



УПРАВЛЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАНИЮ И НАУКЕ  
АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА СОЧИ  
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ

№ 19.01.2018

от 57

г. Сочи

**О проведении диагностики детей, посещающих общеобразовательные группы в муниципальных дошкольных образовательных бюджетных учреждениях г. Сочи**

В целях создания оптимальных условий для охраны и укрепления физического здоровья и психического развития детей дошкольного возраста, проведения диагностики детей для комплектования специализированных групп в муниципальных дошкольных образовательных бюджетных учреждениях г. Сочи, а также для создания банка данных о детях, нуждающихся в коррекционной помощи,

**приказываю:**

1. Председателю городской психолого-медико-педагогической комиссии (Титлина Т.И.):

1.1. Организовать проведение обследования детей дошкольного возраста, посещающих общеобразовательные группы в муниципальных дошкольных образовательных учреждениях города Сочи с **22.01.2018 года по 28.02.2018 года**.

1.2. Утвердить список специалистов (логопедов и дефектологов), осуществляющих диагностику детей дошкольного возраста, посещающих общеобразовательные группы в муниципальных дошкольных образовательных бюджетных учреждениях г. Сочи (приложение № 1) и форму отчета (приложение № 2).

1.3. Подготовить итоговую справку о проведении диагностики детей дошкольного возраста, посещающих общеобразовательные группы в муниципальных дошкольных образовательных бюджетных учреждениях г. Сочи, и результаты диагностики представить в отдел дошкольного образования управления по образованию и науке администрации города Сочи в форме справки в срок до **15.03.2018 г.**

1.4. Возложить ответственность за проведение обследования детей дошкольного возраста на заведующих муниципальных дошкольных образовательных бюджетных учреждений города Сочи.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника управления **О.Н. Медведева**.

Начальник управления



О.Н. Медведева

Приложение № 1  
к приказу начальника управления  
по образованию и науке  
администрации г. Сочи  
№ 19-О.18 от 57

МДОУ	№ обследуемых МДОУ города	ФИО специалиста
9	9, 7, 36, 42	Рубцова Л.А., Пегова С.В.
11	80,6, 33,17,81	Шапошникова Я., Семенова Е.В., Киреева Н.В.
12	27, 134, 4	Жерлицына В.В., Кожевникова А.Л.
34	34, 110	Кузнецова Н.В.
35	35, 44	Нариманова Е.В.
40	5, 120, 85,19	Сурначева А.М., Чапцева Л.В., Акимова И.Л., О.И., Кононенко О.И.
45	45, 128	Грищенко М.В.,
49	49, 93, 114,53	Рейсман З.В., Кожеурова Н.М.
50	50,51, 52	Канунникова О.В., Масленникова М.А. Хаецкая О. Ю.
67	67, 14, 28,139	Сарян А.А., Головатенко О.В.
69	69, 105	Бурченко Е.О.
76	76, 122	Привалова О.А., Ращенко Е.Э., Ткаченко Т.А.
82	82, 132, 32	Гончарова В.В.
84	84	Сизо Е. А., Бачевская Е.Г.
92	46, 92	Воронова Л.А.
113	113, 107, 109	Синельникова О.В, Саргина К. О.,Калинина Н.В.
117	117	Бояркина Н.В. Ступицкая М.М.
118	118	Сьянова Я.А.
123	52,56,121,123	Ветринская Ю.Л., Эксузян А.А.
125	63, 84, 111, 125, 127, 104	Авдони娜 Н.В., Анисимова Н.С., Федюрко А.А., Шевцова Л.С., Карамян О.В., Копаницкая И.В., Цомаева Е.В, Костина И.В., Попова Е.В.
126	126	Молчанова Ж. А.
127	127	Никитина Е.В.
140	140, 83	Опалько М.А.
166	115, 166	Барина Л.А., Безгинова Н.Г.

Начальник управления



О.Н. Медведева

Приложение № 2

к приказу начальника управления  
по образованию и науке  
администрации г. Сочи  
от 19.01.18 № 57

Сведения о детях, нуждающихся в коррекционной помощи

МДОУ № \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_  
Группа № \_\_\_\_\_ (средняя \ 2 младшая) воспитатель: ФИО \_\_\_\_\_  
количество детей в группе: \_\_\_\_\_  
Дата обследования: \_\_\_\_\_

№* п\п	ФИО* ребенка	дата* рожден ия	адрес,* телефон	ФИО* родителя	звукпрогнозо ние	словарь, фонематически й слух	знания, умения, навыки	заключен ие	под пись родит еля
1									
2									

Всего обследовано детей: \_\_\_\_\_  
Выявлено с нарушениями: ФН \_\_\_\_\_ (количество), ФФН \_\_\_\_\_ (кол-во), ОНР \_\_\_\_\_ (кол-во),  
ЗУН не соответствуют программным требованиям \_\_\_\_\_ (кол-во),  
другие нарушения \_\_\_\_\_ (кол-во), норма \_\_\_\_\_ (кол-во).

Рекомендовано обследование в ПМПК \_\_\_\_\_ (количество)

Подпись специалистов, проводивших обследование: \_\_\_\_\_

Заведующая МДОУ № \_\_\_\_\_  
М.П. \_\_\_\_\_ подпись

\*Примечание

Столбцы 1 - 5 заполняют специалисты учреждения, в котором обучается ребенок.