

**КОМИТЕТ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ
ВОЛОСОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 15.08.2024 г. № 111-р

**Об организации деятельности
психолого-медико-педагогической комиссии
Волосовского муниципального района
в 2024-2025 учебном году**

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012г № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки РФ от 20.09.2013г. №1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», приказом комитета общего и профессионального образования Ленинградской области от 06.06.2023 года № 21 «Об утверждении Порядка работы центральной психолого-медико-педагогической комиссии Ленинградской области», в целях своевременного выявления особенностей в физическом, психическом развитии и отклонении в поведении детей, оказания им психолого-медико-педагогической помощи:

1. Утвердить:

1.1. Порядок работы районной психолого-медико-педагогической комиссии МКУ «ППМС – центр» (приложение 1);

1.2. состав районной психолого-медико-педагогической комиссии (приложение 2);

1.3. Формы документов комиссии (приложения 3.1. – 3.13.);

1.4. График работы ПМПК на 2024-2025 учебный год (приложение 4).

2. Паньковой Т.Ю., директору МКУ «ППМС – центр» организовать проведение обследования детей в 2024-2025 учебном году.

3. Руководителям образовательных организаций:

3.1. Организовать проведение школьных, дошкольных ПМП консилиумов в образовательных организациях для направления детей на ПМПК и информировать директора МКУ «ППМС – центр» (Панькова Т.Ю.) о наличии (отсутствии) детей, направляемых на ПМПК из образовательных организаций;

3.2. Информировать родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы ПМПК;

3.3. Направлять детей, нуждающихся в обследовании, на ПМПК в соответствии с графиком работы комиссии;

3.4. Своевременно знакомить родителей (законных представителей) с перечнем документов, представляемых на ПМПК, графиком ее работы;

3.5. Обеспечить наличие у представляемых на ПМПК детей всех документов согласно перечню:

- направление на ПМПК с выпиской из истории развития ребенка (амбулаторной карты) с заключением участкового врача-педиатра и других врачей;

- психолого-педагогическое представление на ПМПК в соответствии с приложением;

- представление ППк ОО;

- образцы письменных работ ребенка.

4. Считать руководителей образовательных организаций персонально ответственными за подготовку полного пакета документов на обучающихся школ и воспитанников дошкольных образовательных организаций, а также на выпускников с ограниченными возможностями здоровья для определения необходимых для них условий проведения государственной итоговой аттестации, представляемых на районную ПМПК.

5. Считать утратившим силу распоряжение Комитета образования от 07.09.2023 г. №148-р «Об организации деятельности психолого-медико-педагогической комиссии Волосовского муниципального района в 2023-2024 учебном году».

6. Контроль за исполнением настоящего распоряжения оставляю за собой.

Председатель Комитета образования



Н.В. Симакова

**Порядок работы психолого – медико – педагогической комиссии
муниципального казенного учреждения
«Волосовский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной
помощи»**

I. Общие положения

1.1. Настоящее Положение регламентирует деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Волосовского района Ленинградской области.

1.2. Комиссия действует в рамках полномочий, определенным настоящим Порядком, и осуществляет свою деятельность на территории Волосовского района Ленинградской области.

1.3. Комиссия не является юридическим лицом. Осуществление функций комиссии возложено на муниципальное казенное учреждение «Волосовский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (МКУ «ППМС-центр»).

1.4. Комиссия имеет бланки со своим названием и печать МКУ «ППМС-центр».

1.5. Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) специалистами комиссии осуществляются бесплатно.

1.6. Порядок деятельности комиссии определяет комитет образования администрации Волосовского муниципального района Ленинградской области.

1.7. Комитет образования администрации Волосовского муниципального района, осуществляющий управление в сфере образования, обеспечивает комиссию необходимыми помещениями, оборудованием, компьютерной и оргтехникой, автотранспортом для организации её деятельности.

1.8. Комиссия работает в сотрудничестве с органами и учреждениями образования, здравоохранения, социальной защиты населения, общественными организациями (фондами, ассоциациями) по вопросам всесторонней помощи детям, в том числе детям с ограниченными возможностями здоровья и детям-инвалидам.

1.9. Координация и организационно-методическое руководство работой комиссии осуществляется государственным бюджетным учреждением дополнительного образования «Ленинградский областной центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» и государственным автономным образовательным учреждением дополнительного профессионального образования «Ленинградский областной институт развития образования».

1.10. Информирование родителей (законных представителей) об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы комиссии осуществляют комитет образования администрации Волосовского муниципального района Ленинградской области, МКУ «Волосовский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи», образовательные организации Волосовского района.

1.11. Информация о проведении обследования детей в комиссии, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей в комиссии, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

1.12. Местонахождение комиссии: 188410, Россия, Ленинградская область, Волосовский район, г. Волосово, улица Нарвская, дом 7.

Почтовый адрес: 188410, Россия, Ленинградская область, Волосовский район, г. Волосово, улица Нарвская, дом 7.

Телефон: 8 (813-73) 23-301.

Электронная почта: volosovomps@yandex.ru

Сайт: <https://volosovomps.nubex.ru/>

II. Основные направления деятельности и права комиссии

2.1. Основными направлениями деятельности комиссии являются:

2.1.1 проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей, а также лиц старше 18 лет, не имеющих общего или профессионального образования;

2.1.2 подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций;

2.1.3 оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных организаций, учреждений социального обслуживания, здравоохранения, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ) и (или) девиантным (общественно опасным) поведением;

2.1.4 комплексная диагностика психофизических особенностей развития и индивидуальных возможностей обучающихся с целью определения необходимости создания условий при проведении государственной итоговой аттестации (далее ГИА);

2.1.5 подбор специальных условий при проведении ГИА, учитывающих состояние здоровья, особенности психофизического развития обучающихся;

2.1.6 оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида;

2.1.7 участие в организации информационно-просветительской работы с населением в области предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;

2.1.8 осуществление учёта данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии;

2.1.9. оказание консультативной помощи детям, самостоятельно обратившимся в комиссию, а также родителям (законным представителям) по вопросам психолого-медико-педагогической помощи детям, в том числе о правах детей и их родителей (законных представителей).

2.2. Комиссия имеет право:

- запрашивать у органов исполнительной власти, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;

- осуществлять мониторинг учёта рекомендаций комиссии по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательных организациях, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей);

- вносить в органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, предложения по вопросам совершенствования деятельности ПМПК.

- принимать решения по выдаче заключений с учетом особых образовательных потребностей обучающихся, индивидуальной ситуации развития, состояния здоровья,

особенностей психофизического развития, необходимости создания специальных условий при проведении ГИА.

III. Организация деятельности комиссии

3.1. Комиссия проводит обследование детей с 20 августа текущего года по 20 июня следующего года.

Комиссия по определению необходимости создания специальных условий при проведении ГИА проводится не ранее 15 марта текущего года для обучающихся 8 классов – участников ГИА-9 и 10 классов – участников ГИА-11.

3.2. Комиссия осуществляет обследование детей по заявлению родителя (законного представителя) и по заявкам образовательных организаций, учреждений здравоохранения, учреждений социального обслуживания населения на основании письменного заявления

3.3. Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов осуществляется в комиссии по письменному заявлению родителей (законных представителей).

3.4. Прием детей на диагностику и консультирование осуществляется в сопровождении родителей (законных представителей) и по письменному заявлению родителей (законных представителей) о проведении обследования ребенка в комиссии. Медицинское обследование детей, достигших возраста 15 лет, проводится с их согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

3.5. На комиссию предъявляются следующие документы:

- заявление родителя (законного представителя) о проведении или согласие на проведение обследования ребёнка в комиссии;

- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя), документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка;

- копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

- направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);

- заключение (заключения) психолого-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии);

- заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведённого обследования ребёнка (при наличии);

- подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации) или амбулаторная медицинская карта ребенка;

- характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);

- письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребёнка;

- при наличии инвалидности у ребенка – копия справки (предоставляется с предъявлением оригинала), подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы.

Дополнительные документы необходимые для определения необходимости создания специальных условий при проведении ГИА-9, ГИА-11:

- копия табеля успеваемости за текущий и предшествующий учебный год, заверенная руководителем образовательной организации;

- медицинское заключение (выписка), учитывающее состояние здоровья, особенности психофизического развития и рекомендации по организации медицинского сопровождения на период проведения ГИА (при необходимости);

- для обучающихся на дому – копия заключения медицинской организации, заверенная руководителем образовательной организации, с рекомендациями об обучении на дому в текущем учебном году;

- для обучающихся в медицинских организациях – копия медицинского заключения (предоставляется с предъявлением оригинала), подтверждающего факт нахождения обучающегося в медицинской организации в период проведения ГИА.

При необходимости комиссия запрашивает у соответствующих органов и организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребенке.

3.8. Запись на проведение обследования ребёнка в комиссии осуществляется при подаче документов. Информирование родителей (законных представителей) ребёнка о дате, времени, месте и порядке проведения обследования, а также об их правах и правах ребёнка, связанных с проведением обследования осуществляется при приеме полного пакета документов и записи на обследование ПМПК.

3.9. Обследование детей проводится в помещении, где размещается комиссия. При необходимости и наличии соответствующих условий обследование детей может быть проведено по месту их проживания и (или) обучения.

3.10. Обследование детей проводится каждым специалистом комиссии индивидуально или несколькими специалистами одновременно.

3.11. При решении комиссии о дополнительном обследовании оно проводится в другой день. В сложных случаях комиссия может направить ребёнка для проведения обследования в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию Ленинградской области.

3.12. В тех случаях, когда не представляется возможным принять окончательное решение о состоянии ребёнка, организуется диагностическое обучение.

3.13. В ходе обследования ребёнка комиссией ведется протокол, в котором указываются сведения о ребёнке, специалистах комиссии, перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребёнка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии).

3.14. По результатам обследования комиссия оформляет заключение / заключение для участника ГИА.

В заключении указываются обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у ребёнка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребёнком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов; рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребёнок может освоить, форм и методов психолого-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования.

3.15. Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения комиссии производятся в отсутствие детей. Родители (законные представители) детей имеют право присутствовать при обследовании детей в комиссии, обсуждении результатов обследования и вынесения комиссией заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей.

3.16. Родители (законные представители) детей имеют право:

- получать консультации специалистов комиссии по вопросам обследования детей в комиссии и оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей;

- в случае несогласия с заключением территориальной комиссии обжаловать его в центральную комиссию

3.17. Протокол и заключение комиссии оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами комиссии, проводившими обследование, и руководителем комиссии (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью.

В случае необходимости срок оформления протокола и заключения комиссии продлевается, но не более чем на 5 рабочих дней со дня проведения обследования.

3.18. Копия заключения комиссии и копии особых мнений специалистов (при их наличии) выдаются родителям (законным представителям) детей под подпись.

3.19. Заключение комиссии носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

3.20 Представленное родителями (законными представителями) детей заключение комиссии является основанием для создания органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования, образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания детей.

Заключение комиссии действительно для представления в указанные органы, организации в течение календарного года с даты его подписания.

IV. Состав комиссии

4.1. Состав комиссии утверждаются распоряжением комитета образования администрации Волосовского муниципального района.

4.2. Комиссию возглавляет руководитель.

4.3. Состав комиссии входят: педагоги-психологи, учителя-дефектологи (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учителя-логопеды, детский психиатр, невролог, педиатр, офтальмолог, оториноларинголог, ортопед социальный педагог. При необходимости в состав комиссии могут быть включены и другие специалисты. Все члены комиссии при принятии решений обладают равными правами.

4.4. Включение врачей в состав комиссии осуществляется по согласованию с органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области здравоохранения или органом местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере здравоохранения.

4.5. Состав специалистов комиссии, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей.

V. Документация комиссии

5.1. Комиссией ведется следующая документация:

- журнал предварительной записи детей на обследование;
- журнал учёта детей, прошедших обследование;
- карта ребёнка, прошедшего обследование;
- протокол обследования ребёнка (далее - протокол);
- заключение психолого-медико-педагогического обследования.

5.2. Журнал предварительной записи детей на обследование и журнал учета детей, прошедших обследование, хранятся не менее 5 лет после окончания их ведения.

5.3 Карта ребенка, прошедшего обследование и протокол обследования ребенка хранятся не менее 10 лет после достижения детьми возраста 18 лет.

Приложение 2
к распоряжению Комитета образования
от 15.08.2024 г. № 111-р

Состав психолого-медико-педагогической комиссии
МКУ «Волосовский ППМС – центр»

Панькова Т.Ю.- председатель ПМПК

Члены комиссии:

Павлова Т.М. – педагог – психолог

Павлова Т.М. – учитель – дефектолог

Иванова Г.В. – учитель-логопед

Никандрова Е. Г.- учитель-логопед

Ларичев В.Л.- врач-психиатр

Волкова М.С. – врач-педиатр

Агашина Н.А. – врач-невролог

Жгулёва А.А. - социальный педагог, секретарь комиссии

Приложение 3
к распоряжению Комитета образования
от 15.08.2024 г. № 111-р

Формы документов комиссии

Приложение 3.1

АДМИНИСТРАЦИЯ ВОЛОСОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
КОМИТЕТ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ВОЛОСОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
МКУ «Волосовский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
188410, Лен.область, Волосовский район, г. Волосово, ул. Нарвская, д.7, тел/факс 8-813-73-23-301
e-mail: volosovopmps@yandex.ru

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

Протокол № ___ от «___» _____ 20__ г.

(Ф.И.О.)

(дата рождения)

ОО

Адрес проживания: _____

ВЫВОДЫ КОМИССИИ:

Основные особенности ребёнка, определяющие необходимость/отсутствие необходимости создания специальных условий получения образования:

Является / не является ребёнком с ограниченными возможностями здоровья (с отклонениями в развитии).

Нуждается/ не нуждается в специальных условиях для получения образования.

РЕКОМЕНДАЦИИ КОМИССИИ:

1. Образовательная программа:
2. Сроки обучения:
3. Форма получения образования:
4. Обеспечение архитектурной доступности:
5. Специальные технические средства обучения:
6. Предоставление услуг ассистента (помощника): _____, тьютора: _____
7. Специальные учебники и дидактические пособия:
8. Другие специальные условия:
9. Направления коррекционно-развивающей работы:
10. Срок повторного прохождения ПМПК:
11. Примечания (особые мнения):

Руководитель ПМПК _____ (подпись/расшифровка)

Члены комиссии _____ (подпись/расшифровка)

МП

С рекомендацией ознакомлен (а) законный представитель

Подпись _____ расшифровка _____

Заключение комиссии действительно для представления в образовательные организации в течении календарного года с даты подписания (п.23 Приказа Минобрнауки России от 20 сентября 2013 г. № 1082)

Приложение 3.2

АДМИНИСТРАЦИЯ ВОЛОСОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
КОМИТЕТ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ВОЛОСОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
МКУ «Волосовский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ

188410, Лен.область, Волосовский район, г. Волосово, ул. Нарвская, д.7, тел/факс 8-813-73-23-301
e-mail: volosovopmps@yandex.ru

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

Протокол № ___ от «___» _____ 20__ г.

(Ф.И.О.)

(дата рождения)

ОО

Адрес проживания: _____

Основные особенности обучающегося, определяющие необходимость создания специальных условий при проведении ГИА: _____

ВЫВОДЫ КОМИССИИ:

Относится к участнику государственной итоговой аттестации по образовательным программам **основного общего образования/ основного среднего образования** следующей категории (нужное выбрать)

- обучающийся с ограниченными возможностями здоровья _____ (указать категорию обучающегося с ОВЗ); ранее выданное заключение ПМПК о создании специальных условий образования обучающемуся с ОВЗ № _____ дата _____ наименование медицинской организации.
- ребенок инвалид/инвалид (справка МСЭ серия № _____ сроком до _____)
- обучающийся по состоянию здоровья на дому (заключение врачебной комиссии об обучении на дому № _____ дата _____ наименование медицинской организации)
- обучающийся в медицинской организации (медицинское заключение, подтверждающее факт нахождения обучающегося в медицинской организации в период проведения ГИА № _____ дата _____ наименование медицинской организации)

Нуждается / не нуждается в организации проведения ГИА в специальных условиях, учитывающих состояние здоровья, особенности психофизического развития).

РЕКОМЕНДАЦИИ КОМИССИИ ПО СОЗДАНИЮ СПЕЦИАЛЬНЫХ УСЛОВИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГИА

1. Проведение ГИА в форме: _____
2. Продолжительность экзамена: _____
3. Итоговое собеседование /сочинение (изложение): _____
4. Требования к рабочему месту: _____
5. Ассистент: _____
6. Организация ППЭ: _____
7. Оформление работы: _____
8. Требования к оформлению КИМ: _____
9. Другие условия: _____
10. Примечания (особые мнения): _____

Руководитель ПМПК _____ (подпись/расшифровка)

Члены комиссии _____ (подпись/расшифровка)

МП

С рекомендацией ознакомлен (а) законный представитель

Подпись _____ расшифровка _____

Категории участников ГИА, нуждающиеся в организации проведения ГИА в условиях, учитывающих состояние здоровья, особенности психофизического развития

1. Обучающиеся по состоянию здоровья на дому.
2. Обучающиеся в медицинской организации.
3. Обучающиеся-ребенок-инвалид/инвалид.
4. Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья:
 - 4.1. Обучающиеся с тяжелым нарушением речи;
 - 4.2. Обучающиеся с задержкой психического развития;
 - 4.3. Глухие обучающиеся;
 - 4.4. Слабослышащие обучающиеся;
 - 4.5. Слепые обучающиеся;
 - 4.6. Слабовидящие обучающиеся;
 - 4.7. Обучающиеся с расстройствами аутистического спектра;
 - 4.8. Обучающиеся с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
 - 4.9. Иные категории участников ГИА, имеющие ограничения жизнедеятельности и здоровья или связанные со здоровьем, которым требуется создание специальных условий (при наличии медицинского заключения об актуальном состоянии здоровья с обязательными рекомендациями по организации медицинского сопровождения на период проведения ГИА):
 - 4.9.1.тяжелые (выраженные, осложненные) соматические заболевания;
 - 4.9.2.тяжелые (выраженные, осложненные) неврологические заболевания;
 - 4.9.3.тяжелые (выраженные, осложненные) психические заболевания;
 - 4.9.4.сложные травмы и переломы опорно-двигательной системы.

Приложение 3.3

АДМИНИСТРАЦИЯ ВОЛОСОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
КОМИТЕТ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ВОЛОСОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
МКУ «Волосовский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
 188410, Лен.область, Волосовский район, г. Волосово, ул. Нарвская, д.7, тел/факс 8-813-73-23-301
ПРОТОКОЛ ПСИХОЛОГО – МЕДИКО – ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ
 № _____ от « _____ » _____ 20__ г.

1. Общие сведения о ребенке:

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____ Возраст _____

Домашний адрес _____

_____ телефон _____

Инвалидность (№ документа, кем выдан, срок действия) _____

2. Данные социально-педагогического обследования:

Сведения о семье ребёнка и условиях воспитания, состав семьи _____

Мать/закон.представ. (Ф.И.О., возраст, образование, место работы) _____

Отец/ закон.представ. (Ф.И.О., возраст, образование, место работы) _____

Какое помещение занимает семья _____

Кто направляет на ПМПК _____

Причина направления на ПМПК _____
 Место обучения, класс, программа обучения, сведения о дублировании классов _____

Посещал ДООУ/не посещал _____ В школу пошел с _____

Перечень документов, представленных для проведения обследования:

- Заявление о проведении обследования ребёнка в комиссии;
- согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя); ребёнка.
- копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка;
- документ, удостоверяющий личность родителя или полномочия законного представителя по представлению интересов ребёнка;
- направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации;
- заключение ППк ОО или специалиста (специалистов), осуществляющего ПП сопровождение обучающихся в образовательной организации;
- выписка из истории развития ребёнка с заключениями врачей, наблюдающих ребёнка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);
- характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией;
- письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.
- справка бюро МСЭ при наличии.

3. Анамнез:

Наследственность: не отягощена/отягощена _____

Ребёнок от _____ беременности, протекавшей нормально/с осложнениями _____

Роды _____ в срок/преждевременные _____

Протекавшие без осложнений/ с осложнениями _____

По Апгар _____, вес _____, рост _____ Диагноз при выписке _____

Раннее психомоторное развитие: держит голову _____; сидит _____; ходит _____ отдельные слова _____, фразы _____ перенесённые заболевания (в т.ч. инфекционные) _____

Операции, ЧМТ _____ На «Д» учете не состоит/состоит у _____
 Основной _____ и _____ сопутствующие _____ медицинские _____ (клинические)
 диагнозы _____

Выявлена склонность к девиантному поведению: **да / нет**

Не нуждается / нуждается в социально-психологической профилактике в ОО.

Не нуждается / нуждается: в обследовании / медикаментозной коррекции / психотерапии у психиатра по поводу нарушения поведения

Социально-бытовая ориентация: Сформирована по возрасту/ в стадии формирования/ не сформирована.

Восприятие: Цвет: знает и называет основные и оттеночные цвета/ различает/ соотносит/ не сформировано; Величина: называет/ дифференцирует/ соотносит/ не сформировано; Форма: геометрические фигуры называет/ различает/ соотносит по форме/ не сформировано.

Временное восприятие: Времена года: сформировано/ в стадии формирования/ не сформировано; Месяцы: сформировано/ в стадии формирования/ не сформировано; Части суток: сформировано/ в стадии формирования/ не сформировано; Часы: сформировано/ в стадии формирования/ не сформировано.

Пространственное восприятие:

Ориентировка в сторонах собственного тела: сформирована/ с помощью/ не сформирована.

Дифференцирование пространственных понятий: выше-ниже, дальше-ближе, справа-слева, впереди-сзади, в центре-около /сформирована с помощью/ не сформирована.

Внимание: Уровень зрелости внимания: наличие активного внимания/ наличие интеллектуального внимания (к предмету обдумывания).

Нарушения внимания: необходимость дробления предъявленной информации/ преобладание рассеянного внимания/ недостаточная концентрация/ повышенная истощаемость/ застреваемость (снижение переключения).

Память: Зрительная _____ Слуховая _____ Логическая _____

Продуктивность запоминания: Высокая/ Средняя/ Низкая

Мышление: **Обобщения:** не сформированы/ в стадии формирования/ сформированы на уровне бытовых представлений.

Классификация: не сформированы/ в стадии формирования/ сформированы на уровне бытовых представлений.

Исключение: не исключает/ исключает/ не мотивирует/ мотивирует с помощью/ исключает после обучающего эксперимента/ выполняет самостоятельно.

Сравнение: не выполняет/ выполняет с помощью/ выполняет самостоятельно.

Причинно-следственные связи: не улавливает смысла/ после обучения/ использует помощь/ улавливает.

Установление аналогий (простые/сложные): не устанавливает/ после обучения/ использует помощь/ устанавливает самостоятельно

Понимание пословиц и метафор: отсутствует/ конкретное/ использует помощь при объяснении/ осмысленное понимание

Характер принятия помощи: не использует/ частично использует/ использует/ использует и переносит.

Заключение педагога - психолога: _____

Знания и навыки по программному материалу:

Состояние чтения: *Способ чтения:* побуквенное/ послоговое/ словесно-фразовое/ отсутствует.

Понимание прочитанного: текст/ отдельные слова/ не понимает.

Понимание скрытого смысла: отсутствует/ с помощью/ не понимает.

Темп чтения: ускоренный/ нормальный/ замедленный.

Интонационная характеристика: монотонное чтение/ выразительное чтение.

Пересказ: отсутствует/ частичный/ использует помощь/ полный.

Письмо: сформировано/ в стадии формирования/ не сформировано.

Характер письма: только списывание/ списывание, письмо под диктовку.

Счёт: порядковый прямой _____ обратный _____ / не сформировано.

Арифметические действия: +/ -/ x/ :/ в пределах _____ / не сформировано.

Решение задач: (простые/ составные): решает самостоятельно/ с помощью/ не решает.

Заключение учителя - дефектолога: _____

Состояние речи:

Понимание обращённой речи: в полном объёме/ на бытовом уровне/ затруднено/ отсутствует.

Экспрессивная речь: отсутствует/ лепетная речь/ отдельные слова/ фразы (простые/ распространённые/ имеются аграмматизмы).

Активный словарь: в пределах возрастной нормы/ ограничен/ значительно снижен.

Пассивный словарь: в пределах возрастной нормы/ ограничен/ значительно снижен.

Слоговая структура: в пределах нормы/ нарушена во фразе/ нарушена в сложных словах/ грубо нарушена.

Фонематические процессы: не сформированы/ в стадии формирования (высокий/средний/низкий уровень)/ сформированы простые формы/ сформированы.

Звукопроизношение: полиморфное нарушение/ НПОЗ/ сформировано/ _____

Грамматический строй: не сформирован (речевой негативизм)/ недостаточно сформирован (незначительные аграмматизмы/ грубые стойкие аграмматизмы)/ сформирован.

Особенности речи: склонность к эхолалии/ наличие речевых штампов/ вербализм/ запинки/ заикание.

Дислексические ошибки: отсутствуют/ замены (фонематически близких звуков, графически сходных звуков, вариативные замены)/ искажение звукослоговой структуры слова/ замены слов/ аграмматизмы при чтении/ нарушения понимания прочитанного.

Дисграфические ошибки: отсутствуют/ искажённое написание букв/ замены букв (графически сходных, обозначающих фонетически сходные звуки)/ искажение звукослоговой структуры слова/ искажение структуры предлогов/ аграмматизмы при письме.

Заключение учителя - логопеда: _____

Обследование врача – психиатра:

Контакт: контактен/ контакт затруднён/ не контактен

Темп и динамика работы: в пределах нормы/ снижены/ значительно снижены

Психический статус: _____

Заключение врача - психиатра _____

Руководитель ПМПК
 Врач - психиатр
 Педагог - психолог
 Учитель-дефектолог
 Учитель-логопед
 Учитель – логопед
 Социальный педагог
 Врач - педиатр
 Врач - невролог

Панькова Т. Ю.
 Ларичев В.Л.
 Павлова Т.М.
 Павлова Т.М.
 Иванова Г.В.
 Никандрова Е.Г.
 Жгулёва А.А.
 Волкова М.С.
 Агапова Н.А.

Приложение 3.4.

Руководителю ПМПК МКУ «Волосовский ППМС – центр» Ленинградской области
 Паньковой Т.Ю.

От _____

ФИО родителя (законного представителя) полностью
 паспорт серия _____ № _____
 выдан _____
 регистрация по адресу: _____

тел.: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу _____ провести комплексное психолого-медико-педагогическое
 обследование _____ «__» _____ 20__ г.р.

ФИО ребёнка полностью

Зарегистрированного по адресу _____, специалистами
 ПМПК, включая врача – психиатра, в связи с трудностями в обучении, общении, поведении;
 проблемами со здоровьем (нарушения: слуха, зрения, ОДА); определение образовательного
 маршрута, оформлением (продлением) инвалидности; с речевыми нарушениями; с целью
 определения или изменения образовательного маршрута после диагностического года обучения;
 контрольного осмотра; консультативно **(нужное подчеркнуть)**.

Ребёнок обследуется впервые / повторно **(нужное подчеркнуть)**.

«__» _____ 20__ г.

_____ подпись

С рекомендацией специалистов ознакомлен _____

Прошу предоставить мне копию заключения ПМПК и особых мнений специалистов (при их наличии).

Подпись родителя (опекуна) _____

Обратная сторона

От _____

Заявление о согласии родителей (законных представителей) ребенка на обработку персональных данных
 Я, (Ф.И.О. полностью) _____, с целью
 обеспечения эффективного комплексного психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения
 своего _____ ребенка (Ф.И.О.
 полностью) _____ даю свое согласие на
 сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, передачу,
 обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных моего ребенка, а именно:

- сведения, содержащиеся в свидетельстве о рождении или паспорте,
- сведения, содержащиеся в индивидуальной карте сопровождения ребенка,
- сведения, содержащиеся в документе о месте проживания, в т.ч. домашний адрес и номер телефона,
- сведения о состоянии здоровья, в том числе об инвалидности,
- сведения об академической успеваемости.

В качестве оператора, имеющего право обработки персональных данных, признаю МКУ «Волосовский ППМС – центр» Ленинградской области.

Я, _____, даю свое согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение **моих персональных данных**, а именно:

- сведения, содержащиеся в паспорте, или ином документе, удостоверяющем личность,
- сведения, содержащиеся в документе о месте проживания, в т. ч. домашний адрес и номер телефона,
- сведения о месте работы, и занимаемой должности,
- сведения о семейном положении, и социальном статусе.

Обработка персональных данных разрешается на время сопровождения ребенка в данном учреждении.

Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах ребёнка.

« _____ » 20 ____ г.

Подпись: _____ / _____ /

Приложение 3.5.

Руководителю ПМПК
МКУ «Волосовский ППМС – центр»
Ленинградской области
Паньковой Т. Ю.

От _____
_____ (Ф.И.О.)

Ученика (цы) _____
проживающего по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу обследовать меня _____

(Ф.И.О., дата рождения)

специалистами ПМПК, включая врача – психиатра, в связи с _____

Согласно п. 14 Положения о психолого – медико – педагогической комиссии, утверждённого приказом Министерства образования и науки РФ от 20.09.2013 № 1082, медицинское обследование детей, достигших возраста 15 лет, проводится с их согласия, если иное не установлено законодательством РФ.

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____ /
ПОДПИСЬ

От _____

Обратная сторона

Заявление о согласии ребенка на обработку персональных данных

Я, _____ (Ф.И.О. полностью) _____, с _____

целью обеспечения эффективного комплексного психолого-медико-педагогического обследования даю свое согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение **моих персональных данных**, а именно:

- сведения, содержащиеся в паспорте, или ином документе, удостоверяющем личность,

- сведения, содержащиеся в индивидуальной карте сопровождения ребенка,
- сведения, содержащиеся в документе о месте проживания, в т.ч. домашний адрес и номер телефона,
- сведения о состоянии здоровья, в том числе об инвалидности,
- сведения об академической успеваемости.

В качестве оператора, имеющего право обработки персональных данных, признаю МКУ «Волосовский ППМС – центр» Ленинградской области.

Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись: _____

С рекомендацией специалистов ознакомлен _____

Приложение 3.6.

Заявка на обследование ПМПК
МКУ «Волосовский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»
Волосовского района Ленинградской области

(ОО)

№ п/п	Ф.И.О., дата рождения, адрес регистрации	Класс	Цель обращения (определение образовательного маршрута, консультация специалиста, уточнение диагноза, оформление/продление инвалидности)	Кем направлен	Рекомендации ПМПС	Примечание

Руководитель ОО _____ / _____ /

М.П.

ФИО

Приложение 3.7.

Психолого-педагогическая характеристика на ПМПК
(ребенка-дошкольника)

Ф.И.О. ребёнка _____

Дата рождения _____

ДОУ _____ **тип группы** _____

Программа _____

Срок пребывания в данном ДОУ _____. В каком возрасте поступил _____

Откуда поступил: из семьи, из другого ДОУ(причина) _____

Был ли ранее на ПМПК (когда, рекомендации по обучению, каким образом выполняются данные рекомендации) _____

Оценка адаптации ребенка в группе: а) хорошая; б) удовлетворительная; в) недостаточная; г) плохая _____

Домашний адрес, телефон _____

Статус семьи (полная, неполная, состав семьи, наличие наследственных психических заболеваний) _____

Мать (мачеха): ФИО _____ возраст _____, образование _____, профессия _____ место работы _____

Отец (отчим): ФИО _____ возраст _____, образование _____, профессия _____ место работы _____

Материальные и жилищные условия семьи (хорошие, удовлетворительные, плохие) _____

Особенности семейного воспитания: строгий контроль за поведением ребенка, ограничение самостоятельности ребенка, большая самостоятельность ребенка, родители сотрудничают с педагогом, вступают в противоречие с учителем., и др. _____

Особенности латерализации: а) праворукий; б) леворукий; в) амбидекстр _____

Особенности игровой деятельности: а) игра соответствует возрасту; б) игра соответствует более раннему возрасту; в) преобладает манипулятивная игра; г) игра отсутствует; д) иное _____

Основные трудности, отмечаемые в обучении: а) усваивает программу хорошо; б) усваивает программу удовлетворительно; в) программу усваивает с трудом; г) программу не усваивает; д) иное _____

Восприятие: а) соответствует возрасту; б) имеются нарушения зрительного восприятия; в) имеются нарушения слухового восприятия; г) комплексные нарушения восприятия; д) иное _____

Психические процессы:

Внимание: а) без особенностей; б) недостаточно устойчивое; в) неустойчивое; г) произвольное; д) произвольное; у) др. особенности _____

Память (преобл. модальность): а) без особенностей; б) слуховая; в) моторная; г) смешанная, зрительная _____

Память (проблемы): а) без особенностей; б) медленно запоминает и быстро забывает; в) быстро запоминает и быстро забывает; г) иные проблемы _____

Мышление: а) соответствует возрасту; б) недостаточно сообразителен; в) грубые нарушения мышления; г) иное _____

Моторика: а) соответствует возрасту; б) моторно неловок, неуклюж; в) дефекты тонкой ручной моторики; г) иное _____

Основные трудности, отмечаемые в общении: а) трудностей нет; б) не умеет поддерживать игру; в) предпочитает быть в одиночестве; г) плачет, мало контактен со взрослыми, детьми; д) конфликтен; е) иное _____

Речевое развитие:

Родной язык ребенка, наличие в семье двуязычия _____

а) речь соответствует возрасту; б) речь невнятная; в) имеются трудности в звукопроизношении; г) бедный словарный запас; д) аграмматизмы; е) запинки в речи; е) речи нет; ж) иное _____

Развитие элементарных математических представлений

Счет (прямой, обратный) _____

Величина _____

Форма _____

Ориентировка в пространстве и времени: а) соответствует возрасту; б) недостаточно сформирована; в) нарушена; г) иное _____

Социально-бытовые навыки: а) соответствует возрасту; б) недостаточно сформированы; в) не сформированы _____

Отношение ребёнка к словесной инструкции педагога, реакция на неё _____

Отношение к занятиям, деятельность: а) соответствует возрасту; б) не способен контролировать свою деятельность; в) неусидчив, не доводит дело до конца; г) мешает педагогу, детям; д) истошаем; г) иное _____

Темп деятельности: а) соответствует возрасту; б) сонлив и вял в течение дня; в) темп работы на занятиях не равномерен; г) работает медленно и невнимательно; д) темп деятельности быстрый, но деятельность «хаотична и беспорядочна»

Особенности эмоционально-личностной сферы, общение: мотивация успеха: внешняя, игровая, учебная; самооценка: неадекватная, адекватная, завышенная, заниженная; проявление страхов _____; агрессивность, упрямство, капризы, замкнутость, другие проявления _____.

Соматическое здоровье: а) болеет редко; б) часто болеет простудными заболеваниями; в) имеет хронические нарушения здоровья; г) плохо ест; д) трудно засыпает и беспокойно спит; е) иное _____

Какие меры коррекции применялись, их эффективность (дополнительные занятия, щадящий режим и пр.)

Дополнительные особенности развития ребенка:

Заключение ПМПконсилиума (общие выводы и рекомендации специалистов):

Цель направления на ПМПК

Подписи:

Заведующий ДОО _____ / _____ /

Председатель ПМПконсилиума ДОО _____ / _____ /

Воспитатель _____ / _____ /

Психолог _____ / _____ /

« _____ » _____ 20 ____ г

М.П.

Приложение 3.8

Психолого-педагогическая характеристика на ПМПК

(ребёнка - школьника)

Ф.И.О. ребёнка _____

Дата рождения « ____ » _____ г.

Образовательное учреждение _____

Класс (группа) _____ *общеобразовательный, КРО, компенсирующий*

Программа обучения (общеобразовательная основная, адаптированная) _____

Форма обучения (обучается на дому, дистанционно и др.) _____

История обучения: *до поступления в школу посещал (не посещал) ДОО обычного типа (логопедическая, коррекционная группа, ДОО коррекционного типа)*

Поступил в 1 класс в _____ возрасте. В данной школе с _____ класса

Оставлялся ли на 2 год (да, нет, в каких классах, указать причину: болезнь, необоснованные пропуски занятий, трудности в усвоении программы и др.

Был ли ранее на ПМПК (когда, рекомендации по обучению, каким образом выполняются данные рекомендации) _____

Домашний адрес, телефон _____

Статус семьи (полная, неполная, состав семьи, наличие наследственных психических заболеваний) _____

Мать(мачеха):

ФИО _____, возраст _____, образование _____, проф
ессия _____ Место работы _____

Отец(отчим):

ФИО _____, возраст _____, образование _____, профессия
_____ Место работы _____

Другие члены семьи (возраст, какое образовательное учреждение посещают)

Материальные и жилищные условия семьи (хорошие, удовлетворительные, плохие)

Особенности семейного воспитания: строгий контроль за поведением ребенка, ограничение самостоятельности ребенка, большая самостоятельность ребенка, родители сотрудничают с учителем, вступают в противоречие с учителем., и др.

Когда и откуда поступил ребенок (для детей из детских домов и приютов)

Социальный статус ребенка (сирота, отказной, брошенный, родители лишены родительских прав)

Особенности психофизического развития: работоспособность, развитие крупной и мелкой моторики, зрительно-пространственной ориентации, зрительного и слухового восприятия, проявление левшества, графические навыки

Память (особенности памяти): преобладающий вид: зрительная слуховая, моторная, смешанная. Быстрота и прочность запоминания. Что лучше запоминает: цифры, факты, описания

Внимание (устойчивость, переключение, сосредоточение, распределение)

Мышление: наглядно-действенное, наглядно-образное, логическое, абстрактно-логическое

Мотивация учения: внешняя, учебная, игровая, отрицание мотива учения, социальный мотив, мотив успеха

Особенности обучаемости: насколько быстро усваивает новые понятия, навыки самоконтроля, самостоятельности, использует, не использует помощь: направляющую, обучающую, прямую подсказку, работоспособность

Сформированность учебных навыков:

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

Математика (порядковый счет, вычислительные навыки, их автоматизация, состав числа, знание математических терминов, умение выбирать способ решения задач, понимание программного материала: умение самостоятельно изучить новый материал, необходима помощь, только при объяснении учителя)

Характер трудностей при решении примеров, задач, геометрических построениях

Родной язык ребенка, наличие в семье двуязычия

Грамматический строй речи (умение давать полные ответы на вопросы и связно рассказывать)

Чтение (способ чтения: побуквенное, послоговое, словесно-фразовое; осознанность, выразительность, возможности пересказа, понимание смысла прочитанного)

Характерные ошибки чтения (перестановки, пропуски букв, искажения слов, чтение по догадке)

Письмо (особенности графики, аккуратность, устойчивость почерка, особенности оформления работ)

Характер ошибок письменной речи (при списывании: пропуски, замены, перестановки букв, аграмматизмы, не соблюдение режима пунктуации при письме под диктовку, в творческих работах, соотносении печатных и письменных букв, возможности копирования, списывания, письмо под диктовку, орфографические ошибки, умение выполнять грамматические задания)

Особенности устной речи (звукопроизношение, темп, плавность, грамматическое и информационно-выразительное оформление, состояние связной речи)

Получал ли логопедическую помощь (в каком возрасте, причина, результативность коррекционной работы)

Социально-бытовая ориентировка (уровень развития культурно – гигиенических навыков, навыков самообслуживания, умение пользоваться учреждениями социально-бытового обслуживания)

Эмоциональное состояние в учебной ситуации («типичное» эмоциональное состояние на уроке, описание ситуаций, вызывающих у ребенка различные эмоциональные трудности (плач, раздражение, агрессия, испуг и др.)

Эмоционально-личностные, поведенческие особенности (проблемы коммуникации, взаимоотношения с родителями, учащимися, учителями, соблюдение учебной дисциплины, нарушение учебной дисциплины)

Отношение самого ребёнка и его семьи к имеющимся проблемам и трудностям (признание своих неудач, отставания либо равнодушное или неадекватное отношение, пр.)

В чём вероятная причина недостатков в обучении (нет понимания материала, понимание есть, но резко нарушено внимание, понимание есть только при индивидуальной работе, в классе самостоятельно работать не может, понимание есть, но мотивация к обучению отсутствует)

Какая работа проводилась специалистами ППк, эффективность (дополнительные занятия, щадящий режим и пр.)

Выводы и рекомендации специалистов:

Цель направления на ПМПК

Подписи:

Директор ОО _____ / _____ /

Председатель ПП консилиума ОО _____ / _____ /

Классный руководитель _____ / _____ /

Психолог _____ / _____ /

« _____ » _____ 20 _____ г

М.П.

Представление психолого-педагогического консилиума на обучающегося для предоставления на ПМПК

(ФИО, дата рождения, ОУ, группа/класс)

Общие сведения:

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

1. в группе / классе

группа: комбинированной направленности, компенсирующей направленности, общеразвивающая, присмотра и ухода, кратковременного пребывания, Лекотека 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 (в образовательной организации): 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.;

-состав семьи (перечислить, с кем проживает ребенок – родственные отношения и количество детей/взрослых);

-трудности, переживаемые в семье (материальные, хроническая психотравматизация, особо отмечается наличие жестокого отношения к ребенку, факт проживания совместно с ребенком родственников с асоциальным или антисоциальным поведением, психическими расстройствами - в том числе братья/сестры с нарушениями развития, а также переезд в другие социокультурные условия менее, чем 3 года назад, плохое владение русским языком одного или нескольких членов семьи, низкий уровень образования членов семьи, больше всего занимающихся ребенком).

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 отношении 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. Отношение семьи к трудностям ребенка (от игнорирования до готовности к сотрудничеству), наличие других родственников или близких людей, пытающихся оказать поддержку, факты дополнительных (оплачиваемых родителями) занятий с ребенком (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, репетиторство).

8. 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.

9. 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 оттесненный, 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).

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

11.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 ППк. Печать образовательной организации.

Дополнительно:

- 1.Для обучающегося по АОП — указать коррекционно-развивающие курсы, динамику в коррекции нарушений;
- 2.Приложением к Представлению для школьников является табель успеваемости, заверенный личной подписью руководителя образовательной организации (уполномоченного лица), печатью образовательной организации;
- 3.Представление заверяется личной подписью руководителя образовательной организации (уполномоченного лица), печатью образовательной организации;
- 4.Представление может быть дополнено исходя из индивидуальных особенностей обучающегося.
- 5.В отсутствие в образовательной организации психолого-педагогического консилиума, Представление готовится педагогом или специалистом психолого- педагогического профиля, в динамике наблюдающим ребенка (воспитатель/ учитель начальных классов/ классный руководитель/ мастер производственного обучения /тьютор/психолог/дефектолог).

Приложение 3.10.

АДМИНИСТРАЦИЯ ВОЛОСОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
КОМИТЕТ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ВОЛОСОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
МКУ «Волосовский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ

188410, Лен.область, Волосовский район, г. Волосово, ул. Нарвская, д.7, тел/факс 8-813-73-23-301
e-mail: volosovopmps@yandex.ru

Направление

ФИО _____

Дата рождения _____

Домашний адрес _____

ОО _____

Направляется на психолого – медико – педагогическую комиссию

« _____ » _____ 20____ года в _____ часов

по адресу: г. Волосово, ул. Нарвская, д. 7; тел.: 8 (813-73) 23-301

При себе иметь: паспорт, свидетельство о рождении, заявление от родителей; характеристику на ребёнка, заверенную руководителем ОО, представление консилиума ОО, анкету социопсихологической адаптированности, данное направление с заключениями специалистов (подпись, печать) о состоянии здоровья ребёнка, выписку из истории развития ребёнка от педиатра (на обратной стороне), медицинскую карту ребёнка, рабочие тетради, тетради для контрольных работ, табель успеваемости (школьникам), рисунки (дошкольникам).

Офтальмолог _____

Отоларинголог _____

Психиатр _____

Ортопед _____

Невролог _____

Педиатр _____

АНАМНЕЗ**(Ф.И.О.)**

Домашний адрес _____

Посещаемое ОУ _____ с _____ мес. _____ год _____

Мать _____

(Ф.И.О., дата рождения, национальность (родной язык), образование, место работы, должность, состояние здоровья)

Отец _____

(Ф.И.О., дата рождения, национальность (родной язык), образование, место работы, должность, состояние здоровья)

Другие дети _____

(Фамилия, имя, год рождения, ОО, успеваемость, речь)

Языковое окружение _____

Наследственные заболевания _____

(психические и другие хронические заболевания, последствия, вредные привычки, выкидыши, мертворождения, нарушения речи)

Беременность _____

(по счёту, с токсикозом, заболеваниями, травмами, угрозами выкидыша, с сохранениями, психотравмами и др.)

Роды _____(по счёту, по сроку, течение: затяжные, стремительные, безводный период, стимуляция, вспоможение, **вес, рост, Апгар**). Диагноз при выписке _____**Развитие:** удерживает голову с _____ мес., сидит с _____ мес., ходит с _____ мес.**Заболевания первого года жизни** (заболевание, возраст, тяжесть, частота) _____**Последующие** _____**заболевания** _____

(системные инфекции, травмы головы, судороги, операции, психотравмы (в каком возрасте, тяжесть))

Речь: гуление с _____ мес., лепет с _____ мес., первые слова с _____ мес., фразы с _____ мес.

К году _____ слов, тип развития речи _____

(непрерывный, с остановками, утратами речевых навыков, заикание (когда, причина))

Помощь логопеда, психоневролога _____

На «Д» учете не состоит\состоит у _____

Основной и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы _____

Анамнез составлен _____

(должность, ФИО, подпись)

Дата _____

М.П.

ШКАЛА ОЦЕНКИ СОЦИОПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ АДАПТИРОВАННОСТИ (школьный возраст, дети, воспитывающиеся в семье)¹

Ф.И.О. _____

1. Уровень бытовых навыков: Условный балл _____ (от 1 до 10).

В младшем школьном возрасте: 1-2 балла - совершенно несамостоятелен, все делает только с помощью и под контролем родителей

3-4 балла - самостоятельно справляется с элементарными бытовыми навыками (гигиена, еда, одевание и раздевание, ориентируется в своём дворе, школьном здании)

5-6 баллов - ориентируется в своём микрорайоне, следит за своим видом, одевается по погоде, может сходить в магазин.

7-8 баллов - остаётся один дома, соблюдает порядок, правила безопасности, понимает деньги.

9-10 - понимает время по часам, может самостоятельно его организовывать, умеет пользоваться бытовыми электроприборами.

В подростковом возрасте: 9-10 баллов - ориентируется в городе, ориентируется в ценах, следит за своей одеждой, одевается соответственно ситуации, может приготовить еду, помогает в домашних делах.

2. Социально-бытовая ориентировка: Условный балл _____ (от 1 до 10).

1-2 - не знает частей тела, адреса, членов семьи, дней недели, элементарных правил поведения, что растёт в огороде, как называются продукты питания, зачем нужны конкретные домашние животные и т.п.

3-4 - знает кое-что из вышеперечисленного, на улице различает тротуар и проезжую часть, понимает светофор, остановку, соблюдает элементарные правила поведения (поздороваться, попрощаться, сказать «спасибо» и «пожалуйста»).

5-6 - знает многое из вышеперечисленного, понимает месяцы, числа, дни недели, знает профессии, некоторые знаки (например, красный крест, «кирпич», «дети»), соблюдает более сложные правила поведения (улыбнуться при встрече, спросить, можно ли войти, что-то взять, выйти из-за стола, спросить, как здоровье, обращаться на «Вы» и по имени отчеству), начинает осознавать, что происходит вокруг, прислушиваться к разговорам, обращённым не к нему и понимать их смысл, отличает «опасных» людей - пьяных, наркоманов, бомжей.

7-8 - знает назначение социальных учреждений (почта, вокзал, больница, поликлиника, библиотека, дом культуры, кафе и т.п.), адекватно ведёт себя, заходя в них, может посещать увеселительные мероприятия (детский парк, кинотеатр, театр, цирк, ведёт себя там правильно), хорошо ориентируется в бытовых вопросах (знает, что надо для стирки, уборки, приготовления пищи), отличает сорняки от посевов, знает, как ухаживать за домашними животными, понимает время на часах, ориентируется в профессиях и своих возможностях, хорошо осознает, что происходит вокруг него, наличие реальной опасности, понимает, с каким человеком имеет дело, в определённой мере понимает информацию из СМИ, может справиться с неожиданной ситуацией, знает о вреде курения, алкоголя, наркотиков, токсичных веществ, откуда берутся дети.

9-10 - социально-бытовое ориентирование на уровне взрослого, дееспособного человека.

3. Взаимодействие со сверстниками: Условный балл _____ (от 1 до 10).

Оценки 1-2 означают практическую несформированность общения – неадекватен при попытках общения

3-4 - общение быстро разрушается из-за агрессивного поведения

5-6 - в общении чрезмерно зависим, идёт, куда позовут, не понимает ситуации, нет избирательности в контактах, нет постоянных друзей, только случайные контакты

7-8 - общается, но не умеет вести себя в гостях и в качестве хозяина, конфликтует, не может «поставить себя» среди других сверстников, чтобы не обижали.

9-10 - имеет достаточно постоянных друзей своего возраста, ходит к ним в дом, и они приходят к нему, редко конфликтует с ними, умеет «поставить себя», есть избирательность в контактах.

4. Взаимодействие с взрослыми (учителями): Условный балл _____ (от 1 до 10).

1-2 - может проявлять вербальную (или даже физическую) агрессию, плохо вступает в контакт, ведёт себя неадекватно учебной ситуации.

3-4 - не соблюдает дистанции, не принимает ситуацию как учебную, чрезмерно эмоционален, неусидчив, плохая саморегуляция поведения, нуждается в постоянном контроле.

5-6 - общается в целом адекватно, но может дать аффективную вспышку или «завредничать», не соблюдает полностью правила вежливости при приходе и уходе учителя, поведение зависит от отношения к конкретному учителю.

7-8 - воспринимает учителя как эталон, вежлив и предупредителен, встречает учителя при его приходе,

¹ Составлена на основе Л.М. Шипицына. Необучаемый ребёнок в семье и обществе. СПб.: Дидактика-плюс, 2002.

говорит «спасибо» при прощании.

9-10 - относится к любимому учителю как к авторитетному человеку, проявляет истинное уважение - разговаривает уважительно, поздравляет с праздниками, спрашивает совета, прислушивается к его мнению, ссылается на него и т.п.

5. Умение вести себя в здании школы и на групповых мероприятиях: Условный балл _____ (от 1 до 10).

1-2 - нуждается в постоянном контроле взрослого, но и при его наличии допускает неадекватные выходки.

3-4 - неадекватного поведения нет, но нуждается в постоянном контроле из-за недостатков саморегуляции.

5-6 - поведение зависит от настроения, складывающейся ситуации и степени «интересности», в некоторых случаях может быть вполне упорядоченным, в некоторых - «растормаживается».

7-8 - поведение в школе в целом соответствует требованиям, но отдельные замечания приходится делать каждый раз.

9-10- поведение практически без замечаний.

6. Усвоение учебного материала: усваивает соответствующую учебную программу, усваивает частично, не усваивает Условный балл _____ (от 1 до 10).

7. Отношение к учёбе: Условный балл _____ (1-10).

1-2 - полное нежелание ходить в школу и учиться, негативистичное поведение.

3-4 - отрицательное отношение к школе, преподавателю и учению, делает задания только из страха наказания.

5-6 - отношение равнодушное, воспринимает учёбу как необходимость, которой нельзя избежать.

7-8 - отношение скорее позитивное, но неравномерное (одно делает, другое - не хочет).

9-10 - отношение позитивное, причём именно к содержанию учебного процесса.

8. Трудовые умения и навыки: Условный балл _____ (1-10).

1-2 - почти ничего не умеет делать, даже под контролем взрослого не получается.

3-4 - может выполнять только элементарные трудовые операции: убрать вещи, полить цветы, вытереть доску, при необходимости что-то вырезать, наклеить и т.п. все делает кое-как, с помощью.

5-6 - может работать с ножницами, клеем, складывать ровно бумагу, раскатать тесто, вдеть нитку в иглолку, завязать узелок, чисто вымыть столовую посуду, подмести комнату и двор, накрыть на стол, полоть грядку, гладить бельё.

7-8 - может пришить пуговицу, подшить оторванный край, собрать что-то из отдельных комплектующих, забить гвоздь, вымыть пол, кухонную посуду, вскопать грядку, постирать, погладить одежду, приготовить еду.

9-10 - трудовые навыки на уровне взрослого человека.

9. Отношение к труду: Условный балл _____ (1-10).

1-2 - нежелание ребёнка трудиться, отвращение к домашним обязанностям, деструктивное реагирование на призывы выполнить какую-либо работу, крайняя лень при любых просьбах помочь.

3-4 - прохладное отношение к трудовой деятельности, желание при первой же возможности «улизнуть» от выполнения задания, не получает удовольствия от процесса труда, делает все кое-как.

5-6 - отношение к труду зависит от настроения, при его наличии может что-то сделать хорошо.

7-8 - отношение к труду и помощи по дому в целом позитивное, но есть вещи, которые никак не хочет делать.

9-10 - любит трудиться и испытывает радость от процесса труда, проявляет инициативу, сам ищет, чтобы сделать.

10. Социальная приспособленность: Условный балл _____ (1-10).

1-2 - совершенно не приспособлен, нуждается в постоянном контроле, но и при его наличии ведёт себя недостаточно адекватно.

3-4 - приспособление недостаточно, «ненормальность» бросается в глаза, вызывая соответствующую реакцию окружающих.

5-6 - относительно приспособливается к ситуации - т.е. может поговорить с людьми, соблюдать очередь, при необходимости уступить, поведение упорядочено, «ненормальность» в глаза не бросается, но в то же время выглядит «невоспитанным», поскольку может вести себя не в соответствии с социальными нормами.

7-8 - хорошо приспособливается к ситуации - вовремя помогает, говорит и молчит, когда надо, чувствует настроение окружающих, отслеживает их поведение и подражает ему (например, на ритуальных событиях), может играть в командные и настольные игры, танцевать на дискотеке, что-то рассказать в компании, пошутить, в определённой мере понимает юмор.

9-10 - социальная приспособленность взрослого человека - строит поведение так, чтобы получить нужный результат.

Дата: _____

Должность/Подпись: _____

М.П.

ШКАЛА ОЦЕНКИ СОЦИОПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ АДАПТИРОВАННОСТИ (школьный возраст, дети-сироты)² (Е.Л. Инденбаум, М.Ю. Вандышева)

Ф.И.О. _____

1. Уровень бытовых навыков: Условный балл (от 1 до 10).

В младшем школьном возрасте:

1-2 балла - совершенно несамостоятелен, все делает только с помощью и под контролем педагога

3-4 балла - владеет элементарными санитарно-гигиеническими навыками, но умывается, переодевается, причёсывается только под контролем воспитателя, не умеет застилать постель, во время еды неправильно держит ложку, ест неаккуратно (крошит хлеб, проливает суп на себя и на стол, не вытирает рот), выбирая одежду недостаточно учитывает её назначение (выходная или повседневная), не отслеживает её состояние (мятая, без пуговиц и т.п.), не убирает на место, не следит за чистотой обуви и т.п. Во время дежурства неаккуратно вытирает стол, подметая, оставляет мусор.

5-6 баллов - необходимо напоминать о выполнении санитарно-гигиенических требований (умыться, почистить зубы, причёсаться и т.п.), но после напоминания справляется самостоятельно, постель застилает неаккуратно, во время еды недостаточно опрятен, недостаточно следит за своим внешним видом (одежда не подобрана по цветовой гамме, назначению, недостаточно опрятна - не обращает внимания на пятна и т.п.), лучше справляется с обязанностями дежурного, однако требует контроля.

7-8 баллов - санитарно-гигиенические навыки сформированы, владеет всеми необходимыми умениями дежурного (подмести, вытереть пыль, стереть со стола, полить цветы), но затрудняется в самостоятельном планировании последовательности выполняемых действий, самостоятельно обращается с просьбой о замене грязной одежды, следит за чистотой обуви, внешний вид преимущественно опрятный.

9-10 - исключительно опрятный внешний вид, без напоминаний качественно выполняет обязанности дежурного.

Для подростков:

1-2 балла - владеет элементарными санитарно-гигиеническими навыками, но умывается, переодевается, причёсывается только под контролем воспитателя, кое-как застилает постель, нелепо одевается, выглядит крайне неопрятным, с обязанностями дежурного не справляется.

3-4 балла - недостаточно аккуратен в одежде, причёске, самостоятельно не посещает комнату личной гигиены, не умеет хорошо стереть пыль, подмести пол, полить цветы, без напоминания убрать за собой одежду, личные вещи, в тумбочке беспорядок, самостоятельно не стирает нижнее белье, носки. Слабо усваивают программу СБО. Не овладевают элементарными навыками ремонта одежды (пришить пуговицу, заштопать и т.п.).

5-6 баллов - санитарно-гигиенические навыки сформированы, владеет всеми необходимыми умениями дежурного (подмести, вытереть пыль, вытереть со стола, полить цветы), но затрудняется в самостоятельном планировании последовательности выполняемых действий, самостоятельно обращается с просьбой о замене грязной одежды, следит за чистотой обуви, носков, нижнего белья, внешний вид в целом опрятный, но может надевать вещи, не соответствующие ситуации. Усвоение программы СБО неравномерное.

7-8 баллов - бытовые навыки сформированы: опрятен, самостоятельно справляется с бытовыми поручениями, может правильно планировать последовательность бытовых действий.

9-10 баллов - очень хорошие бытовые навыки, овладел разнообразными умениями, превышающими требования.

2. Социально-бытовая ориентировка: Условный балл (от 1 до 10).

1-2 - не знает частей тела, что растёт в огороде, как называются продукты питания, зачем нужны конкретные домашние животные и т.п., а также элементарных правил поведения и безопасности.

3-4 - знает кое-что из вышеперечисленного, адрес, названия дней недели, на улице различает тротуар и проезжую часть, понимает светофор, остановку, соблюдает элементарные правила поведения (поздороваться, попрощаться, сказать «спасибо» и «пожалуйста»), понимает, что надо обо всем предупреждать воспитателя. Самостоятельно оценить ситуацию (уместности вопроса, своего присутствия и т.п.) не может, не всегда правильно ведёт себя в общественных местах. Не осознает угрозы своему здоровью (может ходить с мокрыми ногами, одеваться не по погоде и т.д.)

5-6 - знает многое из вышеперечисленного, понимает месяцы, числа, некоторые дорожные знаки, понимает, что нельзя разговаривать и уходить с незнакомыми взрослыми, соблюдает более сложные правила поведения (спросить, можно ли войти, что-то взять, выйти из-за стола, обращаться на «Вы» и по имени отчеству, но иногда недостаточно ориентируется в ситуации, например, некстати обращается с вопросом). Начинает прислушиваться к разговорам, обращённым не к нему и понимать их смысл, адекватно ведёт себя в общественных местах. Приобретает некоторые полезные навыки и привычки.

7-8 - знает назначение различных учреждений (почта, вокзал, больница, поликлиника, библиотека и т.п.), хорошо ориентируется в бытовых вопросах (знает, что надо для стирки, уборки, приготовления пищи), отличает сорняки от посевов, знает, как ухаживать за домашними животными, понимает время на часах, отличает «опасных» людей - пьяных, наркоманов, бомжей, в определённой мере понимает информацию из СМИ, может справиться с неожиданной ситуацией, знает о вреде вредных привычек.

9-10 - ориентируется в профессиях и своих возможностях, наличии реальной опасности здоровью и жизни, понимает, как передаются болезни, понимает, с каким человеком имеет дело, соблюдает правила ЗОЖ, социально-бытовое ориентирование на уровне взрослого, дееспособного человека.

3. Взаимодействие со сверстниками: Условный балл

(от 1 до 10).

² Составлена на основе Л.М. Шипицина. Необучаемый ребёнок в семье и обществе. СПб.: Дидактика-плюс, 2002.

- 1-2 - общение быстро разрушается из-за агрессивного поведения.
 3-4 - постоянно конфликтует со сверстниками или устойчиво пытается избегать общения.
 5-6 - общение преимущественно ситуативно, стабильно предпочитаемых сверстников не имеет, ярко проявляются конкурентные отношения.
 7-8 - не провоцирует ссоры, идёт на уступки, появляются стабильно предпочитаемые сверстники.
 9-10 - имеет постоянных друзей своего возраста, понимает правила дружбы, умеет «поставить себя», есть избирательность в контактах.

4. Взаимодействие с взрослыми (учителями): Условный балл (от 1 до 10).

- 1-2 - не соблюдает дистанции при взаимодействии с любым взрослым.
 3-4 - соблюдает правила поведения избирательно, только с эмоционально предпочитаемыми или наиболее авторитетными взрослыми, при отсутствии этого способен на откровенную грубость.
 5-6 - общается в целом адекватно, но может дать аффективную вспышку или «завредничать». Откровенной грубости не допускает.
 7-8 - соблюдает правила взаимодействия с учителями.
 9-10 - общается со всеми взрослыми вежливо, при этом обнаруживает эмоциональную избирательность - относится к любимому учителю как к наиболее авторитетному человеку.

5. Умение вести себя в здании школы и на групповых мероприятиях: Условный балл (от 1 до 10).

- 1-2 - нуждается в постоянном контроле взрослого, но и при его наличии допускает неадекватные выходки.
 3-4 - неадекватного поведения нет, но нуждается в постоянном контроле из-за недостатков саморегуляции.
 5-6 - поведение зависит от настроения, складывающейся ситуации и степени «интересности», в некоторых случаях может быть вполне упорядоченным, в некоторых - «растормаживается».
 7-8 - поведение в школе в целом соответствует требованиям, но отдельные замечания приходится делать каждый раз.
 9-10 - поведение практически без замечаний.

6. Усвоение учебного материала: Условный балл (от 1 до 10).

7. Отношение к учёбе: Условный балл (1-10).

- 1-2 - полное нежелание ходить в школу и учиться, негативистичное поведение.
 3-4 - отрицательное отношение к школе, преподавателям и учению, но открыто этого не проявляет.
 5-6 - отношение равнодушное, воспринимает учёбу как необходимость.
 7-8 - отношение скорее позитивное, но неравномерное (есть предпочитаемые предметы).
 9-10 - отношение позитивное, причём к большинству предметов.

8. Трудовые умения и навыки: Условный балл (1-10).

- 1-2 - с программой по ручному труду не справляется.
 3-4 - с программой по труду справляется удовлетворительно.
 5-6 - программу по труду усваивает неравномерно.
 7-8 - программу по труду усваивает хорошо.
 9-10 - трудовые навыки позволяют получить профессиональный разряд.

9. Отношение к труду: Условный балл (1-10).

- 1-2 - нежелание ребёнка трудиться, крайняя лень при любых просьбах.
 3-4 - прохладное отношение к трудовой деятельности, желание при первой же возможности «улизнуть» от выполнения задания, не получает удовольствия от процесса труда, делает все кое-как.
 5-6 - отношение к труду зависит от настроения, при его наличии может что-то сделать хорошо.
 7-8 - отношение к труду в целом позитивное, но есть вещи, которые никак не хочет делать.
 9-10 - любит трудиться и испытывает радость от процесса труда, проявляет инициативу, сам ищет, чтобы сделать.

10. Речевая коммуникация: Условный балл (1-10).

- 1-2 - мало пользуется речью как средством общения.
 3-4 - владеет определённым набором речевых оборотов, принятых при коммуникации, в нерегламентированной ситуации практически не может выразить свою мысль.
 5-6 - выражает мысль недостаточно связно, высказывание не всегда грамматически правильное, большое количество стереотипных слов.
 7-8 - в коммуникативной ситуации возможен монолог, однако он имеет недостатки с точки зрения литературного оформления речи.
 9-10 - возможности речевой коммуникации сформированы полностью (в любой ситуации может грамматически правильно и лексически полноценно выразить свою мысль).

Дата:

Должность/подпись:

М.П.

График работы районной ПМПК

Место работы ПМПК	Дата проведения заседаний ПМПК	Время работы ПМПК
МКУ «Волосовский ППМС – центр» г. Волосово, ул. Нарвская, д. 7	Еженедельно по средам в течение года	с 13.00 до 17.00