

ТПМПК

Комиссия в логопедическую группу или на логопункт называется ПМПК и расшифровывается, как **психолого-медико-педагогическая**. Направляются на ПМПК малыши 4–5 лет с тяжелыми речевыми расстройствами. И нарушениями в речи которые не соответствуют возрасту, ребенок в 5 лет не может правильно произносить звуки, которые должны были уже сформироваться к данному возрасту.

Цель **комиссии** – всестороннее обследование маленького пациента, выявление речевого нарушения, рекомендация необходимой обучающей программы и длительности коррекции.

В состав ПМПК включены:

педиатр (*детский врач общей практики*);

невролог

ортодонт;

психиатр;

Лор;

Окулист;

дефектолог или **логопед**.

Рекомендовать пройти **комиссию** может **воспитатель, логопед, психолог** или заведующая ДОУ. Также родители могут самостоятельно инициировать обследование, считая, что ребенку требуется помощь **логопеда**.

Как попасть на **комиссию**?

Первое, что необходимо – взять направление на обследование ПМПК в детском саду у **логопеда**. Затем **нужно** подготовить необходимый пакет документов.

Из ДОУ, которое посещает ребенок, **нужно** взять характеристику воспитателя и направление и заключение от **логопеда**. Все заверить подписью заведующей и печатью.

Затем уточняют дату проведения **комиссии**. Запись на обследование проводят на сайте ТПМПК. В городе несколько комиссий, можно записаться на любую в городе либо в Свердловской области. При **прохождении** обследования родители предоставляют паспорта, свидетельство о рождении малыша и подготовленный пакет документов.

Что происходит на **комиссии**?

На обследование родители приходят вместе с малышом. ПМПК заседает коллегиально в одном помещении. С малышом в присутствии взрослых беседуют логопед, дефектолог, клинический психолог, психиатр или невролог.

Перечисленные специалисты располагаются за одним столом, общаясь с ребенком, стоящим напротив них. Или находятся за разными столиками, и малыш поочередно подходит к каждому присутствующему. Во время обследования придется отвечать на вопросы и выполнять задания.

Продолжительность обследования составляет 30-40 минут. Важно, чтобы родители подбодрили ребенка.

Как подготовиться?

Перед обследованием **нужно разъяснить малышу**, что от него требуется, объяснить, в какой форме будет **проходить беседа**. Можно в спокойной домашней обстановке задать малышу вопросы, которые будут на **комиссии**. Они зависят от возраста малыша и предварительного диагноза.

На **комиссии специалисты просят** :

Рассказать о себе и своей семье: назвать имена, возраст, место жительства, род занятий родителей. Описать, во что малыш предпочитает играть с друзьями, что делать с мамой и папой. Назвать имена воспитателей, няни. Рассказать о домашних любимцах: как зовут, что ест, как играет. Описать свой дом: количество комнат, предназначение кухни, туалета, ванной.

Рассказать, что он знает о понятиях день-ночь, будни–праздники, описать свой распорядок дня.

Назвать цвета и формы предметов, изображенных на картинках, их местоположение (*под столом, на стуле, над окном*).

Распределить картинки по **группам**: еда, домашние животные, мебель, игрушки. Найти лишний предмет в ряду, объяснить, **почему**.

Назвать части тела и их предназначение.

Запомнить ряд предметов, отвернуться и найти, что изменилось.

Повторить произнесенные специалистом слова в том же порядке.

Проверяют артикуляцию и грамотность построения предложений в соответствии с возрастными нормами. Ребенок должен знать, что такое синонимы (веселье – радость, антонимы (плач – смех, омонимы (ключ, коса, привести примеры).

Затем проверяют фонематический слух. Для этого ребенок называет слоги заданного слова, считает слова в произнесенном предложении. Проверяют, воспринимает ли малыш смысл слов, схожих по артикуляции: кора – нора.

Уровень связной речи анализируют, попросив маленького пациента составить рассказ по картинке.

Восприятие чужой речи оценивают, дав задание пересказать короткий рассказ. Малыш должен:

продемонстрировать, как он поет, прыгает, кушает;

выразить свои потребности и чувства: устал, голоден, хочет спать;

поймать или отбить мячик, попрыгать на одной ноге – это показатель координации движений.

Задания и вопросы, задаваемые членами ПМПК, – не сложные. Важно понять причину, по которой ребенок не смог их выполнить. Это может быть банальное волнение, педагогическая запущенность, плохое понимание русского языка (*если он для малыша не родной*) или недоразвитие речи, требующее коррекции.

Заранее протестировать ребенка **нужно**, чтобы он не волновался, услышав вопрос или задание, и понимал, что его ожидает. Однако диагностические вопросы ПМПК – стандартные и справиться с ними под силу любому малышу определенного возраста.

Заключение комиссии

По результатам проведенного тестирования члены ПМПК составляют протокол и ознакамливают с ним родителей под подпись – это свидетельствует о присутствии родителей или законных представителей малыша на обследовании.

Комиссия дает **заключение**, сможет ли маленький пациент посещать обычную **группу ДОУ**, требуется перевод в специализированную (*логопедическую*) **группу**, необходимы ли коррекционные занятия с **логопедом**, наблюдение или лечение у невролога или психиатра.

Результаты ПМПК имеют рекомендательный характер.

Сведения о наличии коррекционных (*логопедических*) **групп** для малышей с тяжелыми речевыми расстройствами в дошкольных учреждениях подскажут в районных отделах образования.

