

муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад №35 г. Выборга»



Утверждаю  
Заведующий МБДОУ  
Третьякова А.Р.  
Приказ от «31» августа 2022г. № 53

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о психолого-педагогическом консилиуме**  
муниципального бюджетного дошкольного образовательного  
учреждения  
«Детский сад №35 г. Выборга»

г. Выборг  
2022г.

## **1. Общие положения**

1.1 Настоящее положение регламентирует деятельность психолого-педагогического консилиума (далее ППк) МБДОУ «Детский сад №35 г. Выборга»

1.2 ППк является одной из форм взаимодействия руководящих и педагогических работников дошкольного учреждения, осуществляющих образовательную деятельность, с целью создания оптимальных условий обучения, развития, социализации и адаптации воспитанников посредством психолого-педагогического сопровождения.

1.3 ППк в своей деятельности руководствуется следующими нормативно-правовыми документами:

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 31.07.2020 г. № 373 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования»;
- Распоряжением Минпросвещения России от 09.09.2019 г. № Р – 93 «Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации»;
- Распоряжение комитета общего и профессионального образования Ленинградской области от 15.11.2021г №2997-р «Об утверждении концепции развития психологической службы в системе образования Ленинградской области на период до 2025года»;
- Приказ Комитета Общего и профессионального образования Ленинградской области №18 от 12.04.2022г «Положение о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организацией Ленинградской области»;
- Уставом МБДОУ;

— настоящим Положением.

1.4. Задачами ППк являются:

1.4.1. выявление трудностей в освоении образовательных программ, особенностей в развитии, социальной адаптации и поведении воспитанников для последующего принятия решений об организации психолого-педагогического сопровождения;

1.4.2. направление обучающихся, воспитанников на психоло-медико-педагогическую комиссию (ПМПк) с целью своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее- обследование) и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждение, уточнение или изменения ранее данных рекомендаций;

1.4.3. составление рекомендаций по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанников;

1.4.4. консультирование участников образовательных отношений по вопросам актуального психофизического состояния и возможностей воспитанников; содержания и оказания им психолого-педагогической помощи, создания специальных условий получения образования;

1.4.5 контроль за выполнением рекомендаций ППк;

1.5 ППк работает во взаимодействии с образовательными, медицинскими учреждениями, территориальной психолого-медико-педагогической комиссией управления образования г. Выборга и Выборгского района (на основании договора).

## **2. Организация деятельности ППк**

2.1. ППк создается на базе МБДОУ «Детский сад №35 г. Выборга» приказом руководителя учреждения.

2. 2. В ППк ведется следующая документация:

- 2.2.1 Распорядительный акт руководителя учреждения о создании ППк с утверждением состава ППк;
  - 2.2.2. Положение о ППк, утверждённое руководителем учреждения;
  - 2.2.3 График проведения плановых заседаний ППк на учебный год;
  - 2.2.4 Журнал учета заседаний ППк воспитанников прошедших ППк (Приложение 1.)
  - 2.2.5. Журнал регистрации заключений ППк (приложение 2)
  - 2.2.6. Протоколы заседаний ППк (приложение 3)
  - 2.2.7. Журнал учета детей направленных на ПМПк (приложение 4)
  - 2.2.8. Согласие родителей (законных представителей) воспитанника на проведение психолого-педагогического обследования специалистами ППк (приложение 5)
  - 2.2.9. Психолого-педагогическое представление (характеристика) на воспитанника для предоставления на ПМПк (приложение 6)
  - 2.2.10. Заключение ППк (приложение 7)
  - 2.2.11. Карта развития воспитанника получающего психолого-педагогическое сопровождение (приложение 8)
- В карте развития отражаются результаты комплексного обследования, данные по коррекционно-развивающей работе о сопровождении ребенка всеми специалистами
- 2.3. Документы хранятся у учителя-логопеда компенсирующей\комбинированной группы. Срок хранения документов три года.
  - 2.4. Общее руководство деятельностью ППк возлагается на руководителя МБДОУ.
  - 2.5. Заседания ППк проводится под руководством председателя ППк или лица, исполняющего его обязанности.
  - 2.6. Ход заседания фиксируется в протоколе. Протокол ППк оформляется не позднее пяти рабочих дней после проведения заседания и подписывается всеми участниками заседания ППк.

2.7. Коллегиальное решение ППк, содержащее обобщенную характеристику воспитанника и рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения, фиксируются в заключении ППк. Заключение подписывается всеми членами ППк в день проведения заседания и содержит коллегиальный вывод в соответствующих рекомендациями, которые являются основанием для реализации психолого-педагогического сопровождения воспитанника.

Заключение ППк доводится до сведения педагогов и специалистов, участвующих в психолого-педагогическом сопровождении, а также родителей (законных представителей) в течение пяти рабочих дней, после заседания ППк.

В случае несогласия родителей (законных представителей) воспитанника с заключением ППк они выражают свое мнение в письменной форме в соответствующем разделе заключения ППк, а образовательный процесс осуществляется по ранее определенному образовательному маршруту в соответствии с соответствующим ФГОС.

2.8. При направлении воспитанника на территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию (далее - ТПМПК) специалистами оформляются в двух экземплярах психолого-педагогическое представление (характеристика) и заключение ППк, один экземпляр выдается родителям (законным представителям) под личную подпись, второй экземпляр хранится в документации ППк.

### **3. Режим деятельности ППк.**

3.1. Периодичность проведения заседаний ППк определяется запросом ДООУ на обследование и организацию комплексного сопровождения воспитанников и отражается в графике проведения заседаний.

3.2. Заседания ППк подразделяются на плановые и внеплановые.

3.3. Плановые заседания ППк проводятся в соответствии с графиком проведения, но не реже одного раза в полугодие, для оценки динамики

обучения и коррекции для внесения (при необходимости) изменений и дополнений в рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанников.

3.4. Внеплановые заседания ППк проводятся при зачислении нового ребенка, нуждающегося в психолого-педагогическом сопровождении; при отрицательной (положительной) динамике обучения и развития воспитанника; при возникновении новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие дошкольника в соответствии с запросами родителей (законных представителей), педагогических работников учреждения; с целью решения конфликтных ситуаций и других случаях.

3.5. При проведении ППк учитываются результаты освоения содержания образовательной программы, комплексного обследования специалистами ППк, степень социализации и адаптации воспитанника.

На основании полученных данных разрабатываются рекомендации для участников образовательных отношений по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанников.

3.6. Деятельность специалистов ППк осуществляется бесплатно. Специалисты, включенные в состав ППк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с планом заседаний ППк, а также запросами участников образовательных отношений на обследование и организацию комплексного сопровождения воспитанников.

#### **4. Проведение обследования.**

4.1. Процедура и продолжительность обследования ППк определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого воспитанника.

4.2. Обследование воспитанника специалистами ППк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников ДОУ с письменного согласия родителей (законных представителей).

4.3. Секретарь ППк, по согласованию с председателем ППк, заблаговременно информирует членов ППк о предстоящем заседании ППк, организует подготовку и проведение заседания ППк.

4.4. На период подготовки к ППк и последующей реализации рекомендаций, воспитаннику назначается ведущий специалист: воспитатель или другой специалист. Ведущий специалист представляет ребенка на ППк и выходит с инициативой повторных обсуждений на ППк (при необходимости).

4.5. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение, и разрабатываются рекомендации.

На заседании ППк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ППк, на группах раннего возраста учитель-логопед оформляет карту представления ребенка раннего возраста ( **Приложение 9**).

4.6. Родители (законные представители) имеют право принимать участие в обсуждении результатов освоения содержания образовательной программы, комплексного обследования специалистами ППк, степени социализации и адаптации воспитанника.

## **5. Основные категории воспитанников, нуждающихся в психолого-педагогическом сопровождении и содержание рекомендаций ППк по организации их психолого - педагогического сопровождения.**

5.1. Основными категориями воспитанников нуждающихся в психолого-педагогическом сопровождении являются воспитанники с ограниченными возможностями здоровья.

5.2. Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанника могут включать:

5.2.1. Разработку адаптированной основной общеобразовательной программы;

- 5.2.2. Разработку плана индивидуальной коррекционной работы воспитанника;
- 5.2.3. Адаптацию учебных и контрольно-измерительных материалов;
- 5.2.4. Другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции ДОУ.
- 5.2.5 Предоставление дополнительного выходного дня.
- 5.2.6. Организация дополнительной двигательной нагрузки в течение дня / снижение двигательной нагрузки.
- 5.2.7. Проведение групповых и (или) индивидуальных коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий;
- 5.2.8. Профилактику асоциального (девиантного) поведения;
- 5.2. Рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанников реализуются на основании письменного согласия родителей (законных представителей).

## **6. Условия публикации информации о деятельности ППк на сайте образовательного учреждения**

6.1. На официальном сайте учреждения размещается сведения о деятельности ППк:

Положение ППк с реквизитами утверждения в учреждении;

Распорядительный акт о составе ППк с реквизитами утверждения в учреждении;

График проведения плановых заседаний ППк на учебный год

**Приложение 1**  
к Положению о ППк  
МБДОУ «Детский сад №35 г.Выборга»

**Журнал учета заседаний ППк воспитанников, прошедших ППк**

<b>№</b>	<b>Дата</b>	<b>Тематика заседания</b>	<b>Вид консилиума (плановый/ внеплановый)</b>

**Журнал регистрации заключений психолого-педагогического  
консилиума**

№ п/п	Ф.И.О. воспитанника	Дата рождения	Инициатор обращения	Повод обращения в ППк	Коллегиальное заключение	Результат обращения



**Приложение 4**  
к Положению о ППк  
МБДОУ «Детский сад №35 г.Выборга»

**Журнал учета детей, направленных на ТПМПК**

№ п/п	ФИО воспитанника	Дата рождения	Цель направления на ТПМПК	Отметка о получении родителями документов для ТПМПК
				Я, ФИО родителя (законного представителя) пакет документов получил/а «___»_____20__г. Подпись/ Расшифровка



**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад №35 г. Выборга»**

**Психолого-педагогическая характеристика воспитанника  
для предоставления на ТПМК**

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

Дата рождения \_\_\_\_\_

Домашний адрес: \_\_\_\_\_

программа обучения общеобразовательная основная/адаптированная \_\_\_\_\_

форма обучения \_\_\_\_\_

дата поступления в образовательное учреждение: \_\_\_\_\_

**Сведения о семье ребенка**(состав семьи, отношение семьи к имеющимся проблемам и трудностям, наличие личного пространства у ребенка для учебной и игровой деятельности): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Физический статус** (физическое развитие, состояние моторики, состояние анализаторов, наличие известных педагогам хронических заболеваний/ нарушений)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Особенности познавательной деятельности** (внимание, восприятие, память, особенности речи, мышление)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Социально-бытовая ориентировка** (уровень развития культурно-гигиенических навыков, навыков самообслуживания):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Особенности эмоционально-волевой сферы** (преобладающее настроение, степень эмоциональной возбудимости, наличие аффективных вспышек, дружеских чувств. Подчиняемость, внушаемость, проявление негативизма)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Сформированность учебных навыков** (отношение к учебной деятельности, словесной инструкции педагога, реакция на неё, принимает ли участие в организуемых занятиях, в т. ч. дополнительных)

---

---

---

---

**Особенности игровой деятельности** (наличие стремления включиться в игру, использование предметов-заместителей; характер действий с игрушками: стереотипные манипуляции, хаотическая смена игрушек или осмысленные и целенаправленные действия, принятие на себя роли, возможность игры с правилами, предлагает сам игру и стремится быть понятым сверстниками)

---

---

---

---

**Динамика в процессе обучения** (показатели познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития: (крайне незначительная, незначительная, неравномерная, недостаточная); В чем вероятная причина недостатков в обучении(нет понимания материала, понимание есть, но резко нарушено внимание, понимание есть только при индивидуальной работе, в классе самостоятельно работать не может, понимание есть, но мотивация к обучению отсутствует)

---

---

---

---

---

---

Коррекционно-развивающая, психолого-педагогическая помощь (занятия с учителем-логопедом, педагогом-психологом- длительность, регулярность посещения занятий, количество занятий в неделю, выполнение рекомендаций этих специалистов, динамика в коррекции нарушений)

---

---

---

---

Дата \_\_\_\_\_

Подпись председателя ППк / Расшифровка \_\_\_\_\_

Подпись руководителя учреждения/ Расшифровка \_\_\_\_\_

М.П.

## ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ПСИХОЛОГА

ФИО ребенка \_\_\_\_\_

МБДОУ \_\_\_\_\_

Жалобы родителей \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Жалобы воспитателей \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Семейная ситуация, семейное окружение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Особенности поведения, привычки, интересы, любимые игры \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Моторная ловкость, особенности общей и мелкой моторики \_\_\_\_\_

ведущая:

рука \_\_\_\_\_

нога \_\_\_\_\_

ухо \_\_\_\_\_

глаз \_\_\_\_\_

Особенности конструктивной деятельности, графической деятельности,  
рисунка \_\_\_\_\_

Особенности познавательной сферы  
восприятие \_\_\_\_\_

внимание \_\_\_\_\_

память \_\_\_\_\_

мышление \_\_\_\_\_

Особенности нейродинамики, эмоционально – волевой сферы (чрезмерная  
возбудимость, преобладание процессов торможения) \_\_\_\_\_

Заключение психолога (уровень актуального развития, соответствие познавательной  
сферы возрастным требованиям) \_\_\_\_\_

Рекомендации по дальнейшей работе \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись педагога – психолога \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / расшифровка

## ЛОГОПЕДИЧЕСКОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Д/с \_\_\_\_\_ Группа \_\_\_\_\_

Краткий анамнез раннего речевого развития \_\_\_\_\_

Речевая среда и социальные условия \_\_\_\_\_

Общая и мелкая моторика \_\_\_\_\_

Артикуляционный аппарат \_\_\_\_\_

### Устная речь:

Общее звучание речи \_\_\_\_\_

Понимание речи \_\_\_\_\_

Фонематическое восприятие, фонематический анализ , синтез \_\_\_\_\_

Звукопроизношение \_\_\_\_\_

Слоговая структура речи \_\_\_\_\_

Состояние словаря \_\_\_\_\_

Грамматический строй речи \_\_\_\_\_

Связная речь \_\_\_\_\_

**Заключение:** \_\_\_\_\_

### Рекомендации:

\_\_\_\_\_

Дата обследования \_\_\_\_\_

Фамилия специалиста \_\_\_\_\_

**ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ НА РЕБЕНКА ДОШКОЛЬНОГО  
ВОЗРАСТА**

**Фамилия, имя**

ребенка \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_ Д/С \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Общие впечатления о ребенке**

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

**Общая осведомленность и социально-бытовая ориентировка**

**Сведения о себе и своей**

семье \_\_\_\_\_

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

**Знания и представления об окружающем**

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

**Сформированность элементарных математических**

представлений \_\_\_\_\_

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

**Сформированность общей и мелкой**

моторики \_\_\_\_\_

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

**Речевое**

развитие \_\_\_\_\_

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

**Дополнительные сведения**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Заключение и рекомендации  
специалистов**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Дата обследования** \_\_\_\_\_

**Подпись педагога  
ПМПК** \_\_\_\_\_

**МЕДИЦИНСКОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ НА ТПМПК**  
(заполняется лечебно – профилактическим заведением)

Ф.И.О.

ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Адрес постоянного места жительства \_\_\_\_\_

Основное

заболевание \_\_\_\_\_

Группа здоровья \_\_\_\_\_

Анамнез жизни:

Наследственная отягощенность \_\_\_\_\_

(указать наличие наследственных заболеваний)

Беременность: по счету \_\_\_\_\_, исход предыдущих \_\_\_\_\_

как протекала; токсикоз 1,2 половины, угроза прерывания (на сроке \_\_\_ нед.) резус – конфликт \_\_\_\_\_

острые инфекционные \_\_\_\_\_

заболевания \_\_\_\_\_

сопутствующие \_\_\_\_\_

заболевания \_\_\_\_\_

употребление медикаментов \_\_\_\_\_

преобладающее эмоциональное состояние \_\_\_\_\_

психологические \_\_\_\_\_

травмы \_\_\_\_\_

Роды: по счету \_\_\_, на сроке \_\_\_\_\_ недель

как протекали: естественным путем, кесарево сечение, безводный \_\_\_\_\_

период \_\_\_\_\_

быстрые, стремительные, затяжные \_\_\_\_\_

родовспоможение \_\_\_\_\_

обвитие пуповины \_\_\_\_\_ положение \_\_\_\_\_

плода \_\_\_\_\_ воды \_\_\_\_\_

Состояние ребенка после рождения: Апгар \_\_\_\_\_ масса \_\_\_\_\_ г. ;

длина \_\_\_\_\_ см.

Асфиксия \_\_\_\_\_; когда приложен к \_\_\_\_\_

груди \_\_\_\_\_

Выписан из роддома на \_\_\_\_\_ сутки

Стигмы дизэмбриогенеза: отклонения в размерах головы, отклоняющаяся форма мочек уха, врожденные пороки губ, готическое небо, аномалии пальцев на руках и ногах и прочие.

Психомоторное развитие:

Начал держать головку с \_\_\_\_\_, сидеть \_\_\_\_\_, ползать \_\_\_\_\_, ходить \_\_\_\_\_.

Речевое развитие:

Гуление с \_\_\_\_\_, лепет \_\_\_\_\_, первые слова \_\_\_\_\_, фразовая речь \_\_\_\_\_.  
Перенесенные заболевания (соматические заболевания, травмы, операции, ушибы, судороги при высокой температуре)

\_\_\_\_\_

Результаты обследования узкими специалистами:  
Невропатолог:

\_\_\_\_\_

Отоларинголог:

\_\_\_\_\_

Офтальмолог:

\_\_\_\_\_

Хирург:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Психиатр:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Заключения и  
рекомендации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Подписи:

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Дата «\_\_\_\_\_»

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад №35 г. Выборга»

Заключение психолого-педагогического консилиума

№ протокола ППк \_\_\_\_\_ Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
( ФИО воспитанника)

Дата рождения «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Адрес постоянного места жительства \_\_\_\_\_

Образовательная программа \_\_\_\_\_

Группа \_\_\_\_\_

Жалобы родителей ( законных представителей) ( при наличии) \_\_\_\_\_

Мнение воспитателя \_\_\_\_\_

Заключение педагога-психолога \_\_\_\_\_

Заключение учителя-логопеда \_\_\_\_\_

Заключение других специалистов \_\_\_\_\_

Коллегиальное заключение ППк

\_\_\_\_\_  
Рекомендации педагогам \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Рекомендации родителям \_\_\_\_\_

Председатель ППк: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Подпись (расшифровка подписи/Ф.И.О.)

Члены ППк: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Подпись (расшифровка подписи/Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
Подпись (расшифровка подписи/Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
Подпись (расшифровка подписи/Ф.И.О.)

М.П.

С заключением ознакомлен(а)  
\_\_\_\_\_  
Подпись (расшифровка подписи/Ф.И.О.)

С решением согласен(на)/согласен частично/не согласен с пунктами  
\_\_\_\_\_  
Подпись (расшифровка подписи/Ф.И.О.)

**Карта развития воспитанника**  
**получающего психолого-педагогическое сопровождение**

**ФИО ребенка** \_\_\_\_\_

**Возраст/группа** \_\_\_\_\_

**Заключение ТПМК** \_\_\_\_\_

**Дата заполнения** \_\_\_\_\_

<b>Педагог-специалист</b>	<b>Особенности развития ребенка (по результатам обследования на сентябрь)</b>	<b>Содержание коррекционно-развивающей помощи на учебный год</b>	<b>Динамика развития ребенка (январь/май)</b>
Воспитатели			Январь:
			Май:
Учитель-логопед			Январь:
			Май:
Педагог-психолог			Январь:
			Май:
Инструктор по физическому воспитанию			Январь:
			Май:
Музыкальный руководитель			Январь:
			Май:

### Карта представления ребенка раннего возраста

Ф.И. ребенка \_\_\_\_\_  
Д.р., возраст \_\_\_\_\_

<b>Понимание речи</b>	Не понимает речи окружающих		
	Понимает речь на ситуативном уровне		
	Понимает вопросы косвенных падежей		
	Понимает грамматические категории		
<b>Коммуникативные навыки</b>	Легко вступает в контакт		
	Вступает в контакт с трудом		
	Нужны стимулирующие средства		
	Не вступает в контакт		
<b>Активная речь</b>	Словарь на уровне звукоподражаний		
	Словарь на уровне лепетных слов		
	Состав словаря: Существительные, Слова – действия, Слова – признаки, наречия, местоимения		
	Фраза		
<b>Моторика</b>	Общая моторика		
	Мелкая моторика		
	Артикуляционная моторика		
<b>Познавательная активность</b>	Интересуется игрушками		
	Игра носит сюжетный характер		
	Не принимает участие в игре		
<b>Сформированность сенсорных эталонов</b>	Размер		
	Форма		
	Величина		
<b>Заключение:</b>			

Низкий уровень – 1

Средний уровень – 2

Высокий уровень – 3

