

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Сабинская основная общеобразовательная школа»

Рассмотрено

На педагогическом совете
Протокол № 6 от 28.08.2014г

Утверждаю

Директор МБОУ «Сабинская ООШ»

 О.А. Мещерякова
Приказ № 161 от 18.09.2014г

ПОЛОЖЕНИЕ

**о психолого-медико-педагогическом консилиуме
МБОУ «Сабинская ООШ»**

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум МБОУ «Сабинская ООШ» (в дальнейшем – ПМПк школы) – организационная форма, в рамках которой происходит разработка и планирование психолого-педагогического сопровождения учащегося, определённых ученических групп в процессе обучения и воспитания.

1.2. ПМПк представляет собой объединение специалистов данного образовательного учреждения организуемого при необходимости комплексного, повторного, динамического диагностико-коррекционного сопровождения детей, у которых возникают трудности адаптации, обучения в данном образовательном учреждении в связи с отклонением в развитии.

ПМПк школы объединяет информацию об отдельном ребенке, группе, которой владеют педагоги, классные руководители, социальный педагог, и на основе целостного видения ученика разрабатывает и реализовывает общую линию его дальнейшего обучения и развития.

1.3. ПМПк не является самостоятельным учреждением и не имеет статуса юридического лица. Специалисты ПМПк выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, имеющихся у них функциональных обязанностей, корректируя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на участие в работе консилиума.

1.4. ПМПк школы в своей деятельности руководствуется:
нормативными документами Министерства образования РФ (письмо №27/901-6 от 27 марта 2000 года), Конвенцией ООН «О правах ребенка», Уставом школы, Программой развития школы на 2014-2019 г.г., договором (письменным согласием) между школой и родителями (законными представителями) обучающегося о предоставлении услуг психологического сопровождения процесса обучения.

II. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПМПк школы:

2.1. Целью ПМПк является определение и организация в рамках данной школы адекватных условий развития, обучения и воспитания в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными особенностями, диагностированными индивидуальными возможностями ребёнка в зависимости от состояния соматического и нервно-психического развития здоровья.

Обеспечение диагностико-коррекционного, психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, исходя из реальных возможностей ОУ и в соответствии с образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями обучающегося в зависимости от состояния соматического и нервно-психического развития здоровья обучающихся.

2.2. В задачи ПМПк школы входит:

- выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии ребёнка;

- осуществление индивидуально-ориентированной педагогической, психологической, социальной помощи детям, испытывающим трудности в усвоении образовательных программ и в воспитании в соответствии с возможностями школы;

- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов. Выявление резервных возможностей развития;
- выявление характера и причин отклонений в поведении и учении школьников. Выявление причин дезадаптации (школьной и социальной) детей и подростков;
- разработка программ коррекционно-развивающих и воспитательных мероприятий для учащихся, ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности;
- определение средств, путей, продолжительности и эффективности коррекционно-развивающей работы в соответствии с возможностями школы;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка, динамику его состояния, овладение школьными навыками, умениями и знаниями, перспективное планирование с ним коррекционно-развивающей работы, оценку её эффективности;
- направление ребёнка на ПМПк Бейского района при возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, при отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ПМПк.

I. ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И СОСТАВ ПМПк:

3.1. ПМПк школы создается приказом директора школы, где указывается состав ПМПк школы, порядок его работы.

3.2. Общее руководство ПМПк возлагается на директора школы.

3.3. Общее руководство ПМПк школы осуществляет руководитель школы (директор школы), а непосредственное руководство осуществляет заместитель директора по УВР. Заместителем председателя ПМПк школы социальный педагог. В своей деятельности ПМПк школы подотчетен директору школы и Педагогическому совету школы.

3.4. ПМПк школы осуществляет взаимодействие с учреждениями, занимающимися образовательным процессом и соответствующими медицинскими структурами.

3.5. ПМПк школы действует систематически, наделен правом рекомендовать и контролировать и имеет постоянный состав участников, а также имеет право приглашать заинтересованных лиц (учителя, воспитатели) на заседания.

3.6. Обследование ребёнка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей или сотрудников ОУ с согласия родителей (иных законных представителей). Приём подростков старше 12 лет, обратившиеся к специалистам ПМПк, допускается без сопровождения родителей, подтверждённого их заявлением.

3.7. Обследование ребёнка осуществляется с учётом требований профессиональной этики. Специалисты ПМПк обязаны соблюдать конфиденциальность заключения.

3.8. Обследование ребёнка проводится как каждым специалистом ПМПк индивидуально, так и коллегиально.

3.9. ПМПк имеет право затребовать следующие документы:

- свидетельство о рождении;
- личное дело;
- выписку из истории развития ребёнка с заключением врачей: невролога, сурдолога, офтальмолога, ортопеда, психоневролога, педиатра (в зависимости от имеющихся отклонений в развитии ребёнка);
- психолого-педагогическую характеристику;
- письменные работы по русскому языку, математике, рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной работы.

3.10. Результаты обследования вносятся в карту развития ребёнка, отражаются в заключении, которое составляется консилиумом и является основанием для реализации соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию, коррекции недостатков в развитии, лечению, социальной адаптации.

3.11.Изменение типа, вида образовательного учреждения, формы обучения (надомное, индивидуальное и др.) по отношению к конкретному ребёнку возможно только с согласия родителей (иных законных представителей).

3.12.В сложных диагностических или конфликтных ситуациях специалисты ПМПк направляют ребёнка на ПМПк Бейского района.

3.13.В ПМПк ведётся следующая документация:

- приказ по школе об организации ПМПк и его составе на учебный год;
- журнал ПМПк школы (протоколы заседаний);
- журнал предварительной записи детей на ПМПк;
- журнал регистрации консилиумов;
- карта развития ребёнка;
- индивидуальные программы коррекционно-развивающей работы;
- годовой план-график проведения плановых консилиумов школы;
- списки детей, находящихся под динамическим наблюдением специалистов ПМПк;
- нормативные и методические документы, регулирующие деятельность специалистов ПМПк.

3.14.ПМПк имеет постоянный состав: председатель консилиума (зам. директора по УВР), социальный педагог, педагог-диффектолог, медицинский работник Сабинской амбулатории (по согласованию), учителя с большим опытом работы, учителя-предметники, психолог. При отсутствии специалистов, они привлекаются к работе на договорной основе.

3.15.Дети, отправленные на обследование на ПМПк находятся под постоянным наблюдением специалистов ПМПк в течении всего периода пребывания в ОУ.

3.16.Все специалисты, участвующие в работе ПМПк, несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование на ПМПк.

3.17. Обязанности членов ПМПк:

- **Председатель консилиума** (заместитель директора по УВР) - отвечает за общие вопросы организации заседаний: обеспечивает их систематичность, формирует состав членов консилиума для очередного заседания, координирует связи консилиума с другими звеньями учебно-воспитательного процесса, организует контроль за выполнением рекомендаций консилиума.
Иницирует необходимость оказания помощи конкретным учащимся школы, организует обследование учащихся специалистами, координирует деятельность педагогов по выполнению рекомендаций консилиума, психолога – педагогическому сопровождению. Собирает пакет документов на ПМПк.
- **Учителя - предметники с большим опытом работы** - выявляют пробелы в знаниях, выполняют педагогическую диагностику, составляют и реализуют индивидуальный план сопровождения, проводят динамическое наблюдения и фиксирует результаты в карте сопровождения.
- **психолог** – обеспечивает содержательную сторону работы, организует сбор диагностических данных об индивидуальных особенностях и возможностях учащихся, причинах трудностей в обучении и отклонениях в поведении, осуществляет режиссуру заседания, проводит диагностику учащихся, проводит профилактические, коррекционно – развивающие мероприятия.
- **Социальный педагог** – проводит социально – педагогическое обследование проблемного подростка и его ближайшего окружения, осуществляет защиту прав подростка, даёт рекомендации по устранению конфликтных ситуаций в семье, реализует социальные программы профилактики и коррекции поведения подростков.
- **Медицинский работник** – информирует о состоянии здоровья учащихся, направляет на консультации к узким специалистам(неврологу, психоневрологу, психиатру, нар-

кологу и т. д.)

- **Классный руководитель** - дает ребенку характеристику, формулирует в обобщенном виде смысл трудностей в его социальной адаптации и обучении, активно участвует в беседах с родителями и подростками, получает и выполняет рекомендации консилиума.

IV. ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ПМПк школы.

1. **Принцип индивидуализации** – уважение к личности ребенка с опорой на его лучшие качества.
2. **Принцип «не навреди»** - разумный, научный, всесторонний подход к решению проблемы.
3. **Принцип системности** – системное видение педагогических явлений и процессов, происходящих в школе.
4. **Принцип гуманистической ориентации образования** – определение индивидуальной траектории социального развития каждого ученика, выделение специальных задач, соответствующих его особенностям, включение детей в различные виды деятельности, раскрытие потенциалов личности, предоставление возможности каждому учащемуся для самореализации и самораскрытия.
5. **Принцип создания воспитывающей среды** – создание в школе таких отношений, которые формировали бы социальность ребенка.

V. ОСНОВНЫЕ ФУНКЦИИ ПМПк школы.

1. **Диагностическая функция** заключается в изучении социальной ситуации развития, определении доминанты развития, потенциальных возможностей и способностей учащихся, распознавании характера отклонений в их поведении, деятельности и общении.
2. **Воспитательная функция** включает в себя разработку проекта педагогической коррекции в виде ряда учебно-воспитательных мер, рекомендуемых классному руководителю, учителю-предметнику, родителям, ученическому активу и т.д. По характеру эти меры могут носить лечебный, контролирующий, дисциплинирующий, коррекционный, коррекционно-развивающий характер.
3. **Реабилитирующая функция** предлагает защиту интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.

VI. МЕХАНИЗМ РАБОТЫ ПМПк школы.

1. ПМПк школы проводится:

- по результатам обследования (психологической диагностики);
- по запросу учителя;
- по запросу психолога;
- по запросу родителей;
- по запросу социального педагога;
- по запросу медицинского работника.

2. Объектом обсуждения на ПМПк школы могут быть:

- отдельный класс,
- группа школьников,
- отдельный ученик.

3. Заседания ПМПк школы делятся на плановые и внеплановые.

Плановые заседания ПМПк школы планируются в начале учебного года и проводятся в соответствии с планом. Плановые заседания проводятся с целью определения пути психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка, выработки согласованных решений по определению образовательных и коррекционно-развивающих направлений, решения вопросов об изменении направления коррекционно-развивающей работы при завершении обучения. Плановые ПМПк могут проводиться по проблемам:

- адаптации учеников 1-х классов к ситуации школьного обучения;
- адаптации учеников 5-х классов к ситуации предметного обучения;

- проблемы подросткового возраста – 6-8 классы;
- проблемы старшего подросткового возраста и профориентации – 9-класс.

Внеплановые консилиумы принимают экстренные меры по выявившимся обстоятельствам, изменяют направления коррекционно-развивающей работы в случае ее неэффективности. Периодичность проведения внеплановых заседаний ПМПк школы определяется реальным запросом школы на комплексное, всестороннее обсуждение проблем обучающихся.

При отсутствии в школе условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики, разрешения конфликтных и спорных вопросов ПМПк школы рекомендует родителям обратиться в районную ПМПК. ПМПк школы в обязательном порядке рассматривает все вопросы и документы, связанные с направлением детей на районную ПМПК.

4. Организация и проведение ПМПк школы делится на два этапа: подготовительный и заседание ПМПк школы.

На подготовительном этапе:

4.1. Председатель ПМПк школы ставит в известность родителей (законных представителей) ребенка в случае возникновения необходимости обсуждения проблемы ребенка на заседании ПМПк школы и организует подготовку и проведение заседаний ПМПк школы.

4.2. Готовятся заключения всех специалистов, участвующих в заседаниях ПМПк школы. От учителей-предметников информация поступает на ПМПк школы через классного руководителя. Представление данных всеми специалистами на ПМПк школы осуществляются по заранее согласованным формам. Эти формы заполняются на тех детей, чьи проблемы выносятся на консилиум в период подготовки к консилиуму.

Основной этап – проведение заседания:

4.1. ПМПк проводится под руководством председателя, а в его отсутствие заместителем председателя, назначаемого директором школы.

4.2. Проводится заседание, на которое приглашаются учащиеся и их родители. Процедурная схема заседания: оргкомитет, заслушивание характеристики, ее дополнение членами консилиума, собеседование с родителями и учащимися, подготовка педагогического обобщения, обмен мнениями и предложениями по коррекции учащихся, выработка рекомендаций.

4.3. На заседании всеми специалистами, участвующими в подготовительном этапе, представляются заключения на ребенка, класс и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк школы содержит обобщенную характеристику личностных особенностей ребенка и программу коррекционной помощи. Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами консилиума.

4.4. Коллегиальное заключение ПМПк школы доводится до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме. Предложенные рекомендации реализуются только с их согласия. С ребёнком организуется совместная работа семьи и школы по оказанию психолого-педагогической помощи.

4.5. На ребенка, проходящего обследование на ПМПк школы, заводится карта развития ребенка, в которой находятся все данные индивидуального обследования, заключение ПМПк школы, копии направлений во внешние организации, включая направления на районную ПМПК. Также в карту развития ребенка вносятся данные об его обучении в классе. Данные вносятся классным руководителем в конце каждой учебной четверти.

Карта развития ребенка хранится у председателя ПМПк школы и выдается только специалистам ПМПк школы и классному руководителю.

Председатель ПМПк школы и специалисты несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование на ПМПк школы.

В случае направления ребенка на муниципальную ПМПК заключение, составленное на основании сведений, содержащихся в карте развития, вкладывается в личное дело ребёнка и предоставляется на ПМПК.

4.6. Проблемы каждого ребенка на заседании ПМПк школы обсуждаются отдельно. При возможности обсуждения группируются не по классам, а по степени близости проблем

4.7. Частота проведения ПМПк регулируется потребностями учебно-воспитательного процесса школы, а также зависит от продолжительности проведения необходимых предварительных диагностических процедур.

4.8. Документация консилиума.

При обследовании на консилиуме должны быть представлены определенные документы:

Документация, представляемая педагогом:

- Педагогическая характеристика на учащегося, в которой должны быть отражены все испытываемые трудности в усвоение учебной программы и их предполагаемые причины.
- Результаты проверочных работ и тетради учащегося по основным предметам (русскому языку и математике).

Документация, представляемая педагогом-психологом:

- Протокол психологического обследования ребенка.
- Психологическое заключение.

Документация, представляемая социальным педагогом:

- Карта социально-педагогического обследования подростка и его ближайшего окружения.
- Социально-педагогическое заключение.

Документация, представляемая медицинским работником

Выписка из истории развития учащегося.

- Медицинское заключение.

4.9. С целью более эффективной работы заседания ПМПк собираются только после проведения предварительной диагностики, но не позднее, чем через 7 дней после постановки проблемы.

Приложения

Приложение 1.

Примерная форма журнала ПМПк.

Дата заседания ПМПк	Состав ПМПк	Ф.И. ученика	Класс	Основные отклонения поведения, деятельности и общения ученика	Рекомендации ПМПк

*Журнал ПМПк заполняется психологом.

Журнал записи детей на ПМПк

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

Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк

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

Приложение 2.

Карта (папка) развития обучающегося, воспитанника

1.«Вкладыши»:

- педагогическая характеристика;
- выписка из истории развития;

при необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребёнке медицинская сестра ПМПк направляет запрос а детскую поликлинику по месту жительства ребёнка.

2. Документация специалистов ПМПк (согласно учреждённым формам):

- заключения специалистов ПМПк;
- коллегиальное заключение ПМПк;
- дневник 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.

**Примерная схема наблюдения за поведением ребенка
(1-5 классы)**

Ф.И.ребенка _____ Класс _____

Дата заполнения _____ Заполнитель _____

Подчеркните часто наблюдаемые нарушения поведения у ребенка, добавьте неуказанные в перечне.

Характер нарушений поведения	В чем конкретно проявилось данное нарушение поведения
агрессивность	Ребенок толкает сверстников, ломает ручки, карандаши, кусается, плюется, ругается, щипается и т.д.
негативизм	Делает все наоборот, отказывается даже от интересной игры, часто говорит слова «не хочу или не буду»
демонстративность	Отворачивается спиной, утрирует движения, стремится обратить на себя внимание в ущерб организации урока, делает что-то наоборот и наблюдает за реакцией окружающих и т.п.
Эмоциональная отстраненность	С трудом включается в коллективную форму занятий, избегает смотреть в лицо собеседнику, когда все дети вместе стремится уединиться, занят своим делом и не замечает окружающих, часто не использует речь как средство общения
Обидчивость (эмоциональная неустойчивость)	Болезненно реагирует на замечания, обижается при проигрыше в игре
нерешительность	Отказывается от ведущих ролей в играх, избегает ситуации устного опроса на занятии, не отвечает, хотя знает ответ
конфликтность	Толкает, обижает сверстников, ни в чем им не уступает
дурашливость	Реагирует смехом на замечания взрослого, дурачится, передразнивает, похвала или порицание не оказывают значительного изменения в поведении ребенка
вспыльчивость	Бросает игрушки, ручки, учебники, может разорвать учебники и тетради, плюнуть
страхи	Страх собаки, высоты, новых людей, новой ситуации, страх опроса и т.п.
скованность	Двигательно скован, неловок в новой ситуации
заторможенность	Не знает чем заняться, бездейственно смотрит по сторонам, говорит слишком тихо, темп действий замедлен, при выполнении действий по сигналу запаздывает
эгоцентричность	Считает, что все игрушки, конфеты, похвалы учителя для него, стремится навязать свое мнение детям
Избегание умственных усилий	Быстро устает от доступного по возрасту умственного задания (на сравнение, обобщение, действия по образцу и т.д.)
Дефицит внимания	На занятиях смотрит по сторонам, приходится повторять задания по несколько раз
Двигательная расторможенность	Встает на первой половине занятий, когда другие дети сидят, говорит слишком громко, темп действий убыстрен, быстро возбуждается и медленно успокаивается от шумной игры
Речевая расторможенность	Говорит слишком громко, темп речи убыстрен, переговаривается на занятии несмотря за замечания взрослого
псевдоглухота	Не выполняет просьбу, хотя слышит и понимает содержание требования

Не понимание сложных словесных инструкций	Путает или пропускает последовательность действий по словесной инструкции взрослого
Не понимание простых словесных инструкций	Ориентируется на наглядный образец поведения или действия взрослого, а не на объяснение задания
застреваемость	Рисует многократно повторяющиеся элементы, навязчив при общении, повторяет многократно одну и ту же фразу, застревает на обиде, с трудом переключается
Сниженная умственная работоспособность	Быстро устает от задания, требующего умственной активности и т.п.
Сниженная физическая работоспособность	Быстро устает на прогулке, от подвижных игр и т.п.

* Заполняется педагогом.

Приложение 4.

Диагностика нарушений поведения ребенка. (1-5 класс)

Ф.И. ребенка _____ Класс _____

Дата заполнения _____

Характер нарушений поведения	Как конкретно проявилось данное нарушение поведения
Агрессивность	
Негативизм	
Демонстративность	
Эмоциональная отстраненность	
Обидчивость	
Нерешительность	
Конфликтность	
Дурашливость	
Страхи	
Эгоцентричность	
Избегание умственных усилий	
Отвлекаемость внимания	
Двигательная расторможенность	
Речевая расторможенность	
Псевдоглухота или невыполнение инструкций извне	
Не понимание сложных словесных инструкций	
Не понимание простых словесных инструкций	
Застриваемость	

Сниженная умственная работоспособность	
Сниженная физическая работоспособность	

* Заполняется психологом в результате наблюдения за ребенком при посещении уроков или индивидуальных занятий или встреч с ребенком.

Приложение 5.

**Таблица анализа нарушения поведения ребенка.
(1-5 класс)**

Характер нарушений поведения у ребенка	Как конкретно проявлялось данное поведение				
	0	1	2	3	4
Негативизм					
Демонстративность					
Агрессивность					
Конфликтность					
Обидчивость					
Эмоциональная отгороженность					
Дурашливость					
Вспыльчивость					
Нерешительность					
Страхи					
Скованность					
Заторможенность					
Эгоцентричность					
Избегание умственных усилий					
Дефицит внимания					
Двигательная расторможенность					
Многоречивость					
Псевдоглухота					
Непонимание сложных словесных инструкций					
Непонимание простых словесных инструкций					
Застываемость					
Сниженная умственная работоспособность					
Сниженная физическая работоспособность					

* Заполняет родитель под руководством психолога.

0 баллов – никогда не наблюдается у ребенка

1 балл – иногда или изредка наблюдается у ребенка

2 балла – часто проявляется

3 балла – наблюдается почти всегда

4 балла – наблюдается непрерывно

Приложение 6.

**Схема определения типичных трудностей в обучении
(1-5 класс)**

Феноменология трудностей	Степень проявления				
	0	1	2	3	4
В письменных работах пропускает буквы					
Неразвитость орфографической зоркости					
Невнимателен и рассеян					
Испытывает трудности при решении математических задач					
Испытывает трудности при пересказывании текста					
Неусидчив					
Трудно понимает объяснение с первого раза					
Постоянная грязь в тетради					
Плохое знание таблицы сложения (умножения)					
Не справляется с заданиями для самостоятельной работы					
Постоянно забывает дома учебные предметы					
Плохо списывает с доски					
Домашнюю работу выполняет отменно, а в классе справляется плохо					
Любое задание необходимо повторить несколько раз, прежде чем ученик начнет его выполнять					
Постоянно переспрашивает учителей					
Плохо ориентируется в тетради					
Поднимает руку, а при ответе молчит					
Опаздывает на уроки					
Постоянно отвлекается на уроках, залезает под парту, играет и т.п					
Испытывает страх перед опросом учителя					
При проверке тетради после проведенного урока оказывается, что письменная работа полностью отсутствует					
Во время урока выходит и отсутствует продолжительное время					
Комментирует оценки и поведение учителя своими замечаниями					
Долгое время не может найти свою парту					

* Заполняется педагогом.

0 баллов – никогда не наблюдается у ребенка

1 балл – иногда или изредка наблюдается у ребенка

2 балла – часто проявляется

3 балла – наблюдается почти всегда

4 балла – наблюдается непрерывно

Приложение 7.

ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ КАРТА РЕБЕНКА.

Ф.И. ребенка _____ Класс _____
 Возраст _____ Дата заполнения _____

Особенности эмоциональной сферы	
Особенности морально-волевой сферы	
Особенности развития личности	
Особенности учебно-познавательной деятельности	
Общение и межличностные отношения в системе «ученик-учитель»	
Общение и межличностные отношения со взрослыми (система «ученик-учитель», «ребенок-родитель»)	
Состояние здоровья	

- Заполняется психологом по результатам предварительной диагностики.
- Является основным документом для выработки рекомендаций психолого-медико-педагогическим консилиумом.

Приложение 8.

Договор

о взаимодействии психолого-медико-педагогического консилиума с родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника о его психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении.

<p>Руководитель МБОУ «Сабинская ООШ»</p> <p>Ф.И.О. директора</p> <p>Подпись _____</p>	<p>Родители (законные представители) обучающегося, воспитанника</p> <p>_____</p> <p>(указать ф.и.о. ребенка)</p> <p>_____</p> <p>(указать ф.и.о. родителей (законных представителей),</p> <p>_____</p> <p>(характер родственных отношений в соответствии с паспортными данными, паспортные данные)</p> <p>Подпись _____</p>
<p>Информирует родителей (законных представителей) обучающегося, воспитанника об условиях его психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения специалистами ПМПк.</p>	<p>Выражают согласие (в случае несогласия договор не подписывается) на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение обучающегося, воспитанника в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ПМПк.</p>

**Протокол
психолого-медико-педагогического консилиума.**

1. Общие сведения:

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____

Адрес проживания _____

Телефон _____

Сведения о родителях:

Мать _____

Профессия _____

Отец _____

Профессия _____

Кем и когда направлен на ПМПк _____

2. Краткие анамнестические сведения:

Течение родов _____

Особенности родов _____

Психомоторное развитие _____

Перенесенные заболевания _____

Особенности семейного воспитания _____

Раннее развитие _____

Соматический статус _____

Заключение педиатра _____

Заключение невропатолога _____

Заключение психиатра поликлиники _____

3. Результаты медико-психологического обследования в ОУ:

3.1. Особенности контакта _____

Поведение в процессе обследования _____

Наличие общих представлений о себе и окружающем _____

Работоспособность _____

Особенности эмоционально-волевой сферы _____

Особенности познавательных процессов:

Восприятие _____

Пространственная ориентация _____

Внимание _____

Память _____

Мышление _____

Развитие моторики _____

Особенности личностной сферы _____

3.2. Характеристика речевого развития _____

3.3. Результаты педагогического обследования:
Краткая характеристика личности ребенка, взаимоотношения в коллективе, интересы, обучаемость и др. (наблюдения учителя, воспитателя группы)

3.4. Результаты обследования психиатра _____

4. Особенности дефекта и его структура:

5. Заключение: _____

6. Рекомендации: _____

6.1. Лечение _____

6.2. Родителям _____

6.3. Дефектологу _____

6.4. Психологу _____

6.5. Педагогам _____

Подписи членов ПМПк ОУ

Приложение 9.

Заключение психолого-медико-педагогического консилиума.

Фамилия, имя, отчество ребенка _____ Дата рождения _____

Дата обследования _____

Школа _____ Класс (группа) _____

Домашний адрес _____

Причины направления на ПМПк:

Жалобы родителей _____

Мнение учителя (воспитателя) _____

Приложение (отметить наличие)

1. Педагогическое представление.

2. Психологическое представление.

3. Логопедическое заключение.

4. Медицинское представление (выписка из истории болезни).

5. 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.

Приложение 10.

КАРТА РАЗВИТИЯ РЕБЁНКА

Медицинская часть карты ребенка

ФИО ребенка _____

Дата рождения ребенка _____

I Семейный анамнез:

наследственность _____

вредные привычки _____

II Акушерский анамнез:

роды _____

вес при рождении _____, рост _____

оценка по Апгар _____

III Раннее развитие:

держит голову с _____, сидит _____

ходит с _____, первые слова _____

перенесенные заболевания _____

IV Развитие ребенка до трех лет:

фразовая речь _____

навыки самообслуживания _____

пребывание в ДООУ _____

V Развитие ребенка до семи лет:

VI Развитие ребенка после семи лет:

адаптация к школьному обучению _____

успеваемость, поведение _____

VII Особенности пубертатного периода:

(поведение, успеваемость, вредные привычки) _____

VIII Перенесенные заболевания, травмы, оперативные вмешательства _____

IX Жалобы на момент осмотра _____

X Особенности соматического статуса _____

ХI Неврологический статус _____

ХII Зрение _____

ХIII Слух _____

ХIV Психический статус _____

ХV Диагноз _____

ХVI Рекомендации _____

Дата обследования _____ Подпись _____

Психологическая часть карты учащегося (1-4 классы)

ФИО _____

Возраст _____

Школа _____ Класс _____

Особенности поведения, общения, привычки, интересы _____

Моторная ловкость _____

Ведущая: рука _____ нога _____ ухо _____ глаз _____

Характеристика деятельности: мотивация _____

критичность _____

работоспособность _____

Особенности внимания _____

Особенности памяти _____

Особенности восприятия _____

Особенности мышления _____

Особенности конструктивной деятельности, рисунки _____

Общая характеристика обучаемости: восприимчивость к помощи (стимулирующая, направляющая, обучающая, контролирующая) _____

способность переноса на аналогичные задания _____

Заключение _____

Рекоменда-
ции _____

Дата обследования _____

Подпись педагога-психолога _____

Психологическая часть карты учащегося (5-9 классы)

ФИО _____

Возраст _____

Школа _____ Класс _____

Познавательная сфера:
общая осведомленность _____

развитие мышления _____

развитие внимания _____

развитие памяти _____

Характеристика учебной деятельности:
наличие и характер учебной мотивации _____

умственная работоспособность _____

темп деятельности _____

Особенности эмоционально-волевой сферы, поведения и общения:

Русский язык: навык орфографического письма под диктовку _____

списывание текста _____

выполнение грамматических заданий _____

характерные ошибки _____

Чтение: темп чтения _____

способ _____

понимание прочитанного _____

навыки работы с текстом _____

характерные ошибки _____

Общая характеристика учебной деятельности (мотивация, способы учебной работы)

Заключение

Рекомендации по обучению

Дата обследования _____

Подпись учителя-дефектолога _____

Педагогическая часть карты учащегося (5-9 классы)

ФИО _____

Возраст _____

Школа _____ Класс _____

Эмоциональное реагирование в ситуации обследования:

контактность _____

проявление негативизма _____

реакция на неуспех, похвалу _____

наличие аффективных реакций _____

Общая осведомленность и социально-трудова (профессиональная) ориентировка

Сформированность историко-временных представлений _____

Сформированность учебных навыков:
Математика: сформированность понятий числовой последовательности

вычислительный навык _____

навык решения алгебраических задач _____

Русский язык: навык орфографического письма под диктовку _____

выполнение грамматических заданий _____
характерные ошибки _____

Чтение: темп и способ чтения _____

понимание прочитанного _____

навыки работы с текстом _____

характерные ошибки _____

Характерные особенности усвоения других учебных предметов _____

Общая характеристика учебной деятельности (мотивация, способы учебной работы)

Заключение _____

Рекомендации по обучению

Дата обследования _____

Подпись учителя-дефектолога _____

Логопедическая часть карты ребёнка школьного возраста

Ф.И. ребёнка _____ дата рождения _____

Школа _____ класс _____

Речевая среда и социальные условия _____

Строение артикуляционного аппарата _____

Устная речь:

Понимание речи _____

Звукопроизношение _____

Фонематическое восприятие _____

Слоговая структура слова _____

Состояние словаря _____

Грамматический строй речи _____

Связная речь _____

Темп и плавность речи _____

Иные особенности _____

Письменная речь:

чтение _____

письмо _____

Заключение: _____

Рекомендации: _____

Дата обследования _____ Подпись специалиста _____