследования).

Особенности эмоционального реагирования (преобладающий фон настроения, специфические симптомы, отмечаемые во время обследования - например, не смотрит в глаза, грызет ногти или совершает другие стереотипные действия и т.п.).

Преобладающие побудительные мотивы (подчинение взрослому, игровой, соревновательный и т.п.).

Способность к волевому усилию (ребёнок способен к волевому усилию или же продуктивно занимается только в случае эмоциональной привлекательности задания, а также отношение ребёнка к прерванному действию и фрустрирующим ситуациям, в каких случаях отмечается эмоциональная дезорганизация деятельности, а также какая именно).

Доминирующая мотивационная стратегия - достижения успеха или избегания неудачи.

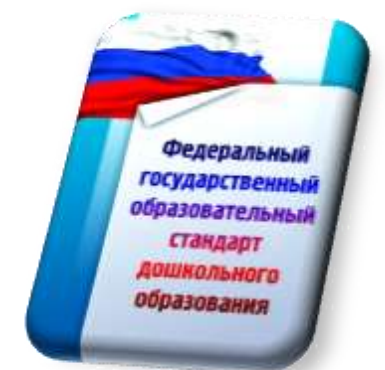
Описание динамической стороны психической деятельности - характеристика темпа, работоспособности (конкретных проявлений истощаемости, длительности периодов сосредоточенной работы), внешних проявлений утомления и способности ребенка его преодолевать, а также наличие симптоматики, свидетельствующей об инертности психических процессов или же их высокой подвижности.

Описание интеллектуально-мнестической деятельности - характеристика понимания инструкций, ориентировка в заданиях разного уровня сложности, удержание цели, целенаправленность и осмысленность производимых действий, признаки повышенной конкретности мышления либо искажения процессов обобщения, способности к вербализации своих рассуждений, а также обучаемости (характера и количества помощи - обучающих уроков при формировании нового для ребенка действия, а также способности к переносу усвоенного действия на сходное задание).

В этом же разделе могут содержаться указания на отмечаемые неспецифические дисфункции, затрудняющие процесс обучения (нарушения зрительно-моторной координации, пространственной ориентировки и т.п.).

Диагностический вывод - степень отставания от возрастной нормы, а также предполагаемый вариант отклоняющегося развития.

-
- Педагогу-психологу ППк ДОО необходимо понимать закономерности физического и психического развития как условно нормативно развивающихся обучающихся раннего и дошкольного возраста, так и с особенностями в развитии, особенности их развития, обучения, адаптации и социализации.



Психологическое заключение на обучающегося ясельного и раннего возраста (от 1 до 3 лет)

Психическое развитие соответствует возрасту

- **ООП ДО** (ЛЗ – «речевое развитие соответствует возрасту», «ЗРР»; «психически здоров», «рутинное обследование состояния оценки развития ребенка раннего возраста» (**Z00.1**); реже (**Z00.4**))

Психическое развитие незначительно отстаёт от возрастной нормы/отстаёт от возрастной нормы

- **диагностическая АОП ДО** (ЛЗ - «ЗРР», «ГЗРР»; «наблюдение за другим здоровьем ребенка раннего возраста» (**Z76.2**); «расстройство экспрессивной речи» (**F80.1**))

Признаки недостаточного (асинхронного или задержанного) развития

- **диагностическая АОП ДО** (ЛЗ - «ЗРР», «ГЗРР»; «другие эмоциональные расстройства и расстройства поведения – «расстройства приема пищи», «энурез», «энкопрез» - (**F98.-**); «элективный мутизм» (**F94.0**)/«общие расстройства психологического развития», «первазивные нарушения, связанные с развитием» (**F84.-**))

Типология отклоняющегося развития Н.Я Семаго, М.М. Семаго



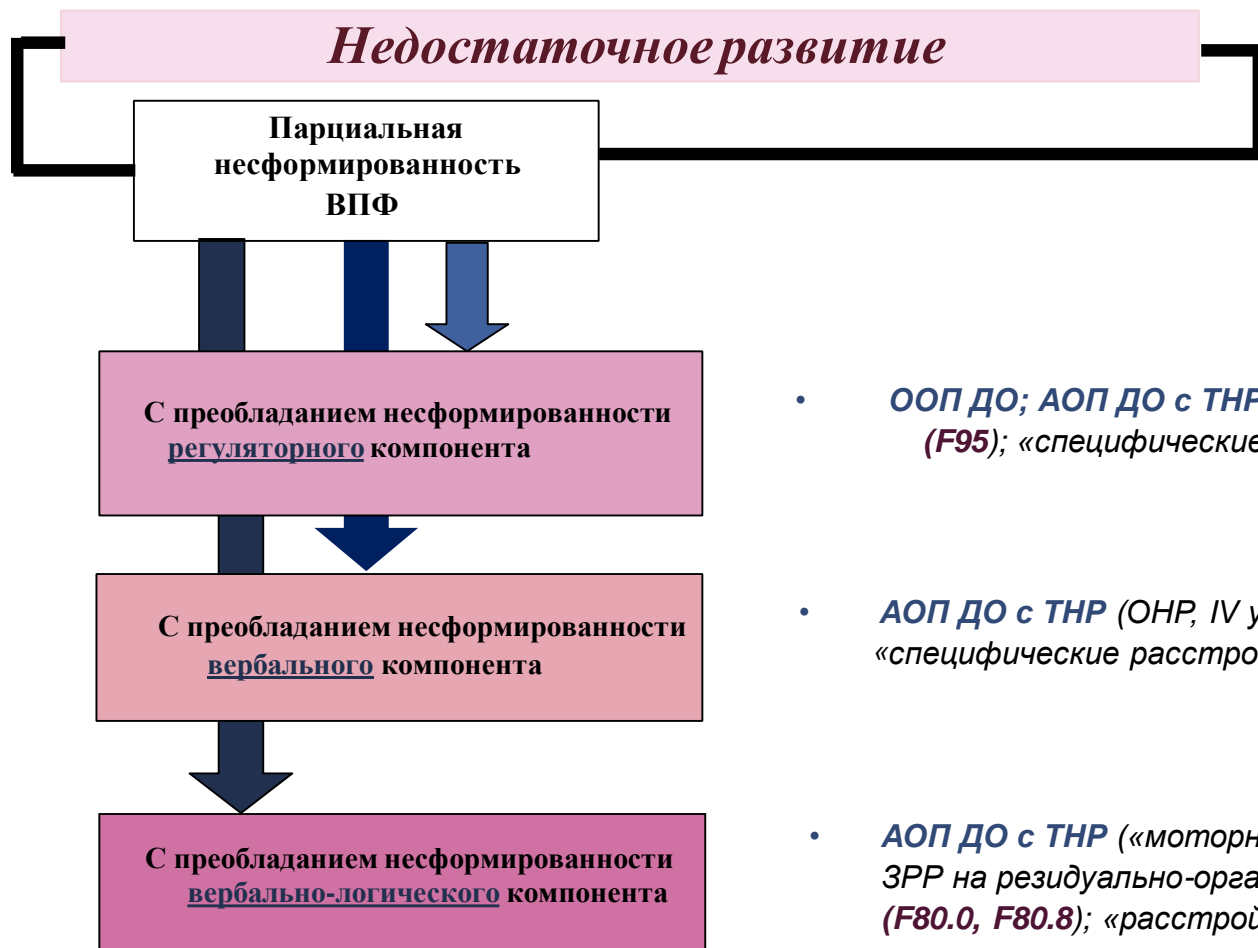
Психологическое заключение на обучающегося младшего и старшего дошкольного возраста (от 3 до 7 лет)

**Психическое развитие
соответствует возрасту**

- **ООП ДО** (ЛЗ - «речевое развитие соответствует возрасту», «фонетическое нарушение», «риск формирования речевого нарушения по типу ФФН (до 5 лет), ОНР (до 3,5 лет)»; «рутинное обследование состояния оценки развития ребенка дошкольного возраста», «психически здоров» **(Z00.4; Z00.8)**)

Типология отклоняющегося развития Н.Я Семаго, М.М. Семаго

Психологическое заключение на обучающегося младшего и старшего дошкольного возраста (от 3 до 7 лет)

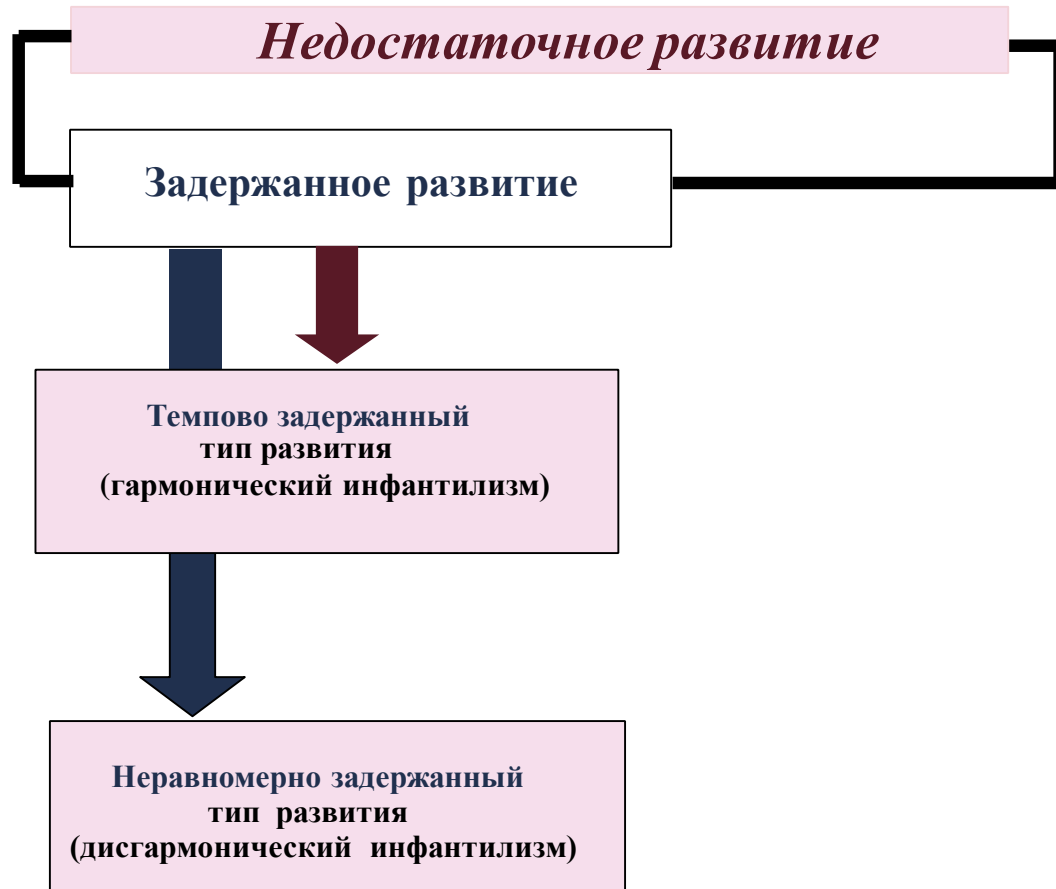


- **АОП ДО с ТНР**

- **ООП ДО; АОП ДО с ТНР** («СДВГ», «ММД», «гиперкинетические расстройства» — (F90); «тики» (F95); «специфические формы речевых нарушений», «заикание» (F98.5); «речь вздох» (F98.6))
- **АОП ДО с ТНР** (ОНР, IV уровень речевого развития, ФФН, ФН; «ЗРР на резидуальном фоне», «специфические расстройства развития речи» — (F80.0))
- **АОП ДО с ТНР** («моторная алалия», «ринолалия»; ОНР, I-III уровень речевого развития; «ЗПРР, ЗРР на резидуально-органическом фоне»; «специфические расстройства развития речи» — (F80.0, F80.8); «расстройство экспрессивной речи» (F80.1))



Психологическое заключение на обучающегося младшего и старшего дошкольного возраста (от 3 до 7 лет)



- **АОП ДО с ЗПР** («смешанные специфические расстройства психологического развития» (F83.0), в том числе другие расстройства психологического развития (F88), **другие расстройства развития, общее расстройство развития (F84.8; F84.9)** и расстройство психологического развития неуточненное (F89).

Типология отклоняющегося развития Н.Я Семаго, М.М. Семаго




и) письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

Формы документов

Заявление на проведение обследования

Скачать: 


Согласие на обработку персональных данных

Скачать: 



Заключение (представление) педагога-психолога на ПМПК

Скачать:  

Представление психолого-педагогического консилиума на воспитанника/обучающегося для предоставления на ПМПК

Скачать:  

Заклучение (представление) учителя-логопеда на ПМПК

Скачать:  



- Образец представления педагога-психолога ДОО на обучающегося раннего и дошкольного возраста.

- <https://magistr54.ru/tpmpk/>

Заклучение (представление) педагога-психолога на ПМПК

Основные сведения о ребёнке Фамилия, имя, отчество ребенка; его возраст, дата и время проведения обследования, а также информация о присутствии на обследовании третьего лица.

Использованные методики (с указанием их общепринятых названий или же авторов).

Особенности аффективно-личностной сферы (контакт, интерес, аффективный компонент продуктивности - как ребенок реагирует на успех и неудачу, если обследовался ребенок школьного возраста - критика к наличию проблем и трудностей, а также к успехам и затруднениям во время обследования).

Особенности эмоционального реагирования (преобладающий фон настроения, специфические симптомы, отмечаемые во время обследования - например, не смотрит в глаза, грызет ногти или совершает другие стереотипные действия и т.п.).

Преобладающие побудительные мотивы (подчиненные взрослому, игровой, соревновательный и т.п.).

Способность к волевому усилию (ребёнок способен к волевому усилию или же продуктивно занимается только в случае эмоциональной привлекательности задания, а также отношение ребёнка к прерванному действию и фрустрирующим ситуациям, в каких случаях отмечается эмоциональная дезорганизация деятельности, а также какая именно).

Доминирующая мотивационная стратегия - достижения успеха или избегания неудачи.

Описание динамической стороны психической деятельности - характеристика темпа, работоспособности (конкретных проявлений истощаемости, длительности периодов сосредоточенной работы), внешних проявлений утомления и способности ребенка его преодолевать, а также наличие симптоматики, свидетельствующей об инертности психических процессов или же их высокой подвижности.

Описание интеллектуально-мнестической деятельности - характеристика понимания инструкций, ориентировка в заданиях разного уровня сложности, удержание цели, целенаправленность и осмысленность производимых действий, признаки повышенной конкретности мышления либо искажения процессов обобщения, способности к вербализации своих рассуждений, а также обучаемости (характера и количества помощи - обучающих уроков при формировании нового для ребенка действия, а также способности к переносу усвоенного действия на сходное задание).

В этом же разделе могут содержаться указания на отмечаемые неспецифические дисфункции, затрудняющие процесс обучения (нарушения зрительно-моторной координации, пространственной ориентировки и т.п.).

Диагностический вывод - степень отставания от возрастной нормы, а также предполагаемый вариант отклоняющегося развития.



Департамент образования мэрии города Новосибирска
муниципальное бюджетное учреждение
дополнительного профессионального образования города
Новосибирска
«Городской центр образования и здоровья «Магистр»



Контакты ТПМПК г. Новосибирска МБУ ДПО «ГЦОиЗ «Магистр»:

Адрес: 630004, г. Новосибирск, ул. Дмитрия Шамшурина, д. 6; телефон: (383) 349-59-63 (доп.4);

- ул. Прибрежная, 2, телефон (383) 349-59-63 (доп.5);
- ул. Народная, 63, телефон: (383) 349-59-63 (доп.6).

Официальный сайт: <https://magistr54.ru/>

E-mail: pmpk@magistr54.ru