

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

Утверждено приказом
департамента по образованию
администрации Волгограда
от 22.02.2017 № 124

Руководителю городского / районного отделения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Волгограда _____

от _____
(ФИО родителя (законного представителя) полностью)

(документ удостоверяющий личность, номер, серия, выдан)

проживающего / зарегистрированного по адресу в
Волгограде _____

контактный телефон: _____
e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ (СОГЛАСИЕ) НА ПРОВЕДЕНИЕ КОМПЛЕКСНОГО ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка

(ФИО ребенка полностью, дата рождения)

(проживающего / зарегистрированного по адресу в г. Волгограде)

при необходимости включающее предварительное обследование у специалистов соответствующего профиля в государственном казенном учреждении для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, «Волгоградский областной центр психолого-медико-социального сопровождения», а также запрос сведений из других организаций (медицинских; осуществляющих социальное обслуживание; профилактику общественно опасного поведения и т.п.).

Ознакомлен с тем, что при предварительном обследовании и в работе психолого-медико-педагогической комиссии применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

Прошу предоставить / не представлять мне копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии и особых мнений членов комиссии (при их наличии) нарочно / посредством услуг почтовой связи / посредством электронной почты, указанной выше (нужное подчеркнуть).

« ____ » _____ 2018 г.
(дата оформления заявления)

(подпись родителя (законного представителя) ребенка с расшифровкой)

Приложение 2

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных родителя (законного представителя)

Я, _____
(ФИО полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность)

проживающий по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____, выданный

Телефон _____,

e-mail _____

настоящим даю свое согласие на обработку в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Волгограда своих персональных данных, к которым относятся: данные, удостоверяющие личность (паспорт); данные о возрасте и поле; данные о гражданстве; адресная и контактная информация; сведения о попечительстве, опеке, усыновлении/удочерении.

Обработка персональных данных осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия в реализации конституционного права на образование своего ребенка.

Я даю согласие на использование персональных данных в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- обеспечения личной безопасности обучающихся.

Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам - территориальным органам управления образованием, государственным медицинским учреждениям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим

законодательством Российской Федерации.

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Волгограда гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Волгограда будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на психолого-медико-педагогическую комиссию.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Волгограда письменного отзыва.

Согласен/согласна с тем, что территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Волгограда обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, _____
(ФИО полностью)

подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле.

Дата _____

Подпись _____ / _____ /

Утверждено приказом
департамента по образованию
администрации Волгограда
от 22.02.2017 № 124

СОГЛАСИЕ

родителя (законного представителя) на обработку персональных данных ребенка

Я, _____
(ФИО полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность)

проживающий по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____,
выданный _____

Телефон _____,
e-mail _____

На основании _____ N _____ от _____
(свидетельство о рождении /документ подтверждающий, что субъект является законным представителем)

как законный представитель _____

(ФИО ребенка полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность)

настоящим даю свое согласие на обработку в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Волгограда персональных данных ребенка, к которым относятся:

- данные, удостоверяющие личность ребенка (свидетельство о рождении/паспорт);
- данные о возрасте и поле;
- данные о гражданстве;
- данные медицинской карты, полиса обязательного/добровольного медицинского страхования;
- данные о прибытии и выбытии в/из образовательных организаций;
- ФИО родителя/законного представителя, кем приходится ребенку, адресная и контактная информация;
- сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся;
- документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (ребенок-инвалид, родители-инвалиды, неполная семья, многодетная семья, патронат, опека, ребенок-сирота);
- форма получения образования ребенком;
- изучение русского (родного) и иностранных языков;
- сведения об успеваемости и внеурочной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам);
- данные психолого-педагогической характеристики;
- форма и результаты участия в государственной итоговой аттестации;
- форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения основного общего образования;
- отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях;
- данные о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний/о рекомендациях к обучению в образовательной организации);
- данные медицинских обследований, медицинские заключения);
- сведения, содержащиеся в документах воинского учета.

Обработка персональных данных обучающегося осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия ребенку в

реализации его конституционного права на образование, трудоустройство, обеспечение его личной безопасности и безопасности окружающих; контроля качества обучения и обеспечения сохранности имущества.

Я даю согласие на использование персональных данных ребенка в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательных организациях;
- соблюдения порядка и правил приема в образовательную организацию;
- учета реализации права обучающегося на получение образования в соответствии с Федеральными государственными стандартами;
- учета обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным поведением, проживающих на территории деятельности комиссии;
- использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- обеспечения личной безопасности обучающихся.

Настоящим подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений):

- сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам - территориальным органам управления образованием, государственным медицинским организациям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными ребенка, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Волгограда гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Волгограда будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Волгограда. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Волгограда письменного отзыва.

Согласен / согласна с тем, что территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Волгограда обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, _____

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка)

подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах ребенка.

Дата _____

Подпись _____ / _____ /

Утверждено приказом
департамента по образованию
администрации Волгограда
от 22.02.2017 № 124

НАПРАВЛЕНИЕ ребенка на ПМПК

МОУ _____ № _____ _____ района Волгограда
Районное отделение территориальной ПМПК Волгограда

направляет

_____ (Фамилия Имя Отчество ребенка)

« _____ » _____ года рождения,

проживающего в г. Волгограде по адресу:

_____ (адрес регистрации по месту жительства или фактического проживания)

на обследование в:

районное отделение территориальной ПМПК Волгограда
городское отделение территориальной ПМПК Волгограда
Центральную ПМПК Волгоградской области

в связи с:

_____ (указываются причины направления ребенка на ПМПК)

Приложение: (указать перечень документов, выданных родителю (законному представителю) ребенка на руки, для предъявления в ПМПК)

_____/_____
(подпись родителя (законного представителя) ребенка, расшифровка)

« _____ » _____ 2018 г.

_____/_____/_____
(подпись руководителя МОУ / руководителя ПМПК Волгограда, расшифровка)

_____ (контактный телефон, адрес МОУ / ПМПК Волгограда)

Выписка из истории развития (анамнез)

(фамилия, имя, дата рождения ребенка)

1. Беременность по счёту _____, роды по счёту _____.
2. Протекание беременности (токсикоз 1 половины, 2 половины, падения, травмы, психозы, хронические соматические заболевания) _____

(инфекции, угроза выкидыша, приём лекарств) _____
3. Роды (срочные, досрочные, стремительные, обезвоженные, Кесарево сечение, обвитие пуповиной, ягодичное предлежание) _____
4. Стимуляция (механическая, химическая, электростимуляция) _____
5. Когда закричал (сразу, после шлепка, после реанимационных мероприятий) _____
6. Совместимость по Резус-фактору _____
7. Асфиксия _____
8. Масса тела при рождении _____, рост _____
9. Оценка по шкале Апгар _____
10. Выписан на _____ сутки. Причина _____
11. Находился в отделении патологии новорождённых _____
12. Раннее психомоторное развитие:
голову держит с _____ сидит с _____
стоит с _____ ходит с _____
13. Перенесённые заболевания (тяжёлые соматические заболевания, инфекции, травмы, судороги при высокой температуре, оперативное вмешательство): _____

до года _____
после года _____
до трех лет _____
14. Состоит на диспансерном учёте _____
15. Наличие наследственных нервно-психических, хронических соматических заболеваний у родителей: _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____/_____/_____ / (подпись, печать)

Заключение врачей-специалистов

Оториноларинголог _____

« _____ » _____ 20__ г. _____ (подпись, печать)

Офтальмолог: _____

« _____ » _____ 20__ г. _____ (подпись, печать)

Ортопед / Ортодонт: _____

« _____ » _____ 20__ г. _____ (подпись, печать)

Фтизиатр / аллерголог (при необходимости): _____

« _____ » _____ 20__ г. _____ (подпись, печать)

Невролог: _____

« _____ » _____ 20__ г. _____ (подпись, печать)

Психиатр: _____

« _____ » _____ 20__ г. _____ (подпись, печать)

Педагогическая характеристика:

(Фамилия Имя ребенка, дата рождения) _____

1. Тип семьи (полная, неполная) _____
2. Количество детей в семье _____
3. Другие члены семьи _____
4. Характер внутрисемейных отношений (благоприятные, неблагоприятные, причины) _____

5. Особенности семейного воспитания _____
6. Поведение в группе, в классе _____

7. Общение со взрослыми и детьми (агрессивен, замкнут, навязчив, равнодушен, упрям, избирательный негативизм, частая смена друзей и др.) _____

8. Социально-бытовые навыки и ориентировка в окружающем _____

9. Отношение к занятиям, их успешность (соответствие знаний, умений и навыков ФГОС) _____

10. Характерные ошибки
при письме _____
при чтении _____
при счёте _____
11. Физическое развитие (истощаемость, утомляемость, расторможенность, соматическая ослабленность, плохой сон, аппетит) _____

12. Моторное развитие (не развита мелкая моторика, нарушена общая координация, медлителен в движениях, движения хаотичны) _____

13. Интересы, игровая (учебная) деятельность (предпочитает манипулирование с предметами, игры с воображаемыми предметами, конструктивные игры, сюжетно-ролевые игры, подвижные) _____

14. Речевое развитие (речь невнятна, трудности звукопроизношения, словарный запас беден, речь аграмматична, малоразговорчив, многословен, трудности при пересказе, ответы односложные) _____

15. Индивидуальные особенности _____
16. Выводы и рекомендации _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

Педагог _____ / _____ /
Руководитель ОУ _____ / _____ /

М.П.

Логопедическая характеристика:

(Фамилия Имя ребенка, дата рождения) _____

1. Раннее речевое развитие: гуление с _____, лепет с _____, слова с _____, фраза с _____.
2. Прерывалось ли речевое развитие (по какой причине) _____
3. Занимались ли с логопедом (с какого возраста) _____
4. Результативность _____
5. Особенности строения артикуляционного аппарата _____
6. Состояние артикуляционной моторики (тонус, объём, синкинезии, способность к переключению, обильная саливация, тремор и др.) _____
7. Особенности динамической стороны речи (темп, ритм, паузация, интонация, голос) _____
8. Звукопроизношение _____
9. Состояние фонематического восприятия, анализа и синтеза (трудности воспроизведения слогов, слов с оппозиционными звуками, определения позиции, последовательности, количества звуков в слове) _____
10. Слоговая структура слов (элизии, перестановки, вставки) _____
11. Словарь (общая характеристика словарного запаса, осмысленный объём, качественное употребление, соотношение активного и пассивного словаря, преимущественное употребление различных частей речи) _____
(трудности в подборе обобщающих слов, глаголов, прилагательных, синонимов, антонимов, родственных слов) _____
12. Грамматический строй речи (трудности в процессе словоизменения, словообразования, в построении предложно-падежных конструкций) _____
13. Связная речь (общая характеристика речи, качество рассказа, уровень наглядности, уровень связности, типы используемых предложений, уровень необходимой помощи) _____
14. Особенности речи, связанные с заиканием _____
15. Письмо (особенности графики, специфические ошибки, списывание, диктант, самостоятельная работа, неспецифические ошибки) _____
16. Чтение (побуквенное, послоговое, слитное, механическое, осмысленное, понимание прочитанного, характеристика ошибок) _____
17. Наличие двуязычия в семье _____
18. Заключение и рекомендации _____

« ____ » _____ 20__ г.

Учитель-логопед _____ / _____ /

Руководитель ОУ _____ / _____ /

М.П.

Психологическая характеристика:

(Фамилия Имя ребенка, дата рождения)

1. **Общая осведомлённость и социально-бытовая ориентация** (знает – не знает): возраст, адрес, родственные отношения, времена года, месяцы, дни недели, части суток _____
2. **Пространственные представления** (ориентируется – нет): в схеме тела, в пространстве относительно себя, относительно заданного объекта, на листе бумаги, понимание пространственных предлогов, наречий _____
3. **Конструктивные способности** (соотносит сам – соотносит с _____ помощью, путает, называет, действует методом проб и ошибок): сложить фигуру по образцу, работа с разрезными картинками, кубиками, графическая деятельность) _____
4. **Восприятие** (избирательность, скорость, осмысленность, особенности восприятия цвета, формы, величины): _____
5. **Внимание** (устойчивость, переключаемость, концентрация, объём): _____
6. **Память** (особенности процесса запоминания и воспроизведения информации, в т.ч. отсроченного воспроизведения): _____
7. **Мышление** (операции обобщения, классификации сравнения; критичность, глубина, самостоятельность; преобладающий тип: наглядно-действенное, наглядно-образное, словесно-логическое): _____
8. **Работоспособность, темп деятельности, утомляемость:** _____
9. **Языковой статус ребёнка. Степень владения русским языком:** _____
10. **Особенности эмоционально-волевой сферы** (преобладающий эмоциональный фон, адекватность эмоциональных реакций, наличие немотивированных колебаний в настроении, проявление негативных реакций, проявление волевых качеств, способность к сопереживанию): _____
11. **Ведущий вид деятельности** (игровая, учебная, бытовой труд): _____
12. **Описать ведущий вид деятельности:** особенности игровой деятельности (соответствует возрасту, соответствует более раннему возрасту, игра отсутствует, иное): _____
13. **Произвольность поведения:** _____
14. **Особенности обучаемости, принимаемый вид помощи ребёнком** (стимулирующий, направляющий, обучающий): _____
15. **Отношение ребёнка к процессу обследования** (позитивное, негативное, нейтральное): _____

16. _____ Латеральность

17. _____ Заключение и рекомендации:

« ____ » _____ 20__ г.

Педагог-психолог _____ / _____ /
Руководитель ОУ _____ / _____ /

М.П.

Утверждена приказом
департамента по образованию
администрации Волгограда
от 22.02.2017 № 124

КАРТА РЕБЕНКА,

прошедшего обследование на городском отделении / районном отделении
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Волгограда

1. ФИО ребенка

2. Дата рождения «___» _____ 20___ г.

3. Возраст на момент обследования (полных лет, месяцев)

4. Зарегистрирован / проживает по адресу в Волгограде

5. Наименование организации, в которой обучается / воспитывается
ребенок (класс / группа, направленность)

6. Сведения о родителях (законных представителях):

ФИО _____

ФИО _____

Контактный телефон _____

7. Дополнительная информация _____

Утвержден приказом
департамента по образованию
администрации Волгограда
от 22.02.2017 № 124

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА

на городском отделении / районном отделении
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Волгограда

№ _____ / _____ от «_____» _____ 2018 г.

1. ФИО ребенка

_____.

2. Дата рождения «_____» _____ г.

3. Зарегистрирован / проживает по адресу в г. Волгограде

_____.

контактный телефон родителей (законных представителей) ребенка

_____.

4. Наличие справки бюро МСЭ об инвалидности

№ _____ кем выдан _____,
срок действия до _____.

5. Инициатор направления на психолого-медико-педагогическую комиссию:

	самостоятельно
Организация системы:	
	образования
	здравоохранения
	социальной защиты населения
	правоохранительных органов
	иное

6. Перечень документов, необходимых для проведения обследования

(нужное обозначить)

№ п/п	Наименование документа	
1.	Заявление (согласие) на проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования ребенка	
2.	Свидетельство о рождении / паспорт ребенка (копия)	
3.	Документ, удостоверяющий личность родителя или полномочия законного представителя по представлению интересов ребенка (копия)	
4.	Направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии)	
5.	Заключение психолого-медико-педагогического консилиума образовательного учреждения / решение педагогического совета образовательной организации **	
6.	Ранее выданные заключения и рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии (при повторном обследовании) *	
7.	Выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации; Заключения врачей-специалистов: психиатра, невролога, офтальмолога, оториноларинголога/сурдолога, врачей других профилей, заверенные в установленном порядке	
8.	Характеристики: педагогическая, логопедическая, психологическая **	
9.	Письменные работы (для школьников), результаты самостоятельной продуктивной деятельности (для дошкольников) **	
10.	Заключение врачебной комиссии амбулаторно-поликлинической организации о необходимости обучения на дому в текущем учебном году *	
11.	Заполненная карта ребенка	
12.	Лист контроля динамики организованной деятельности ребенка в течение диагностического периода **	
13.	Справка организации медико-социальной экспертизы об инвалидности для лиц, признанных в установленном порядке инвалидами *	
14.	Личное дело ребенка из образовательной организации (копия) **	
15.	Ведомость текущих оценок обучающегося по четвертям / триместрам **	

Документы, помеченные:

* предоставляются при их наличии.

** предоставляются на детей, находившихся в образовательном процессе.

7. Данные обследования **учителя-дефектолога** (обученность; обучаемость):

- Контакт: (не) доступен, избирательный; протестные реакции (негативизм); полевое поведение,

- Отношение ребенка к процессу обследования: противоречивое, формальное, безразличное, с интересом воспринимает ситуацию обследования; проявляет реакции тревожного круга, низкую заинтересованность; суть происходящего не понимает

- Использование помощи: стимулирующая, организующая, направляющая, обучающая (не, мало) восприимчив к помощи; (не) способен переносить показанный способ действия на последующие задания, _____

- Запас знаний и представлений об окружающем (общий кругозор, сведения о себе, о семье, о социальных явлениях, о природе и пр.) _____

- Количественные представления:
навыки счета (не) сформированы в пределах _____
счетные операции (не) сформированы в пределах _____
знание цифр _____

- Знания, умения и навыки по математике (понятие числа, вычислительные навыки, решение задач) (не) сформировано _____

- Знания, умения и навыки по русскому языку

Чтение: знание букв, готовность к слиянию, правильное слияние; чтение медленное, послоговое, целыми словами, беглое; повторение прочитанного, понимание смысла прочитанного (не) сформировано _____

Письмо: навык письма; умение списывать с печатного текста (под диктовку); знание правил-(не) сформировано _____

Восприятие: цвета, форму, величину (не) дифференцирует; восприятие замедленное, неточное, узость объема, низкая активность (требуется постоянное побуждение); фрагментарность (трудности в опознании элемента предмета как целого предмета), не улавливает в воспринимаемом главного; в пределах _____ нормы,

- Конструктивные способности: целостный предмет по части (не) узнает; действует методом проб и ошибок, подбором вариантов, зрительным соотнесением, методом силы; хаотичное манипулирование _____ с _____ предметами; _____ в _____ пределах нормы, _____

- Внимание: устойчивость, переключаемость, произвольность (достаточная, сниженная), концентрация (достаточная, сниженная), отвлекаемость; частая смена объектов внимания

- Память: прочность, точность, скорость запоминания (достаточные, снижены); трудности отсроченного воспроизведения, трудности запоминания смысловых элементов текста; в пределах нормы _____

- Мышление: операции обобщения, классификации, сравнения (не, частично) сформированы; способность образования понятий, установление сходства и различия, причинно-следственных связей: (не) доступно; понимание скрытого смысла в рассказе, метафорах, пословицах (не) доступно; спонтанность; снижение интеллектуального контроля, критичности; понимание: содержания сюжетных картин, прослушанного текста: (не) доступно; в пределах нормы,

Заключение, выводы, рекомендации (рекомендуемый вариант ООП/АООП):

8. Данные обследования **учителя-логопеда** (соответствие речевого развития возрастной норме, наличие речевого нарушения, степень речевого недоразвития, возможности речевой коммуникации).

- Раннее речевое развитие: норма, с задержкой, (не) оказывалась коррекционная помощь (продолжительность) _____

- Особенности строения артикуляционного аппарата _____

- Состояние артикуляционной моторики: тонус (нормальный, повышенный, вялый); объём ((не) полный, строго ограничен), способность к переключению (нормальная, сниженная); синкинезии; обильная саливация; тремор; (не) может длительно удерживать положение органов артикуляции и др. _____

- Особенности динамической стороны речи: темп (нормальный, замедленный, ускоренный); ритм (норма, дисритмия, растянутый скандированный), паузация (не) нарушена, интонация (не) выразительная; голос (сильный, звонкий, глухой, сдавленный, хриплый) _____

- Звукопроизношение: норма, (не) нарушено, полиморфное нарушение _____

- Состояние фонематического восприятия, анализа и синтеза: не, недостаточно, сформирован (трудности воспроизведения слогов, слов с оппозиционными звуками, подбора слов на заданный звук, определение позиции, последовательности, количества звуков в слове; (не) правильно воспроизводит слова из последовательно названных звуков).

- Языковой анализ и синтез: (не) правильно определяет последовательность, количество слов в предложении с предлогами, _____

- Слоговая структура: (не) нарушена (элизии, перестановки, вставки, контаминации, парафазии, итерации) _____

- Словарь: понимание обращенной речи: (не) понимает, ограничено; (не) выполняет сложные (простые) речевые инструкции; требуется многократное повторение инструкции;

пассивный словарь: (не) соответствует возрасту, ограничен; (не) понимает названий реальных предметов, смысловое значение слова, действия, простого сюжета, лексико-грамматических конструкций);

активная речь: полное отсутствие звуковых и иных средств общения, отдельные звуки и звукокомплексы, несколько лепетных и общеупотребительных слов и звукоподражаний; использует парадигматические средства общения; словарь резко ограничен, беден, в пределах (чуть шире) обихода, состоит из существительных, реже глаголов и прилагательных; называет одним словом несколько предметов, действий (близких по значению), (не) знаком с редко употребляемой лексикой; (не) испытывает (не) значительные трудности в подборе обобщающих слов, синонимов, антонимов, родственных слов.

- Грамматический строй речи: (не) достаточно сформирован для данного возраста: фраза (простая, сложные синтаксические конструкции); (не) испытывает трудности в процессе словоизменения, словообразования, в построении предложно-падежных конструкций, в употреблении сложных предлогов.

- Связная речь: рассказ по серии сюжетных картинок (простое перечисление предметов и действий; выпадение смысловых звеньев, существенное (незначительное) искажение смысла; неправильное воспроизведение причинно-следственных связей, отсутствие связывающих звеньев или незавершенность рассказа; наблюдается стереотипность грамматического оформления; рассказ соответствует ситуации, (не) оформлен грамматически правильно; пересказ прослушанного текста: (не) доступен (по наводящим вопросам); требуется наглядность, минимальная помощь или повторное чтение; (не) полный (имеются значительные сокращения или искажения смысла, включение посторонней информации).

- Особенности речи, связанные с заиканием _____

- Письмо: ошибки специфические, дизорфографические, орфографические (единичные, множественные) в диктантах, при списывании; умение проверять написанное (не) сформировано; темп медленный; _____

- Чтение (специфические ошибки) _____

- Наличие двуязычия в семье _____

Заключение, выводы, рекомендации (потребность в логопедической коррекции):

9. Данные обследования педагога-психолога (степень соответствия /несоответствия уровня психического/психологического развития возрастной норме, вариант дизонтогенеза психики, стойкость нарушений познавательной деятельности, индивидуально-психологические проблемы,

способные дополнительно нарушать процессы социально-психологической адаптации, специфические и неспецифические дисфункции, наличие и вероятностные причины отклонений в поведении):

- Работоспособность, темп деятельности: достаточны, снижены (утомляемость, пресыщаемость, повышенная двигательная активность).

- Особенности личности ребенка:

- упорядочен, активен; эмоциональные реакции живые, естественные, адекватные ситуации, соответствуют возрасту;

- чрезмерно непосредственен, гиперподвижен, расторможен, демонстративен, легко возбудим, негативистичен, своеволен, капризен, поведение малоупорядоченное, близкое к полемому;

- пассивен, безучастен, заторможен, снижена эмоциональная экспрессия, выглядит вялым, уставшим, робким, застенчивым, проявляет реакции тревожного круга, скован, напряжен;

- способен сотрудничать со взрослым, снижена потребность в эмоциональном контакте с окружающими;

- фон настроения (ровный, без особенностей, несколько снижен, повышен (благодушный настрой), «дурашливость»).

- Произвольность: произвольность и целенаправленность, функция произвольного контроля, организованность и регуляция деятельности, способность осуществлять поэтапный контроль (не) сформированы; слабость волевых усилий (не проявляет настойчивости при затруднениях), деятельность бессистемна, хаотична, наблюдается нарушение волевого обеспечения деятельности.

- Моторное развитие: (не) развита мелкая моторика, (не) нарушена общая координация, медлителен в движениях, движения хаотичные, действия рук (не) согласованы и др. _____

- Навыки самообслуживания: (не, частично) сформированы.

Заключение, выводы, рекомендации (потребность в создании специальных условий и возможность ребенка адаптироваться к требованиям определенного варианта АООП, потребность в психокоррекционных занятиях):

10. Данные обследования социального педагога (условия жизни и воспитания ребенка, степень его социопсихологической адаптированности):

- Семья (полная/ неполная/ приемная/ благополучная/ неблагополучная)

- Форма брака (законный/ гражданский/ одинокий воспитывающий родитель)

- Образование матери (среднее, средне-специальное, высшее).

- Образование отца (среднее, средне-специальное, высшее).

- Особенности семейного воспитания (авторитарный, демократический, попустительский) _____

- Психотравмирующие ситуации в жизни ребенка (в каком возрасте): сильный испуг _____, смерть близких _____, попадание в больницу _____, разлука с близкими _____, развод родителей _____, иное _____.

Реакция ребенка на травмирующий фактор _____.

Социальный опыт ребенка в семье: какие обязанности ребенок выполняет в семье _____

чем любит заниматься ребенок в свободное время дома _____.

Индивидуальные особенности поведения:

- общителен и активен в общении; сам выбирает друзей; в дружбе пассивен; общается с теми, кто к нему обращается; мало общителен; избегает общения.
- застенчив и робок; не смущается со знакомыми; раскован и смел в любой обстановке;
- задирист; драчлив первый не задирается, но может за себя постоять; избегает ссор; труслив;
- ласков; не любит выражать свои чувства; холодный, неласковый;
- болтливый; охотно разговаривает; молчаливый;
- чрезмерно подвижен; быстр — двигательная активность умеренная — мало подвижен; движения ловкие — движения неловкие;
- спокойный — легко волнуется — быстро раздражается — теряет контроль над поведением — «нервный»;
- собранный, внимательный — рассеянный, невнимательный — внимателен только при интересном занятии.
- самолюбив, склонен к борьбе за первенство — самолюбие не выражено

Заключение, выводы, рекомендации (вероятность социально-средового генеза имеющих отклонений в развитии):

11. Краткие анамнестические сведения:

Родился с признаками (не/ доношенности, переношенности, гипотрофии, задержки внутриутробного развития, гипоксии, др. _____).

Осложнения в роддоме (нет, да в виде) _____

Вес при рождении _____ гр.; длина _____ см.

Оценка по шкале Апгар _____ . Закричал (не) сразу.

Привит по (индивидуальному) плану: _____ .

Раннее физическое психомоторное развитие: держать голову _____

Сидеть _____; ходить _____; говорить _____.

Перенесенные заболевания: до года _____

_____ ;

после года _____

_____ .

Инфекционные заболевания, травмы _____

_____ .

Состоит на диспансерном учете: (аллерголог, фтизиатр, др.)

_____ .

Наследственность (не) отягощена: _____

Руководитель комиссии: _____
(ФИО, подпись)

Члены комиссии:

(ФИО, подпись)

МП Протокол № _____ / _____ от « ____ » _____ 2018 года

Утверждено приказом
департамента по образованию
администрации Волгограда
от 22.02.2017 № 124

ЗАКЛЮЧЕНИЕ № _____
городского отделения / районного отделения
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Волгограда.

Протокол № ____ / ____ от « ____ » _____ 2018 года.

ФИО ребенка _____

Дата рождения _____.

Основные особенности ребенка, определяющие необходимость создания специальных условий получения образования:

физические нарушения: слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата; заболевания иммунной системы, эндокринной системы, нервной системы, мочеполовой системы, костно-мышечной системы, органов кровообращения и кроветворения, органов дыхания, кожи, генетические; расстройства питания и обмена веществ; новообразования, иное _____;

нарушение: психических процессов (преимущественно _____), поведения;

психическое развитие: задержанное, повреждённое, дефицитное, искажённое, дисгармоническое, психическое недоразвитие.

Является / не является обучающимся с ОВЗ.

Нуждается / не нуждается в: создании специальных условий для получения образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации.

Рекомендации ПМПК по созданию специальных условий обучения и воспитания ребенка в образовательной организации:

1. Образовательная программа: *продолжить / начать обучение по:*

- *основной / адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования в группе общеразвивающей / оздоровительной / комбинированной / компенсирующей направленности для детей с _____*

а также в соответствии с ИПРА ребенка-инвалида; с диагностическим сроком обучения.

- *основной образовательной программе начального/ основного/ среднего/ общего образования, а также в соответствии с ИПРА ребенка-инвалида; с диагностическим сроком обучения.*

- *адаптированной основной общеобразовательной программе начального/ основного/ общего образования, по варианту _____ в соответствии с ФГОС НОО ОВЗ, а также в соответствии с ИПРА ребенка-инвалида; с диагностическим сроком обучения.*

2. Форма обучения (в соответствии с рекомендациями врачебной комиссии): *очная; _____.*

Получение образования в ОО: с / без использованием(я) дистанционных технологий.

3. Режим обучения: *полный день / кратковременное пребывание.*

4. Обеспечение архитектурной доступности: *нуждается / не нуждается _____.*

5. Специальные технические средства обучения: *коллективного / индивидуального пользования _____.*

6. Предоставление услуг ассистента (помощника): *нуждается / не нуждается.*

7. Предоставление услуг тьютора: *нуждается / не нуждается _____.*

8. Специальные учебники и дидактические пособия: *нуждается / не нуждается.*

9. Другие специальные условия: *соблюдение медицинских рекомендаций; соблюдение охранительного педагогического режима; организации питания; социальная помощь семье.*

10. Особые условия проведения государственной итоговой аттестации (далее – ГИА).

Проведение ГИА без создания / с созданием специальных условий:

- *по медицинским показаниям и на основании медицинской справки врачебной комиссии возможна организация сдачи ГИА на дому;*

- *в особой форме организации ГИА с учетом особых образовательных потребностей и индивидуальных особенностей обучающегося (в малой группе, индивидуально).*

- с (без) увеличением(я) времени выполнения экзаменационной работы на 1,5 часа / без обозначенного для ребенка ограничения по времени;
- экзаменационные материалы, содержащие _____;
- предоставление короткого перерыва (10-15 минут) для проведения необходимых медико-технических процедур и организации питания;
- сопровождение медицинским персоналом для оказания необходимой медицинской помощи _____;
- привлечение ассистента- _____;
- адаптирование _____;
- сохранение привычной обстановки _____;
- наличие _____.

11. Направления коррекционно-развивающей работы и психолого-педагогической помощи:

- консультации / занятия с:
учителем-логопедом _____;
- _____;
- педагогом-психологом _____;
- _____;
- учителем-дефектологом (олигофренопедагог, сурдопедагог, тифлопедагог) _____;
- _____;
- социальным педагогом _____.
- консультации и наблюдение специалистов медицинского профиля (психиатр, невролог, офтальмолог, оториноларинголог, ортопед, кардиолог, эпилептолог, генетик, другие _____), на базе медицинских организаций.

12. Срок повторного прохождения обследования на городском / районном отделении территориальной ПМПК Волгограда: в 20 _____ году, в соответствии с графиком работы ПМПК; представить на ПМПК по решению ПМП консилиума МОУ _____;

направить на дополнительное обследование _____.

представить на ПМПК при наличии результатов доп. обследования в срок до _____.

Для определения специальных условий получения дальнейшего образования направить на: городское отделение территориальной ПМПК Волгограда _____;

Центральную ПМПК Волгоградской области _____.

Руководитель комиссии: _____ (ФИО, подпись)

Члены комиссии: _____ (ФИО, подпись)

М.П. _____ Дата выдачи заключения ПМПК « _____ » _____ 2018 года.

Претензий к процедуре обследования не имею / имею _____.

С рекомендациями ПМПК ознакомлен (а). Копия заключения ПМПК получена / не получена.

_____ / _____ /
(подпись, _____ ФИО родителя (законного представителя) ребенка)

Документация психолого-медико-педагогического консилиума

Приложение 10

Журнал записи детей на ПМПк

№ п/п	Дата, время	ФИО ребёнка	Дата рождения (число, месяц, год)	Пол	Инициатор обращения	Повод обращения	График консультирования специалистами
-------	-------------	-------------	-----------------------------------	-----	---------------------	-----------------	---------------------------------------

Приложение 11

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

№ п/п	Дата, время	ФИО ребёнка	Дата рождения (возраст)	Пол	Проблема	Заключение специалистов или коллегиальное заключение ПМПк	Рекомендации	Специалист или состав ПМПк
-------	-------------	-------------	-------------------------	-----	----------	---	--------------	----------------------------

Приложение 12

Карта (папка) развития воспитанника

Основные блоки:

1. «Вкладыши»:

- педагогическая характеристика (анамнез ребёнка),
- выписка из истории развития (при необходимости получения дополнительной информации о ребёнке медицинская сестра ПМПк направляет запрос в детскую поликлинику по месту жительства).

2. Документация специалистов ПМПк (согласно утверждённым формам):

- заключения специалистов ПМПк,
- Коллегиальное заключение ПМПк,
- дневник динамического наблюдения с фиксацией:
 - * времени и условий возникновения проблемы,
 - * мер, предпринятых до обращения в ПМПк, их эффективности,
 - * сведений о реализации и эффективности рекомендаций ПМПк.

Приложение 13

График плановых заседаний ПМПк