

ПРИНЯТО  
Педагогическим советом школы  
протокол №8 от 17.08.2014г.

Утверждаю  
Директор МБОУ «Ведерниковская ООШ»  
\_\_\_\_\_ Т.А. Антоненко  
Приказ №62 от 15.08.2014г.

## **ПОЛОЖЕНИЕ** **о психолого-медико-педагогическом консилиуме** **муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения** **«Ведерниковская ООШ»**

### I. Общие положения

1.1. Настоящее Положение регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (далее - ПМПк), который является одной из форм взаимодействия специалистов МБОУ «Ведерниковская ООШ», объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

1.2. ПМПк не является самостоятельным учреждением и не имеет статуса юридического лица. Специалисты ПМПк выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, функциональных обязанностей, оплаты труда.

1.3. Перевод ребенка в специальное образовательное учреждение другого вида (коррекционно-развивающее и др.), возможны только с согласия родителей (законных представителей).

1.4. При необходимости решения вопроса о переводе ребенка в образовательное учреждение другого вида, а также в диагностически сложных или конфликтных ситуациях ПМПк рекомендует родителям обследовать ребенка в ПМП комиссии муниципального уровня.

1.5. Психолого-медико-педагогическая комиссия (ПМПк) муниципального уровня является головной структурой по отношению к психолого-медико-педагогическому консилиуму (ПМПк) МБОУ «Ведерниковская ООШ».

1.6. ПМПк МБОУ «Ведерниковская ООШ», в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка, письмом Министерства образования Российской Федерации № 27/901-6 от 27.03.2000 г. «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения», Положением о ПМПк МБОУ «Ведерниковская ООШ», уставом МБОУ «Ведерниковская ООШ».

### II. Цель и основные задачи ПМПк

2.1. Цель ПМПк - обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей и в соответствии со специальными образовательными потребностями МБОУ «Ведерниковская ООШ», возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся.

2.2. Задачами ПМПк МБОУ «Ведерниковская ООШ», являются:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в школе) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития; определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в школе возможностей;

- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности;
- консультирование родителей (законных представителей), педагогических работников, непосредственно представляющих интересы ребенка в семье и МБОУ «Ведерниковская ООШ»;
- участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической и медико-социальной культуры родителей, проведение разъяснительной работы об особенностях психического и физического состояния и возможностях развития детей с особыми нуждами, необходимости оказания им адекватной помощи в образовательных учреждениях разных типов.

### III. Структура и организация деятельности ПМПк

3.1. Психолого-медико-педагогический консилиум создается в МБОУ «Ведерниковская ООШ», приказом директора школы.

3.2. Состав ПМПк: обязательными участниками являются заместитель директора образовательного учреждения по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), педагог - психолог, учитель, представляющий ребенка на ПМПк, учителя с большим опытом работы, социальный педагог, медработник. При отсутствии специалистов они могут привлекаться к работе консилиума на договорной основе.

3.3. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.

3.4. Плановые консилиумы проводятся не реже 1 раза в квартал. Задачами плановых консилиумов являются:

- анализ процесса выявления детей группы риска;
- определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения детей с трудностями адаптации в данных образовательных условиях;
- принятие согласованного решения по определению специального образовательного маршрута ребенка.

3.5. Внеплановые консилиумы проводятся по запросам специалистов, непосредственно работающих с ребенком.

Каждый специалист ПМПк составляет заключение по данным обследования и разрабатывает рекомендации.

3.6. На период реализации рекомендаций, разработанных специалистами ПМПк, ребенку назначается КУРАТОР, отслеживающий эффективность и адекватность индивидуальной коррекционно-развивающей программы и выходящий с инициативой повторных обсуждений на ПМПк динамики развития ребенка.

Решением ПМПк КУРАТОРОМ назначается в первую очередь классный руководитель, но может быть назначен и другой специалист, проводящий коррекционно-развивающую работу в соответствии с выявленными проблемами.

3.7. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

3.8. При исполнении профессиональных обязанностей специалисты ПМПк имеют право на свободу выбора и использования методик диагностики и коррекции отклонений в развитии; методов оценки эффективности диагностико - коррекционных мер, соответствующих рекомендациям ПМПк.

### IV. Содержание деятельности ПМПк

4.1. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников МБОУ «Ведерниковская ООШ», с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между МБОУ «Ведерниковская ООШ», и родителями (законными представителями) обучающихся,

воспитанников.

Подготовка к консилиуму осуществляется каждым участником отдельно с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.

Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в школе, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику, просматривает медицинские карты и готовит выписки для обсуждения на консилиуме.

*Медицинский работник* представляет информацию о физическом состоянии на момент проведения консилиума: соответствие физического развития возрастным нормам, состояние органов слуха, зрения, костно - мышечной системы, переносимость физических нагрузок (на основании данных преподавателя физкультуры), заболеваемость за последний год, факторы риска нарушения развития

*Психолог* обрабатывает данные психологической диагностики, готовит приложения по отдельным обучающимся и /или информацию по классу в целом. В его задачи входит также определить, каких учеников необходимо обсудить отдельно, посвятив этому достаточно времени, а какие дети, являясь психологически достаточно благополучными, не станут предметом отдельного обсуждения на консилиуме.

Психолог приносит на консилиум результаты своей диагностической деятельности – наблюдений, экспертных опросов педагогов и родителей, обследования самих школьников. При этом обсуждению на консилиуме подлежат не сами первичные данные, а определенные аналитические обобщенные материалы. В этих материалах информация о ребенке или его семье облекается в формы, не нарушающие их права на конфиденциальность, и формулируются доступным и понятным всем специалистам консилиума языком.

*Классный руководитель* собирает и обрабатывает информацию от педагогов-предметников, систематизирует собственные наблюдения

Педагогическая характеристика школьника, представляемая на консилиум складывается из следующих показателей:

- качественные характеристики учебной деятельности: трудности и особенности, проявляющиеся при выполнении различных видов учебных заданий
- качественные показатели учебной деятельности
- показатели поведения и общения в учебных ситуациях (активность и заинтересованность на уроках, поведение с точки зрения соблюдения общепринятых правил, трудности в общении с педагогами)
- показатели эмоционального состояния в учебных ситуациях.

Давая характеристику конкретному школьнику, классный руководитель и педагог должны останавливаться только на тех показателях, которые содержат важную для работы консилиума информацию.

*Социальному педагогу* можно поручить также организационные обязанности, связанные с консилиумом, а также помочь классным руководителям в реализации воспитательного направления решения консилиума или работы с семьей.

*Председатель консилиума* собирает информацию о тех учениках, в отношении которых предстоит индивидуальное обсуждение и разрабатывает схему проведения консилиума.

4.2. По данным обследования каждый специалист составляет представление и разрабатывает рекомендации;

4.3. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется итоговое заключение ПМПк

Итоговое (коллегиальное) заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк и вкладывается в Карту развития ребенка.

#### 4.4. Порядок работы консилиума в рамках обсуждения одного случая.

Ведущим консилиума может быть заместитель директора по УВР или куратор ребенка. Прежде всего, осуществляется информационный обмен между его участниками. Порядок изложения информации не имеет принципиального значения. Если наиболее проблемная информация поступает от психолога, то он и начинает обсуждение, если от педагога или медработника, то начинают они. Однако если все участники относят данного ученика к числу проблемным, то правильнее начинать обсуждение с педагогической характеристики, представляющей общий рисунок поведения, обучения и общения. Обмен информацией между участниками консилиума и взаимный ответ на вопросы служит основой для заполнения заключения консилиума в плане описания психолого-медико-педагогического состояния школьника.

Вторая задача, решаемая в ходе обсуждения - разработка стратегии сопровождения данного ученика. Прежде всего, участники оговаривают содержание сопровождаемой работы.

Следующим шагом должно быть обсуждение вопроса о том, какую сопровождающую работу могут взять на себя участники консилиума, какую необходимо осуществить силами педагогического коллектива данной параллели, а что можно сделать с помощью семьи или специалистов различного профиля вне МБОУ «Ведерниковская ООШ».

4.5. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в МБОУ «Ведерниковская ООШ»), осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

4.6. При отсутствии в МБОУ «Ведерниковская ООШ», условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк).

4.7. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

Заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

4.8. При направлении ребенка в ПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем ПМПк. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

#### V. Документация ПМПк

ПМПк ведется следующая документация;

- журнал записи детей на ПМПк;
- журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк;
- карта развития обучающегося (карта развития ребенка хранится у председателя консилиума и выдается только специалистам консилиума и классному руководителю; председатель консилиума и специалисты несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование на консилиуме, и/или обучающихся, направленных на зональную ПМПк);
- график плановых заседаний ПМПк;
- протоколы заседаний ПМПк.

Ответственным за хранение документов является председатель консилиума. Срок хранения – до момента окончания школы обучающимися.

## ПРИЛОЖЕНИЕ

- Приложение 1 Порядок взаимодействия ПМПк образовательного учреждения с зональной ПМПк, а также с родителями (законными представителями) обучающегося (формы договоров).
- Приложение 2 Психолого – педагогическая характеристика.
- Приложение 3 Представления специалистов ПМПк (педагог, учитель-логопед, педагог-психолог, социальный педагог, медик).
- Приложение 4 Итоговое заключение специалистов ПМПк.
- Приложение 5 Итоговое (коллегиальное) заключение специалистов ПМПк.
- Приложение 6 Формы учета деятельности специалистов ПМПк:  
- Журнал записи детей на ПМПк  
- Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк

### Приложение № 1

#### Договор

о взаимодействии зональной школьной психолого-медико-педагогической комиссии  
и психолого-медико-педагогического консилиума  
муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения МБОУ «Гимназия №18»

Зональная школьная психолого-медико-педагогическая комиссия Старооскольского городского округа в лице председателя \_\_\_\_\_, с одной стороны, и психолого – медико – педагогическим консилиумом муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Гимназия №18» в лице председателя \_\_\_\_\_ с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

#### 1. Предмет договора

1.1 Стороны исходят из того, что совместное приложение их профессиональных усилий в деле

оказания медико-социальной, психологической и педагогической помощи детям с проблемами в развитии, их родителям и лицам, их заменяющим, может помочь решению совместных задач, как зональной школьной психолого –медико- педагогической комиссии Старооскольского городского округа (далее ПМПК) , так и гимназического психолого –медико –педагогического консилиума(далее ПМПк).

1.2 Задачи зональной психолого –медико –педагогической комиссии Старооскольского городского округа и психолого – медико –педагогического консилиума МБОУ « Гимназия № 18»:

1.2.1. Информирование общественности о работе системы ПМПК и ПМПк их целях и задачах.

1.2.2. Выявление особенностей развития ребенка и его резервных возможностей.

1.2.3. Определение условий образования и воспитания, необходимых детям и подросткам с ограниченными возможностями здоровья, адекватных выявленным индивидуальным особенностям.

1.2.4. Содействие в организации сопутствующей или основной помощи (медицинской, социальной, иной).

1.2.5. Отслеживание динамики и уровня социальной адаптации в процессе интеграции ребенка в образовательные учреждения (сопровождение).

1.2.6. Консультирование и помощь родителям (законным представителям), педагогическим и медицинским работникам, представляющим интересы ребенка в семье и образовательном учреждении.

1.2.7. Участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической и медико-социальной культуры населения и профессионалов.

## **2. Права и обязанности сторон**

2.1. Для реализации этих задач стороны договорились:

2.1.1. Оказывать взаимную консультативную помощь и поддержку, для чего специалистам зональной ПМПК и школьного ПМПк осуществлять консультирование детей, их родителей и лиц, их заменяющих, по взаимным направлениям;

2.1.2. Координировать планы методической работы, повышения квалификации сотрудников ПМПК и гимназического ПМПк;

2.1.3. В необходимых (сложных, конфликтных и иных) случаях организовывать совместные консультативно-диагностические заседания, консилиумы и т.п.

2.1.4. Совместно осуществлять информационную, просветительскую деятельность.

2.2. Настоящим договором закрепляются следующие взаимные обязательства зональной ПМПК и ПМПк МБОУ « Гимназия №18»:

. ПМПк обязуется

- Направлять детей с отклонениями в развитии для обследования на ПМПК в следующих случаях:

- при возникновении трудности диагностики;

-в спорных и конфликтных случаях;

-при отсутствии в данном образовательном учреждении условий для оказания необходимой специализированной психолого-медико-педагогической помощи;

- Информировать ПМПК:

- о количестве детей в образовательной учреждении, нуждающихся в специализированной психолого-медико-педагогической помощи;

- о характере отклонений в развитии детей, получающих специализированную психолого-медико-педагогическую помощь в рамках данного образовательного учреждения;

- об эффективности реализации рекомендаций ПМПК;

- о динамике обучения детей, получающих специализированную психолого-медико-педагогическую помощь в рамках данного образовательного учреждения;

- Предоставлять в ПМПК:

- отчет о проделанной работе;

-банк данных детей группы риска;

- ПМПК обязуется:

- Проводить своевременное бесплатное обследование детей с отклонениями в развитии по направлению ПМПк образовательного учреждения, с последующим информированием о результатах обследования;

- Оказывать методическую помощь.
- Обеспечивать обмен опытом между специалистами психолого –медико – педагогических консилиумов.
- Осуществлять динамический контроль за эффективностью реализации рекомендаций по отношению к детям, прошедшим обследование на ПМПК, при необходимости вносить коррективы в рекомендации.
- Информировать родителей обо всех имеющихся в стране возможностях оказания ребенку психолого-медико-педагогической помощи (с опорой на имеющиеся в РФ базы данных) в соответствии с выявленными отклонениями в развитии и индивидуальными особенностями ребенка.

### 3.Дополнительные сведения

3.1. Срок действия договора - 5 лет со дня подписания.

3.2.. Настоящий договор налагает на подписавшие стороны моральные и профессиональные обязательства.

Договор подписали:

От зональной ПМПК:  
№18»

От ПМПк МБОУ « Гимназия

председатель

председатель

/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

МП

МП

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ года

**Примечание: договор оформляется в 2-х экземплярах**

**Договор**

г. Старый Оскол  
\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

« \_\_\_ »

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Гимназия № 18» именуемое в дальнейшем МБОУ «Гимназия №18», в лице директора Демидовой В.Д. с одной стороны, и \_\_\_\_\_, родителями (законными представителями)

обучающегося \_\_\_\_\_, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

#### 1. Предмет договора.

1.1. Настоящим договором закрепляются взаимные обязательства МБОУ «Гимназия № 18» и родителей (законных представителей) о порядке взаимодействия по обеспечению психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка.

#### 2. Условия договора.

##### 2.1. МБОУ «Гимназия №18»

2.1.1. Принимает на себя следующие обязательства:

- создать условия для комплексного обследования и психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка специалистами психолого-медико-педагогического консилиума (далее - ПМПк) в рамках их профессиональной компетенции;
- обеспечить информирование родителей (законных представителей) о результатах обследования и условиях сопровождения обучающегося специалистами ПМПк.

2.1.2. Имеет право рекомендовать родителям обратиться в зональную психолого-медико-педагогическую комиссию (далее – ПМПк) при разрешении конфликтных и спорных вопросов и необходимости углубленной диагностики.

##### 2.2. Родители (законные представители):

2.2.1. Выражают свое согласие на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение ребенка в соответствии с показаниями.

2.2.2. Имеют право:

- защищать законные права и интересы детей;
- присутствовать при обследовании ребенка;
- получать консультативную помощь от специалистов ПМПк;
- в случае несогласия с коллегиальным заключением специалистов ПМПк обратиться в зональную ПМПк.

2.2.3. Несут ответственность за обучение и воспитание ребенка.

2.3. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его обеими сторонами.

2.4. Срок действия договора:

- для обучающихся общеобразовательных классов на период сопровождения ребенка специалистами ПМПк;

2.5. Данный договор считается расторгнутым в случае письменного отказа родителей (законных представителей) от дальнейшего психолого-медико-педагогического сопровождения обучающегося.

Директор МБОУ «Гимназия №18»:  
представители)  
Демидова В.Д.

Родители (законные

\_\_\_\_\_

подпись  
МП

Ф.И.О.

\_\_\_\_\_

подпись

Примечание: договор оформляется в 2-х экземплярах

Приложение № 2

#### ПРИМЕРНАЯ СХЕМА психолого-педагогической характеристики

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка)

Наименование учреждения \_\_\_\_\_

1. Основные данные ребенка (дата рождения, дата поступления в образовательное учреждение, кем направлен, заключение ПМПК, по какой программе обучался последний год, состояние здоровья).

2. Сведения о семье (возраст родителей, уровень образования, состав семьи, социально-бытовые условия, особенности детско-родительских отношений).

3. История развития ребенка: анамнестические сведения, время обнаружения отклонения в развитии, основные жалобы и претензии со стороны родителей, педагогов и других лиц.

4. Специфика внешнего вида и поведения ребенка (контактность, характер его эмоционального реагирования, взаимоотношение со сверстниками, общая мотивация, отношение к результатам собственной деятельности (критичность и адекватность)).

5. Развитие двигательных функций ребенка (состояние общей и мелкой моторики, тип ведущей руки, развитие двигательных умений, связанных с самообслуживанием).

6. Состояние представлений об окружающем, особенности детских видов деятельности (игровой /учебной): характер сведений о самом себе, понимание родственных связей, степень ориентировки в окружающем мире и точность доступных возрасту представлений о нем; уровень владения программным материалом, навыками и умениями по всем разделам программы обучения в образовательном учреждении.

7. Характеристика познавательного развития: особенности восприятия (зрительного, слухового, тактильного), уровень развития внимания (произвольного и непроизвольного), характеристика основных свойств внимания (устойчивость, концентрация, активность, переключаемость, распределяемость), особенности мнестической и мыслительной деятельности.

8. Состояние речи ребенка: импрессивная сторона речи (понимание диалога, связной речи, предложений, грамматических категорий и форм); экспрессивная сторона речи (просодическая сторона речи, звукопроизношение, лексико-грамматический строй и связная речь); степень сформированности фонематического восприятия, строение и подвижность артикуляционного аппарата; заключение учителя-логопеда, учителя-дефектолога (если таковое имеется).

9. Уровень развития эмоционально-волевой сферы: особенности проявления эмоций и чувств (преобладающий тип настроения), способность к волевому усилию.

10. Особенности усвоения учебного материала (с анализом по основным предметам) и их соответствие требованиям программы обучения и воспитания: математика (представление о счете, числе, количестве, счетные операции, решение простых и составных задач), письмо (графические навыки, типичные ошибки), чтение (техническая и смысловая сторона).

11. Рекомендации по дальнейшему сопровождению ребенка.

Характеристика составлена \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. классного руководителя/воспитателя, психолога, логопеда)

Дата составления характеристики \_\_\_\_\_

Подписи:

Председатель ПМП-консилиума \_\_\_\_\_

Классный руководитель \_\_\_\_\_

Педагог - психолог \_\_\_\_\_

Учитель - логопед \_\_\_\_\_

Социальный педагог \_\_\_\_\_

Руководитель учреждения \_\_\_\_\_

Печать образовательного учреждения

ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ  
на обучающегося МБОУ «Гимназия № 18»

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Класс \_\_\_\_\_

*Общее развитие ребенка:*

- осведомленность о себе и своей семье;
- знания и представления об окружающем.

*Развитие моторики.*

*Развитие речи.*

*Отношение к школе и учебной деятельности.*

*Сформированность учебных навыков (соответствие знаний, умений и навыков требованиям программы, характерные ошибки):*

- математика;
- чтение;
- письмо.

*Общая характеристика деятельности:*

- умение планировать деятельность, сосредоточенно работать;
- умение осуществлять самоанализ и самоконтроль;
- способность понять и принять инструкцию;
- темп деятельности, характер работоспособности;
- отношение к успеху и неудаче.

*Эмоционально-поведенческие особенности (особенности характера, проявления эмоций, социальных контактов, отклонения в поведении и пр.).*

*Особенности семейного воспитания.*

*Заключение и рекомендации по обучению.*

Дата

Подпись классного руководителя:



**ЛОГОПЕДИЧЕСКОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ**  
**на обучающегося МБОУ «Гимназия № 18»**

**Фамилия,** \_\_\_\_\_ **имя** \_\_\_\_\_ **ребенка** \_\_\_\_\_

**Дата рождения** \_\_\_\_\_

**Класс** \_\_\_\_\_

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

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

**Общая** \_\_\_\_\_ **и** \_\_\_\_\_ **мелкая**  
**моторика** \_\_\_\_\_

**Артикуляционный**  
**аппарат** \_\_\_\_\_

**Устная речь:**

**Общее** \_\_\_\_\_ **звучание** \_\_\_\_\_ **речи**

**Понимание** \_\_\_\_\_ **речи**

**Активный**  
**словарь** \_\_\_\_\_

**Грамматический** \_\_\_\_\_ **строй** \_\_\_\_\_ **речи**

**Слоговая** \_\_\_\_\_ **структура**  
**речи** \_\_\_\_\_

**Звукопроизношение** \_\_\_\_\_

— **Фонематическое восприятие звуковой анализ, синтез**

**Связная**  
**речь** \_\_\_\_\_

**Темп и плавность речи (особенности речи, связанные с**  
**заиканием)** \_\_\_\_\_

— **Письменная речь:**

**Чтение** \_\_\_\_\_

**Письмо** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
—

**Заключение** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

—  
**Рекомендации** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

—  
**Дата обследования** \_\_\_\_\_  
**Подпись специалиста** \_\_\_\_\_

**ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ПСИХОЛОГА  
на обучающегося МБОУ «Гимназия № 18»**

Ф.И.О. ученика \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Класс \_\_\_\_\_

Поведение ребенка в процессе обследования.

**Общая осведомленность, сформированность социально-бытовой ориентировки.**

**Моторная ловкость.**

**Характеристика деятельности:**

- мотивация;
- критичность;
- работоспособность;
- темп деятельности.

Сформированность представления о пространственных и временных отношениях.

Особенности внимания.

Особенности памяти.

Характеристики интеллектуального развития.

Качественная характеристика речи.

Особенности конструктивной, графической деятельности, рисунка.

Эмоционально-личностные и мотивационно-волевые особенности.

*Заключение школьного психолога*

(уровень актуального развития, специфические особенности в указанных сферах).

***Рекомендации по коррекционно-развивающей работе***

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

**ПРЕДСТАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ПЕДАГОГА  
на обучающегося МБОУ «Гимназия № 18»**

**ФИО ребенка** \_\_\_\_\_

**Дата рождения** \_\_\_\_\_

**класс** \_\_\_\_\_

**Домашний адрес (соответствие места жительства и прописки), телефон.**

**Структура семьи (полная/неполная; мать-одиночка; приемный ребенок; мачеха/отчим и пр.)**

**Сведения о динамике семьи (браки/разводы, форма брака, смерть членов семьи, последовательность рождения детей и пр.)**

**Состав семьи на момент обследования: члены семьи, другие лица, проживающие вместе с ребенком (ФИО, возраст, образование, место работы), другие дети в семье (фамилия, имя, возраст)**

**Члены семьи, не живущие с ребенком, но принимающие активное участие в его жизни (ФИО, степень родства, возраст, образование, место работы)**

**Бытовые условия жизни ребенка (питание, одежда, наличие индивидуального места для сна, условий для учебных или игровых занятий и пр.)**

**Особенности воспитания ребенка в семье.**

**Обеспеченность социально-правовой защищенности ребенка в семье.**

**Дополнительные сведения о ребенке или его семье.**

**Дата заполнения**

**Подпись специалиста**

**МЕДИЦИНСКОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ  
на обучающегося МБОУ «Гимназия № 18»**

**Фамилия,** \_\_\_\_\_ **имя,** \_\_\_\_\_ **отчество**  
**ученика** \_\_\_\_\_

**Дата рождения** \_\_\_\_\_

**Класс** \_\_\_\_\_

**Физическое состояние ребенка на момент проведения консилиума:**

- соответствие физического развития возрастным нормам  
\_\_\_\_\_

—  
- состояние органов зрения  
\_\_\_\_\_

—  
- состояние органов слуха  
\_\_\_\_\_

—  
- состояние костно-мышечной системы \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Переносимость физических нагрузок (на основании данных преподавателя физкультуры)** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Характеристика заболеваемости за последний год:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Факторы риска нарушения развития:**  
- наличие в прошлом заболеваний и травм, которые могут сказаться на развитии ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**- факторы риска по основным функциональным системам, наличие хронических заболеваний**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Заключение** \_\_\_\_\_ **и** \_\_\_\_\_ **рекомендации**

\_\_\_\_\_

**Дата** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **подпись** \_\_\_\_\_ **расшифровка**

**Приложение № 4**

**ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ  
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА  
МБОУ «ГИМНАЗИЯ № 18»**

**ФИО ребенка** \_\_\_\_\_ **Дата рождения** \_\_\_\_\_

**Класс** \_\_\_\_\_  
**Медико-психолого-педагогическое заключение** \_\_\_\_\_

**Рекомендации** \_\_\_\_\_

**Содержание сопровождающей деятельности участников консилиума:**

<b>Участник консилиума</b>	<b>Содержание и формы работы</b>	<b>Сроки проведения</b>
<b>Классный руководитель</b>		

<b>Педагог-психолог</b>		
<b>Учитель-логопед</b>		
<b>Социальный педагог</b>		
<b>Фельдшер</b>		
<b>Другие специалисты (учитель физкультуры, учителя-предметники и др.)</b>		

Дата \_\_\_\_\_

**Председатель ПМП консилиума** \_\_\_\_\_

**Члены ПМП консилиума:**

**Педагог-психолог** \_\_\_\_\_

**Учитель-логопед** \_\_\_\_\_

**Фельдшер** \_\_\_\_\_

**Секретарь** \_\_\_\_\_

**Другие специалисты ПМП консилиума** \_\_\_\_\_

*Образцы формулировок рекомендаций:*

1. Для учащихся, первично направленных в класс компенсирующего обучения:

Например: «Обучение по общеобразовательной программе в классе компенсирующего обучения (наименование образовательного учреждения) на один год.

Коррекционно-развивающие занятия с психологом по развитию \_\_\_\_\_ (познавательной сферы, эмоционально-волевой сферы коммуникативных способностей и др.). Занятия с логопедом по развитию \_\_\_\_\_ (устной, письменной речи). Наблюдение у педиатра по месту жительства. Оказание необходимой социально-педагогической помощи семье ребенка».

2. Для учащихся, повторно направленных в класс компенсирующего обучения:

Например: «Продолжить обучение по общеобразовательной программе в классе компенсирующего обучения (наименование образовательного учреждения) на один год.

Коррекционно-развивающие занятия с психологом по развитию \_\_\_\_\_ (эмоционально-волевой сферы и др.). Логопедические занятия по развитию \_\_\_\_\_ (устной и письменной речи). Наблюдение у врача-окулиста в поликлинике по месту жительства».

3. Для учащихся, первично, повторно направленных на индивидуальное психолого-медико-педагогическое сопровождение :

Например: «Обучение по общеобразовательной программе. Коррекционно-развивающие занятия с психологом по развитию \_\_\_\_\_ (коммуникативных способностей и др.) Занятия с логопедом по развитию \_\_\_\_\_ (письменной речи и др.). Наблюдение у педиатра по месту жительства. Оказание необходимой социально-педагогической помощи семье ребенка».

**Примечание:**

Данная форма заполняется для организации сопровождающей работы внутри образовательного учреждения. Коллегиальное решение выносится ежегодно по результатам динамики развития ребенка.

Приложение № 5

**ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ  
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА  
МБОУ «ГИМНАЗИЯ № 18»**

ФИО ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

Первичное медико-психолого-педагогическое заключение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Начальные рекомендации по коррекционной работе

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Направления, деятельность и форма проведения коррекционно-развивающей работы

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Динамика изменения показателей развития ребенка

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Рекомендации:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Председатель ПМП-консилиума \_\_\_\_\_

Члены ПМПконсилиума:

Педагог-психолог \_\_\_\_\_

Учитель-логопед \_\_\_\_\_

Фельдшер \_\_\_\_\_

Секретарь \_\_\_\_\_

Другие специалисты ПМПконсилиума \_\_\_\_\_

Директор МБОУ «Гимназия № 18»

МП

#### ПРИМЕЧАНИЕ

Данная форма используется:

- в *диагностически сложных случаях* при направлении ребенка на зональную ПМПк для определения дальнейшей формы обучения;
- при комплексном динамическом обследовании обучающихся по специальным (коррекционным) программам VII, VIII вида по итогам учебного года.

Приложение № 6

#### Журнал записи детей на ПМПк

№ п/п	Дата	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения (число, месяц, год)	Пол	Инициатор обращения	Повод обращения	График консультирования специалистами
-------	------	----------------	-----------------------------------	-----	---------------------	-----------------	---------------------------------------

#### 2. Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк

№ п/п	Дата	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения (число, месяц, год)	Пол	Проблема	Заключение специалиста или коллегиальное заключение ПМПк	Рекомендации	Специалист или состав ПМПк
-------	------	----------------	-----------------------------------	-----	----------	--	--------------	----------------------------

#### 3. Карта развития обучающегося

Основные блоки

##### 1. «Вкладыши»:

- педагогическая характеристика;
- выписка из истории развития (при необходимости получения дополнительной

медицинской информации о ребенке фельдшер ПМПК направляет запрос в детскую поликлинику по месту жительства ребенка);

- копии направлений во внешние организации, включая направление на зональную ПМПК

2. Документация специалистов ПМПК (согласно учрежденным формам):

— представления специалистов ПМПК;

— коллегиальное заключение ПМПК;

— результаты динамического наблюдения с фиксацией:

времени и условий возникновения проблемы,

мер, предпринятых до обращения в ПМПК, и их эффективности,

сведений о реализации и эффективности рекомендаций ПМПК.

Данные вносятся в конце каждой учебной четверти (педагогом), а также после каждого курса занятий со специалистами с описанием наблюдаемой динамики и перспективными планами коррекционной работы.