ПРИНЯТО:
на Педагогическом совете
МБДОУ г. Иркутска детский сад №153
Протокол №_4__от_03_июня 2019_г.

УТВЕРЖДЕНО:
Заведующий МБДОУ г. Иркутска детского сада № 153
Приказ № 29/1 от 03.06.2019г.

Подписано цифровой подписью: Соломинская Марина Николаевна
DN: E=uc_fk@roskazna.ru, S=г. Москва, ИНН=007710568760, ОГРН=1047797019830, STREET="Большой Златоустинский переулок, д. 6, строение 1", L=Москва, C=RU, O=Федеральное казначейство, CN=Федеральное казначейство
Причина: Я являюсь автором этого документа
Дата: 28 Июнь 2021 г. 11:28:59

ПОРЯДОК ПЕРЕВОДА ВОСПИТАННИКОВ МБДОУ Г. ИРКУТСКА ДЕТСКОГО САДА № 153 НА ОБУЧЕНИЕ ПО АДАПТИРОВАННОЙ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящий порядок перевода воспитанников муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения г. Иркутска детский сад № 153 (далее - Образовательная организация) на обучение по адаптивной основной образовательной программе дошкольного образования (далее-Порядок), разработан в соответствии с Конституцией РФ,Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

1.2. Порядок регламентирует перевод воспитанников Образовательной организации с обучения по основной образовательной программе дошкольного образования на обучение по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования (далее АООП).

1.3. Порядок разработан с целью соблюдения конституционных прав граждан Российской Федерации на:

- общедоступность и бесплатность дошкольного образования;
- недопустимость дискриминации в сфере образования.

2. ПОРЯДОК ПЕРЕВОДА НА ОБУЧЕНИЕ ПО АООП

2.1. Основание для перевода воспитанников Образовательной организации с обучения по основной образовательной программе дошкольного образования на обучение по АООП является заключение территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее ПМПК).

2.2. Алгоритм получения территориального заключения ПМПК:

2.2.1. обследование воспитанников педагогами Образовательной организации-учителем-логопедом, педагогом психологом, воспитателем группы;

2.2.2. выявление ребёнка, нуждающегося в определении специальных условий в получении образования поАООП: по данным педагогической диагностики, или обследования специалистами Образовательной организации (учителем-логопедом,педагогом-психологом) или по запросам родителей (законных представителей ребёнка);

2.2.3. составление педагогами Образовательной организации итоговых документов, содержащих объективное описание актуального уровня развития ребёнка (логопедическое представление, психологическое представление, педагогическая характеристика);

2.2.4. обсуждение полученных в ходе обследования ребёнка данных на заседании психолого-медико-педагогического консилиума (далее -ПМПк) Образовательной организации в присутствии родителей (законных представителей) ребёнка;

2.2.5. проведениеПМПк Образовательной организацией оформляется выпиской из протокола;

2.2.6. формирование пакета документов Образовательной организации для предоставления их родителям (законным представителям) для подачи в территориальную ПМПК в пакет документов включаются:

- представление учителя-логопеда (Приложение 1);
- психологическое представление (Приложение 2);
- представление воспитателя (Приложение 3);
- выписка из протокола ПМПк Образовательной организации (Приложение 4).

2.2.7. прохождение процедуры обследования ребёнка специалистами территориального ПМПК с последующей выдачей родителям (законным представителям) территориального заключения ПМПК.

2.3. территориальное заключение ПМПК родители (законные представители) ребёнка предоставляют заведующему Образовательной организации. Оно оформляется в личное дело воспитанника и хранится в Образовательной организации.

2.4. территориальноезаключение ПМПК может содержать рекомендации по обучению ребёнка по АООП дошкольного образования с указанием категории детей с ОВЗ, и рекомендации по занятиям со специалистами Образовательной организации (учителем - логопедом, педагогом-психологом).

2.5. После предоставления территориального заключения ПМПК, содержащего рекомендации по обучению ребёнка по АООП дошкольного образования, родители (законные представители) ребёнка подают заведующему Образовательной организации заявление установленной формы, указывая в нём согласие на организацию обучения ребёнка по АООП или отказ от организации обучения ребёнка по АООП (Приложение № 5, Приложение № 6, Приложение 7).

2.6. После написания родителями (законными представителями) заявления с согласием на организацию обучения ребёнка по АООП.

2.7. После издается приказ о его переводе на обучение по программе АООП.

Приложение 1

Приложение № 8 Утверждено Приказом ДО г. Иркутска

Представление для ПМПК учителя-логопеда образовательного учреждения на ребенка дошкольного возраста

Ф.И.О. ребенка_____

Дата рождения _____ Адрес _____

Образовательное учреждение № _____Группа _____

Цель обращения в МППК _____

Родной язык_____

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

_____

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

_____

Оказывалась ли логопедическая помощь ребенку (где, когда)_____

_____

Особенности строения и подвижности артикуляционного аппарата_____

_____

Состояние дыхательной и голосовой функции_____

_____

Звукопроизношение (изолированное произношение, в словах, фразах; замены, смешение, пропуски, искажения) _____

_____

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)_____

_____

Симптоматика заикания_____

_____

_____

Логопедическое заключение:_____

_____

Дата заполнения _____

Ф.И.О. учителя-логопеда _____

Ознакомлена, согласна: _____ (Подпись родителей)

Приложение 2

Приложение № 6 Утверждено Приказом ДО г. Иркутска

Психологическое представление на ребенка дошкольного возраста

(3-7лет, составляет педагог-психолог дошкольного образовательного учреждения)

ФИО ребенка _____

Дата рождения _____ МДОУ _____ Группа _____

<u>Далее в свободной форме:</u>

1. Эмоционально-волевая сфера (особенности вступления в контакт, преобладающее настроение, адекватность поведения, поведение при возникновении трудностей, реакция на успех и неуспех, расторможенность, импульсивность, проявления агрессии, познавательная активность).
2. Знания и представления об окружающем (усвоение программного материала).
3. Развитие крупной и мелкой моторики (согласованность действий обеих рук, ведущая рука, зрительно-двигательная координация).
4. Развитие познавательной сферы.

Обучаемость (использует помощь взрослого, осуществляет перенос показанного способа действия на аналогичные задания, переходит от более низкого способа выполнения заданий к более высокому; способы выполнения, отношение к неудаче).

Характер деятельности– наличие мотивации к деятельности.

Восприятие (восприятие формы, величины, цвета; восприятие пространственного расположения; способность к обобщению; целостное восприятие предмета и деление его на части, сформированность представлений о временных отношениях (времена года, части суток, дни недели); понимание содержания картин, текстов).

Внимание (произвольность, умение сосредоточиться на задаче, устойчивость, переключаемость, распределение).

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

Мышление:

наглядно-действенное (складывание матрешки, пирамидки, разрезных картинок);

наглядно-образное (выполнение заданий посредством зрительного соотнесения);

словесно-логическое (способность обобщать, делать выводы; умение сравнивать; установление причинно-следственных связей).

5. Развитие речи (понимание инструкции, обращенной речи; дефекты произношения; особенности экспрессивной речи: запас слов, эмоциональная окраска речи; умеет ли давать полные ответы на вопросы и связно рассказывать).
6. Развитие деятельности:

Игра– возникновение сюжета, в центре внимания ребенка отношения людей, использование предмета-заместителя, совместная деятельность.

Продуктивная деятельность:

Рисование- изображение предмета примитивные, схематичные, отражение частей, значимых для ребенка, человек «головоног» - к началу четвертого года жизни.

Изображение сюжета, ситуации, использование цвета, как средство изображения и передачи эмоций, настроения, использование всего пространства листа, отделение главного от второстепенного, вычленение контура, восприятие цвета, целостное изображение предмета.

7. Новообразования.

В 3,5 года осваивает конструирование, появляются элементы сюжетно-ролевой игры. В 4 года сочиняет простой рассказ по картинке. Способен к обобщению. В 5 лет называет свои ФИО, возраст; умеет собрать игрушку по схеме; нарисовать человека со всеми частями тела.

В 6-7 лет раскладывает цифры от 1 до 9 в правильном порядке; доступен смысл простых пословиц и поговорок; легко видит сюжетную связь картинок и составляет по ним рассказ; без затруднений обобщает и вычленяет предметы; решает простые арифметические задачи; ориентируется в пространстве, времени; изображая человека, рисует шею, одежду, обувь.

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

Дата заполнения

Подпись педагога-психолога _____

Ознакомлена, согласна: _____(Подпись родителей)

Приложение 3

Приложение № 10 утверждено Приказом ДО г. Иркутска

Представление для ПМПК воспитателя образовательного учреждения на ребенка дошкольного возраста

Фамилия, имя, отчество ребенка_____

_____

Дата рождения _____ Адрес _____

Образовательное учреждение № _____ Группа _____

С какого возраста посещает данную группу_____

Цель обращения в ПМПК_____

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 мире, 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_____

_____

Подпись руководителя образовательного учреждения _____

Печать учреждения Дата заполнения

С характеристикой ознакомлена: _____(Подпись родителей)

Приложение 4

Приложение № 4 Утверждено Приказом ДО г. Иркутска

Штамп ОО

НАПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
Выписка из протокола
психолого-медико-педагогического консилиума
дошкольной образовательнойорганизации

№_____
от «_____» _____ 200 ___г.

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____

Домашний адрес_____

Домашний телефон_____

Родной язык ребенка_____ **Группа (вид группы)** _____

Срок пребывания ребенка в данном учреждении _____

Соматическое состояние (физическое развитие, группа здоровья, «Д» учет) _____
_____
_____

Особенности поведения, общения _____
_____
_____
_____
_____

Заключение воспитателя_____
_____
_____
_____
_____

Заключение педагога-психолога_____
_____
_____
_____
_____

Заключение учителя-логопеда_____
_____
_____
_____

Заключение ПМПк МБДОО: Направить на территориальную ПМПК _____
_____

_____

_____

Руководитель образовательного учреждения _____

М.П.

Родители воспитанника ознакомлены, согласны_____

Приложение 5

Перевести в _____группу
приказ №_____
от «____» _____20____г.
Заведующий_____М.Н. Соломинская

Заведующему
МБДОУ г. Иркутска детского сада № 153
М.Н. Соломинской
_____
(ФИО родителя, законного представителя)
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести_____
(фамилия, имя, отчество ребенка)
«____»_____20____года рождения,_____
(место рождения ребенка)
проживающего по адресу: _____
с обучения по образовательной программе дошкольного образования в МБДОУ г. Иркутска детский сад № 153 в группе № _____ на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования в группах компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи МБДОУ г. Иркутска на детский сад № 153 в группу № _____с _____.

Сведения о родителях (законных представителях):

3. ФИО
_____
адрес места жительства_____
контактный телефон _____
4. ФИО
_____
адрес места жительства_____
контактный телефон _____

_____ _____ _____
дата подпись расшифровка

Согласен(на) на обработку их персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____ _____ _____
дата подпись расшифровка

Ознакомлен(а) с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, постановлением администрации города Иркутска о закреплении муниципальных дошкольных образовательных организаций за конкретными

территориями города Иркутска.

_____ _____ _____
дата подпись расшифровка

Приложение 6
Заведующему МБДОУ г. Иркутска детского сада № 153
М.Н. Соломинской
_____
(ФИО родителя (законного представителя))
_____
_____

СОГЛАСИЕ

Я, родитель (законный представитель) _____
(фамилия, имя, отчество)
согласен(а) на перевод моего ребенка
_____
(фамилия, инициалы, дата рождения)
проживающего по адресу: _____
из группы № _____, осуществляющей обучение по образовательной программе дошкольного образования в МБДОУ г. Иркутска детский сад № 153 в группу компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи № _____ для обучения по адаптированной образовательной программе дошкольного образования в МБДОУ г. Иркутска детский сад №153 с _____.

_____ _____/_____
Дата подпись расшифровка

Приложение 7

Заведующему МБДОУ г. Иркутска
детского сада № 153
М.Н. Соломинской

_____
от родителей (законных представителей)
_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,_____

(ФИО родителей (законных представителей))

отказываюсь от обучения по адаптированной образовательной программе дошкольного образования МБДОУ г. Иркутска детского сада № 153 моего ребенка _____.

(ФИО ребенка, дата рождения)

_____ _____

(Подпись) (дата)