

Принято на Педагогическом  
совете  
Протокол № 182 от 30.08 2022 г.

Утверждено приказом ГБУ КО  
ЦССВ имени Попова В.Т.  
№ 162 от 31.08 2022 г.

## ПОЛОЖЕНИЕ

### О психолого-медико-педагогическом консилиуме государственного бюджетного учреждения Калужской области «Центр содействия семейному воспитанию имени Попова В.Т.»

#### 1. Общие положения

1.1 Психолого-медико-педагогический консилиум ГБУ КО «Центр содействия семейному воспитанию имени Попова В.Т.» (далее - ПМПк) осуществляет свою деятельность в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии», распоряжением Министерства просвещения Российской Федерации от 09.09.2019 №Р-93 «Об утверждении примерного положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации», письмом Минобрнауки России от 27.03.2000 № 27/901-6 "О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения", Уставом Учреждения, настоящим положением,

1.2. ПМПк в своей работе руководствуется Конвенцией ООН о правах ребёнка, Конституцией и Законами Российской Федерации, рекомендациями региональных и муниципальных органов управления образованием, Уставом и локальными актами, регулирующими организацию образовательной деятельности в ГБУ КО «Центр содействия семейному воспитанию имени Попова В. Т.»

1.3. ПМПк является одной из организационных форм совместной деятельности специалистов психолого-педагогического состава, направленной на решение задач комплексной оценки особенностей развития, возможностей, особых образовательных потребностей обучающихся и определения стратегии оказания психолого-медико-педагогической помощи.

1.4. ПМПк служит для формирования всестороннего и целостного представления об отдельном обучающемся, группе, которое складывается из профессиональных мнений (суждений) педагогов и специалистов учреждения, а также участников образовательной деятельности, заинтересованных в успешном обучении и развитии ребенка.

#### 2. Цели, задачи и функции ПМПк.

2.1. Целью деятельности ПМПк является разработка системы психолого-педагогической помощи обучающимся, имеющих трудности в освоении образовательных программ, развитии и социальной адаптации, исходя из реальных возможностей и в соответствии с особыми образовательными потребностями,

возрастными индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья детей и подростков.

## **2.2. Задачи деятельности ПМПк являются:**

организация и проведение комплексной психолого-педагогической диагностики воспитанников с использованием современных диагностических методик, направленных на выявление актуального уровня развития воспитанников, а именно: особенностей сенсомоторного развития, познавательной деятельности, эмоционально-личностной сферы, уровня развития речи и определения потенциальных возможностей воспитанников;

выявление детей, нуждающихся в дополнительных специализированных условиях и помощи со стороны различных специалистов для успешной адаптации и обучения;

определение характера, продолжительности и эффективности психолого-педагогической, коррекционно-развивающей помощи;

подбор дифференцированных психолого-педагогических технологий и разработка маршрута индивидуального сопровождения воспитанников, необходимых для коррекции недостатков развития и реализации программы сопровождения;

содействие созданию специальных условий обучения и воспитания детей с ОВЗ и инвалидностью в соответствии с заключением ПМПк;

координация и согласование межпрофессионального взаимодействия и планов работы по сопровождению воспитанников;

разработка рекомендаций педагогам для обеспечения индивидуально-дифференцированного подхода к воспитанникам в образовательной деятельности;

подготовка и ведение документации, отражающей оценку уровня актуального развития воспитанника, динамику его состояния, уровень успеваемости, а также характеристику или заключения для предоставления при необходимости в ПМПк.

## **2.3. Основные функции ПМПк.**

экспертно-диагностическая – определяет качество, комплексность, всесторонность и достоверность диагностики развития воспитанника, трудностей в усвоении основной общеобразовательной программы, социальной адаптации на разных возрастных этапах;

аналитическая – предусматривает проведение каждым специалистом глубокого, системного и всестороннего анализа первичной информации о воспитаннике и результатов обследования на ПМПк;

методическая – реализуется через формирование и использование пакетов стандартизированных диагностических методик для обследования детей разного возраста в условиях ПМПк, соблюдение требований к процедуре обследования воспитанника, к формам документации и статистической отчетности по результатам деятельности ПМПк;

функция сопровождения заключается в проектировании программы сопровождения и оценке эффективности психолого-педагогической помощи;

социально-адаптивная – предполагает защиту интересов воспитанника, оказание поддержки при включении воспитанника в образовательную деятельность.

## **3. Структура ПМПк.**

3.1. ПМПк создается приказом учреждения на текущий учебный год. Общее руководство ПМПк возлагается на заместителя директора по общим вопросам. Приказом директора учреждения утверждается положение о ПМПк, его состав, график работы, формы документов, председатель и секретарь.

3.2. Заседания ПМПк проводятся под руководством председателя ПМПк или лица, исполняющего его обязанности. В состав ПМПк входит заместитель директора по общим вопросам, педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог (при наличии), социальный педагог, инструктор по физической культуре, медицинская сестра.

3.3. На заседания ПМПк приглашаются воспитатели и педагоги, работающие с конкретными воспитанниками.

3.4. Документы ПМПк, включая карты развития воспитанников, получающих психолого-медико-педагогическое сопровождение, хранятся у председателя ПМПк и выдаются педагогическим работникам при необходимости.

3.5. Ход заседания фиксируется в протоколе. Протокол ПМПк оформляется не позднее пяти рабочих дней после проведения заседания и подписывается всеми участниками ПМПк.

3.6. Деятельность ПМПк основана на принципах коллегиальности с установлением ответственности специалистов за исполнение решений, отраженных в протоколе заседания.

3.7. Коллегиальное решение ПМПк, содержащее обобщённую характеристику воспитанника и рекомендации по организации психолого-медико-педагогического сопровождения, фиксируются в заключении. Заключение подписывается членами ПМПк в день проведения заседания и содержит коллегиальный вывод с соответствующими рекомендациями, которые являются основанием для реализации психолого-медико-педагогического сопровождения обследованного воспитанника.

3.8. Коллегиальное заключение ПМПк доводится до педагогических работников, работающих с обследованным воспитанником, и специалистов, участвующих в его психолого-медико-педагогическом сопровождении, не позднее трёх рабочих дней после проведения заседания.

3.9. При направлении воспитанника на психолого-медико-педагогическую комиссию оформляется представление ПМПк на воспитанника.

#### **3.10. Председатель ПМПк:**

организует планирование, утверждает годовой план работы ПМПк и обеспечивает систематичность его заседаний;

возлагает ответственность за разработку и реализацию программы психолого-медико-педагогического сопровождения на специалистов учреждения;

координирует взаимодействие специалистов по реализации программы психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанника, педагогического коллектива учреждения, взаимодействие между учреждением и образовательными организациями;

обеспечивает контроль качества и своевременного исполнения мероприятий, предусмотренных программой психолого-медико-педагогического сопровождения и рекомендациями ПМПк.

#### **3.11. Секретарь ПМПк:**

ведет отчетную и текущую документацию ПМПк;

оповещает педагогов, воспитанников, приглашенных на заседание, о дате, месте и времени его проведения;

ведет протокол заседания;

координирует взаимодействие ПМПк с ПМПК и другими организациями (при необходимости).

#### **3.12. Члены ПМПк:**

организуют диагностику для определения уровня актуального развития воспитанника, выявления причин и механизмов трудностей в обучении, отклонений в развитии и поведении;

определяют содержание и формы собственной коррекционно-развивающей работы, а также формируют рекомендации для педагогов по созданию оптимальных условий обучения и воспитания, адаптации и социализации воспитанников;

участвуют в разработке и реализации программы психолого-медико-педагогического сопровождения.

**3.13. Ведущий специалист (воспитатель, социальный педагог или другой специалист)** утверждается на весь период сопровождения приказом директора центра:

организует подготовку документов к плановым и внеплановым заседаниям ПМПк;

выявляет трудности, которые испытывает воспитанник в различных педагогических ситуациях, в общении со сверстниками;

предоставляет информацию об индивидуальных потребностях воспитанника в организации режимных моментов, образовательной деятельности, общения и самочувствия;

отслеживает динамику развития воспитанника и эффективность оказываемой ему психолого-медико-педагогической помощи;

доводит обобщённую информацию до специалистов ПМПк на плановых заседаниях, а при необходимости выходит с инициативой обсуждения проблем воспитанника на внеплановых заседаниях.

**3.14. Педагоги (специалисты учреждения), работающие с сопровождаемым воспитанником:**

исполняют рекомендации ПМПк и ПМПК при организации образовательной и воспитательной деятельности, учитывают его индивидуальные особенности;

участвуют в организации его внеурочной деятельности и каникулярной занятости;

соблюдают специальные образовательные условия, необходимые для сопровождаемого воспитанника (организация рабочего места, вспомогательные и технические средства, специальный дидактический материал, оценивание достижений, темп и объём выполнения письменных заданий, изменения способа выполнения заданий и др.);

#### **4. Режим деятельности ПМПк**

4.1. Периодичность проведения заседаний ПМПк определяется запросом центра на обследование и организацию комплексного сопровождения воспитанника и отражается в графике проведения заседаний;

4.2. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые.

4.3. Плановые заседания ПМПк проводятся в соответствии с графиком проведения, но не реже одного раза в полугодие, для оценки динамики обучения и коррекции, внесения (при необходимости) изменений и дополнений в рекомендации по организации психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанника;

4.4. Внеплановые заседания ПМПк проводятся:

при поступлении в учреждение воспитанника, нуждающегося в психолого-медико-педагогическом сопровождении;

при отрицательной (положительной) динамике обучения и развития воспитанника;

при возникновении новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие воспитанника в соответствии с запросами педагогических сотрудников и специалистов учреждения;

с целью решения конфликтных ситуаций и других случаях.

4.5. При проведении ПМПк учитываются результаты освоения содержания образовательной программы, комплексного обследования специалистами ПМПк, степень социализации и адаптации воспитанника. На основании полученных данных разрабатываются рекомендации для участников образовательной и воспитательной деятельности по организации психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанника.

## **5. Проведение обследования.**

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

5.2. Обследование воспитанников специалистами ПМПк осуществляется по инициативе сотрудников учреждения.

5.3. Секретарь ПМПк по согласованию с председателем ПМПк заблаговременно информирует членов ПМПк о предстоящем заседании, организует подготовку и проведение ПМПк.

5.4. На период подготовки ПМПк и последующей реализации рекомендаций воспитаннику назначается ведущий специалист (воспитатель, социальный педагог или другой специалист учреждения), который представляет воспитанника на ПМПк и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк (при необходимости).

5.5. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

### **5.6. На ПМПк должны быть представлены следующие документы:**

педагогическая характеристика на воспитанника, с указанием проблем воспитанника;

медицинское представление;

карта социального педагога;

обследования специалистов: педагога – психолога, учителя-логопеда, инструктора по физкультуре.

### **5.7. Показатели развития воспитанника, выносимые для обсуждения ПМПк:**

#### **5.7.1. Медицинским работником:**

уровень и гармоничность физического развития, физкультурная группа;

биологический возраст;

состояние органов зрения, слуха, опорно-двигательной системы;

кривая заболеваемости за последний год;

факторы риска (наличие в прошлом заболеваний или травм, которые могут сказаться на развитии ребенка; пороки развития; наличие хронических заболеваний в стадии ремиссии, способных привести к дезадаптации);

#### **5.7.2. Педагогом-психологом:**

школьная успешность, включающая в себя учебную мотивацию, учебную самооценку, удовлетворенность своей учебной деятельностью;

система эмоциональных отношений ребенка к семье, сверстникам, школе;

психическое состояние ребенка (работоспособность, эмоциональная стабильность, самочувствие, адекватность самооценки и др.);

социально-психологический статус ребенка в семье, среди сверстников, значимых взрослых;

уровень сформированности познавательных процессов и их произвольность;

наличие выраженных признаков психологической дезадаптации;

#### **5.7.3. Учителем – логопедом:**

строение артикуляционного аппарата, особенности звукопроизношения, фонематического восприятия;

уровень овладения различными компонентами устной речи (словарный запас, грамматический строй, связная речь);

степень овладения связной речью;

наличие и характер нарушений чтения и письма;

#### **5.7.4. Педагогом (воспитателем):**

познавательная деятельность учащегося в обучении и воспитании (глубина и прочность усвоения материала, пробелы в знаниях, адаптивность к различным формам и методам обучения);

состояние чтения и письма;

развитие личности воспитанника (уровень воспитанности, взаимоотношения со сверстниками, взрослыми, статус в детском коллективе, интересы, увлечения);

педагогический прогноз учебных возможностей;

потребность в помощи со стороны участников ПМПк;

#### **5.7.5. Социальным педагогом:**

характеристика форм семейного воспитания;

психологический климат в семье;

социальный паспорт семьи;

#### **5.7.6. Инструктором по физической культуре:**

физическое развитие ребенка

### **6. Содержание рекомендаций ПМПк по организации психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников**

6.1 Рекомендации ПМПк по организации психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанника с ограниченными возможностями здоровья конкретизируют, дополняют рекомендациями ПМПк и могут включать в том числе:

разработку адаптированной основной общеобразовательной программы;

разработка индивидуального учебного плана воспитанника;

адаптацию учебных и контрольно-измерительных материалов;

другие условия психолого-медико-педагогического сопровождения в рамках компетенции учреждения.

6.2. Рекомендации ПМПк по организации психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанника на основании медицинского заключения могут включать условия обучения и развития, требующие организации обучения по индивидуальному учебному плану, учебному расписанию, медицинского сопровождения, в том числе:

дополнительный выходной день;

организация дополнительной двигательной нагрузки в течение дня (снижение двигательной нагрузки);

предоставление дополнительных перерывов для приема пищи, лекарств;

снижение объема задаваемой на дом работы;

другие условия психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанника в рамках компетенции учреждения.

6.3. Рекомендации ПМПк по организации психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанника, испытывающего трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации могут включать в том числе:

проведение групповых и (или) индивидуальных коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с воспитанниками;  
разработку индивидуального учебного плана воспитанника;  
адаптацию учебных и контрольно-измерительных материалов;  
профилактику асоциального поведения воспитанника;  
другие условия психолого-медико-педагогического сопровождения в рамках компетенции учреждения.

## **7. Права и обязанности**

### **7.1. Специалисты ПМПк обязаны:**

руководствоваться в своей деятельности профессиональными и этическими принципами, подчиняя ее исключительно интересам воспитанников;

применять в своей деятельности современные психолого-педагогические подходы в обучении, развитии и социализации воспитанников;

не реже одного раза в полугодие вносит в карту развития воспитанника сведения об изменениях в состоянии его развития в процессе психолого-медико-педагогического сопровождения;

соблюдать конфиденциальность и нести ответственность за разглашение сведений о воспитанниках.

### **7.2. Специалисты имеют право:**

иметь свое особое мнение по особенностям сопровождения воспитанников, испытывающих трудности в освоении основной общеобразовательной программы, развитии и социальной адаптации в рамках собственной профессиональной компетенции, отражать его в документации ПМПк;

представлять и отстаивать свое мнение об особенностях воспитанника и направлениях собственной деятельности в качестве представителя учреждения при обследовании воспитанника на ПМПк.

## **8. Документация ПМПк в учреждении:**

### **8.1. В перечень документации ПМПк учреждения входит:**

Приказ о создании ПМПк с утвержденным составом специалистов;

Положение о ПМПк учреждения;

График проведения плановых заседаний ПМПк;

Журнал учета заседаний ПМПк и воспитанников, прошедших через ПМПк;

Журнал регистрации коллегиальных заключений ПМПк;

Журнал направлений воспитанников на ПМПк;

Протоколы заседаний ПМПк;

Карта развития воспитанника, получающего психолого-медико-педагогическое сопровождение;

Результаты комплексного обследования специалистов ПМПк;

Представление воспитанника на ПМПк;

Карта индивидуальных достижений;

## **9. Заключительные положения.**

9.1. Настоящее Положение о ПМПк является локальным актом учреждения, принимается на педагогическом совете учреждения и утверждается (вводится в действие) приказом директора учреждения.

9.2. Все изменения и дополнения, вносимые в настоящее Положение, оформляются в письменной форме в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

**СОСТАВ**  
**психолого-медико-педагогического консилиума**

Михеичева Надежда Тарасовна – заместитель директора по общим вопросам  
(председатель);  
Позняк Ольга Юрьевна – педагог-психолог (секретарь);  
Мельникова Римма Ивановна – педагог-психолог (заместитель  
председателя);  
Тарасова Наталья Михайловна – медицинская сестра;  
Курских Наталья Владимировна - учитель-логопед;  
Ниткина Елена Алексеевна – социальный педагог;  
Климова Людмила Алексеевна – инструктор по физической культуре

Ознакомлены:

Михеичева Н.Т.

Позняк О.Ю.

Мельникова Р.И.

Тарасова Н.М.

Курских Н.В.

Ниткина Е.А.

Климова Л.А.

**График работы  
психолого-медико-педагогического консилиума**

№ п/п	Мероприятия	Сроки	Ответственные
1	Утверждение плана работы на год.	сентябрь	Председатель ПМПК
2.	Инструктаж по выполнению функциональных обязанностей членов ПМПК	сентябрь	Председатель ПМПК
3.	Комплектование списков, обсуждение и утверждение коррекционно-развивающих, образовательных маршрутов воспитанников, имеющих заключение ПМПк.	сентябрь	Члены ПМПК
4.	Комплектование списков воспитанников с ОВЗ для коррекционно-развивающих занятий согласно заключениям ПМПк. Утверждение индивидуально-образовательных маршрутов воспитанников, имеющих заключение ПМПк	сентябрь	Члены ПМПК
5.	Выявление воспитанников «Группы риска»	сентябрь	Члены ПМПК
6.	Утверждение графика обследований специалистами воспитанников, подлежащих представлению на ПМПк для определения дальнейшего образовательного маршрута	сентябрь	Члены ПМПК
7.	Первичное обследование вновь поступивших детей в учреждение	Октябрь, далее – в течение года	Члены ПМПК
8.	Рассмотрение представлений специалистов на воспитанников по итогам первичного обследования	Октябрь, далее – по мере проведения обследований	Члены ПМПК
9.	Подготовка документации на воспитанников, подлежащих представлению на ПМПк	Октябрь, далее – по мере необходимости	Члены ПМПК
10.	Оценка эффективности и анализ коррекционно-развивающей работы с воспитанниками ОВЗ, детьми-инвалидами	Декабрь Май	Члены ПМПК
11.	Вторичное обследование и обсуждение результатов обследования детей, прибывших в центр (через 3 месяца после первичного обследования)	Январь, далее – в течение года	Члены ПМПК
12.	Рассмотрение представлений специалистов на воспитанников по итогам вторичного обследования	Январь, далее – по мере проведения обследований	Члены ПМПК
13.	Подготовка документации на воспитанников, подлежащих представлению на ПМПк	Февраль, далее – по мере необходимости	Члены ПМПК

14.	Психолого-педагогические консультации членов ПМПК для педагогов центра по вопросам воспитания и обучения воспитанников.	Ежемесячно	Члены ПМПК
15.	Оценка эффективности и анализ результатов сопровождения воспитанников с девиантным поведением.	Декабрь Май	Члены ПМПК
16.	Выявление проблем самоопределения и профессиональной направленности воспитанников 9-11 классов	Февраль - март	Члены ПМПК
17.	Внеплановые консилиумы: изменение формы обучения, программы обучения; обсуждение проблем в обучении; определение формы обучения для вновь поступивших детей; работа с педагогами по проблемам детей «группы риска»; утверждение индивидуального коррекционно-развивающего и образовательного маршрутов; рассмотрение представлений на воспитанников от специалистов, педагогов для направления на ПМПк	По мере необходимости	Члены ПМПК

## ЛОГОПЕДИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ФИО ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

ДОУ № \_\_\_\_\_

Дата зачисления в логопедическую группу \_\_\_\_\_

Сведения о посещаемости \_\_\_\_\_

Краткий анализ речевого развития на начало занятий

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

Артикуляционный аппарат \_\_\_\_\_

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

Устная речь

Активный словарь \_\_\_\_\_

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

Грамматический строй речи

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

Слоговая структура речи

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

Звукопроизношение

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

Фонематическое восприятие

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

Звуковой анализ, синтез

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

Связная речь

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

Заключение (в соответствии классификацией)

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

Дата \_\_\_\_\_

Подпись специалиста \_\_\_\_\_ (ФИО учителя-логопеда)

# ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПЕДАГОГА ПМПК

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_

Школа № \_\_\_\_\_ Класс (группа) \_\_\_\_\_

Общие впечатления о ребенке

---

---

---

**Общая осведомленность и социально-бытовая ориентировка**

Сведения о себе и своей семье \_\_\_\_\_

---

---

---

Знания и представления об окружающем

---

---

---

---

**Сформированность учебных навыков**

Общая оценка учебных навыков (соответствие знаний, умений и навыков требованиям программы)

Математика \_\_\_\_\_

---

---

---

Характер ошибок \_\_\_\_\_

---

---

---

Чтение \_\_\_\_\_

---

---

---

Характерные ошибки чтения \_\_\_\_\_

---

---

---

Письмо \_\_\_\_\_

---

---

---

Ошибки письменной речи \_\_\_\_\_

---

---

---

Особенности устной речи \_\_\_\_\_

---

---

---

Эмоционально-поведенческие особенности \_\_\_\_\_

---

---

---

Заключение и рекомендации по обучению:

---

---

---

Дата обследования \_\_\_\_\_

Подпись педагога ПМПК \_\_\_\_\_

# ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Дата обследования \_\_\_\_\_

Школа (д/сад) \_\_\_\_\_

Класс (группа) \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Причины направления на ПМК:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Жалобы родителей

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Мнение учителя (воспитателя)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Приложение (отметить наличие):

1. Педагогическое представление.
  2. Психологическое представление.
  3. Логопедическое представление
  4. Медицинское представление (выписка из истории болезни).
- Другие документы, представленные на консилиум

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Заключение консилиума

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Рекомендации по коррекционно - развивающему обучению

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Председатель Психолого - медико - педагогического консилиума:

\_\_\_\_\_

Члены Психолого - медико - педагогического консилиума  
(специальность, подпись):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

М.П.

## Медицинское представление

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_  
Возраст \_\_\_\_\_ класс (группа) \_\_\_\_\_  
Школа № (д/сад) \_\_\_\_\_  
Поведение и особенности реагирования на процедуру обследования \_\_\_\_\_  
(в т.ч. преобладающий фон настроения, критичность, реакция на успех, неудачу, похвалу, критику, контактность, темп работы, переключаемость и т.д.) \_\_\_\_\_

Синдромальный анализ выявленных нервно - психических расстройств: \_\_\_\_\_  
с описанием симптомов, их интенсивности и стойкости проявлений) \_\_\_\_\_

Неврологические и неврологические \_\_\_\_\_

Психопатические и психопатологические \_\_\_\_\_

Астено - неврологические \_\_\_\_\_

Цереброваскулярные \_\_\_\_\_

Гипердинамические \_\_\_\_\_

Судорожные пароксизмы и их эквиваленты \_\_\_\_\_

Аффективные расстройства \_\_\_\_\_

Расстройства психического уровня (шизофреноподобные) \_\_\_\_\_

Искаженное психическое развитие (в том числе аутизм) \_\_\_\_\_

Особенности личностного реагирования на имеющиеся трудности \_\_\_\_\_  
(в условиях обучения, домашнего

воспитания, общения со сверстниками и взрослыми) \_\_\_\_\_

Заключение \_\_\_\_\_

Предлагаемые лечебные мероприятия \_\_\_\_\_

Рекомендации по организации коррекционно - развивающего обучения \_\_\_\_\_

Дата обследования \_\_\_\_\_ Подпись специалиста \_\_\_\_\_

Угловой штамп учреждения

Руководителю \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование организации)

\_\_\_\_\_  
(ФИО руководителя)

## НАПРАВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_  
(официальное название учреждения)  
**направляет**

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., ребенка, возраст, адрес)

**на обследование с целью**

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

**Приложение:** *(перечень документов, направляемых обратившимся учреждением)*

**Печать учреждения**

**Подпись руководителя учреждения**

# ВЫПИСКА ИЗ АМБУЛАТОРНОЙ КАРТЫ РЕБЕНКА

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Основное заболевание: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Краткий анамнез \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Перенесённые заболевания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Состоит на учёте у специалистов:

Невролога \_\_\_\_\_

Отоларинголога \_\_\_\_\_

Офтальмолога \_\_\_\_\_

Хирурга \_\_\_\_\_

Ортопеда \_\_\_\_\_

Стоматолога \_\_\_\_\_

Психиатра \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Эндокринолога \_\_\_\_\_

Педиатра \_\_\_\_\_

Группа здоровья: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Рекомендации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

М.П.

Подпись врача: \_\_\_\_\_

# ЛОГОПЕДИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ НА РЕБЕНКА ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

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

Дата рождения \_\_\_\_\_ Возраст на момент обследования \_\_\_\_\_

Речевое окружение \_\_\_\_\_  
(недостатки речи у близких, двуязычие, наследственность т. п.)

Краткий анамнез \_\_\_\_\_  
(беременность, ее течение, роды, раннее физическое развитие, заболевания раннего возраста)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Раннее речевое развитие: лепет \_\_\_\_\_ гуление \_\_\_\_\_ слово \_\_\_\_\_ фраза \_\_\_\_\_  
(3-4 мес.) (5-6 мес.) К 1 году (К 3 годам)

Когда заметили нарушения речи? \_\_\_\_\_

Занятия с логопедом в дошкольном возрасте \_\_\_\_\_  
(где? с каким результатом?)

Слух, зрение \_\_\_\_\_

## Связная речь

Общая характеристика речи \_\_\_\_\_  
(в соответствии с возрастным уровнем)

\_\_\_\_\_

Качество рассказа (пересказа) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Уровень наглядности \_\_\_\_\_

Уровень связности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Типы используемых предложений \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Уровень необходимой помощи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Общее звучание речи \_\_\_\_\_  
(высотность, темп, плавность, голос, дыхание, интонированность)

\_\_\_\_\_

## Звуковая сторона речи

*Артикуляционный аппарат:*

Строение \_\_\_\_\_

Двигательная функция \_\_\_\_\_

*Звукопроизношение:*

Отсутствие звука \_\_\_\_\_

Смешение звуков \_\_\_\_\_

Замена звука \_\_\_\_\_  
(отражено, в самостоятельной речи)

## Представление инструктора по физической культуре

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Особенности поведения \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

Моторная ловкость \_\_\_\_\_

Развитие координации \_\_\_\_\_

Ориентировка в пространстве \_\_\_\_\_

Развитие гибкости \_\_\_\_\_

Развитие физических качеств \_\_\_\_\_

Общий уровень физической подготовленности \_\_\_\_\_

Рекомендации \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

Специалист

Подпись \_\_\_\_\_

Дата проведения



Представление  
на воспитанника для предоставления на ПМПК  
(ФИО, дата рождения, группа/класс)

Общие сведения:

- дата поступления в учреждение;
- программа обучения (полное наименование);
- форма организации образования:

1. в группе/классе

группа: комбинированной направленности, компенсирующей направленности, общеразвивающая, присмотра и ухода, кратковременного пребывания и др.);

класс: общеобразовательный, отдельный для обучающихся с ...;

2. на дому;

3. в форме семейного образования;

4. сетевая форма реализации образовательных программ;

5. с применением дистанционных технологий

- факты, способные повлиять на поведение и успеваемость ребенка: переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (причины), перевод в состав другого класса, замена учителя начальных классов (однократная, повторная), межличностные конфликты в среде сверстников; конфликт семьи с образовательной организацией, обучение на основе индивидуального учебного плана, надомное обучение, повторное обучение, наличие частых, хронических заболеваний или пропусков учебных занятий и др.;

Информация об условиях и результатах образования ребенка в образовательной организации:

1. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития ребенка на момент поступления в образовательную организацию: качественно в соотношении с возрастными нормами развития (значительно отставало, отставало, неравномерно отставало, частично опережало).

2. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного,

коммуникативно-личностного развития ребенка на момент подготовки характеристики: качественно в соотношении с возрастными нормами развития (значительно отстает, отстает, неравномерно отстает, частично опережает).

3. Динамика (показатели) познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития (по каждой из перечисленных линий): крайне незначительная, незначительная, неравномерная, достаточная.

4. Динамика (показатели) деятельности (практической, игровой, продуктивной) за период нахождения в образовательной организации.

5. Динамика освоения программного материала:

- программа, по которой обучается ребенок (авторы или название ОП/АОП);

- соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям программы или,

для обучающегося по программе дошкольного образования: достижение целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения) или, для обучающегося по программе основного, среднего, профессионального образования: достижение образовательных результатов в соответствии с годом обучения в отдельных образовательных областях: (фактически отсутствует, крайне незначительна, невысокая, неравномерная).

6. Особенности, влияющие на результативность обучения: мотивация к обучению (фактически не проявляется, недостаточная, нестабильная), сензитивность в отношениях с педагогами в учебной деятельности (на критику обижается, дает аффективную вспышку протеста, прекращает деятельность, фактически не реагирует, другое), качество деятельности при этом (ухудшается, остается без изменений, снижается), эмоциональная напряженность при необходимости публичного ответа, контрольной работы и пр. (высокая, неравномерная, нестабильная, не выявляется), истощаемость (высокая, с очевидным снижением качества деятельности и пр., умеренная, незначительная) и др.

7. Получаемая коррекционно-развивающая, психолого-педагогическая помощь (конкретизировать); (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, учителем начальных классов - указать длительность, т.е. когда начались/закончились занятия), регулярность посещения этих занятий, выполнение домашних заданий этих

специалистов.

#### 8. Характеристики взросления:

- хобби, увлечения, интересы (перечислить, отразить их значимость для обучающегося, ситуативность или постоянство пристрастий, возможно наличие травмирующих переживаний - например, запретили родители, исключили из секции, перестал заниматься из-за нехватки средств и т.п.);
- характер занятости во внеучебное время (имеет ли круг обязанностей, как относится к их выполнению);
- отношение к учебе (наличие предпочитаемых предметов, любимых учителей);
- отношение к педагогическим воздействиям (описать воздействия и реакцию на них);
- характер общения со сверстниками, одноклассниками (отвергаемый или отгесненный, изолированный по собственному желанию, неформальный лидер);
- значимость общения со сверстниками в системе ценностей обучающегося (приоритетная, второстепенная);
- значимость виртуального общения в системе ценностей обучающегося (сколько времени по его собственному мнению проводит в социальных сетях);
- способность критически оценивать поступки свои и окружающих, в том числе антиобщественные проявления (не сформирована, сформирована недостаточно, сформирована "на словах");
- самосознание (самооценка);
- принадлежность к молодежной субкультуре(ам);
- особенности психосексуального развития;
- религиозные убеждения (не актуализирует, навязывает другим);
- отношения с семьей (описание известных педагогам фактов: кого слушается, к кому привязан, либо эмоциональная связь с семьей ухудшена/утрачена);
- жизненные планы и профессиональные намерения.

#### Поведенческие девиации:

- совершенные в прошлом или текущие правонарушения;

- наличие самовольных уходов из дома, бродяжничество;
- проявления агрессии (физической и/или вербальной) по отношению к другим (либо к животным), склонность к насилию;
- оппозиционные установки (спорит, отказывается) либо негативизм (делает наоборот);
- отношение к курению, алкоголю, наркотикам, другим психоактивным веществам (пробы, регулярное употребление, интерес, стремление, зависимость);
- сквернословие;
- проявления злости и/или ненависти к окружающим (конкретизировать);
- отношение к компьютерным играм (равнодушен, интерес, зависимость);
- повышенная внушаемость (влияние авторитетов, влияние дисфункциональных групп сверстников, подверженность влиянию моды, средств массовой информации и пр.);
- дезадаптивные черты личности (конкретизировать).

9. Информация о проведении индивидуальной профилактической работы (конкретизировать).

10. Общий вывод о необходимости уточнения, изменения, подтверждения образовательного маршрута, создания условий для коррекции нарушений развития и социальной адаптации и/или условий проведения индивидуальной профилактической работы.

Дата составления документа.

Подпись председателя ПМПк. Печать учреждения.