

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение средняя  
общеобразовательная школа № 19 Малышевского городского округа

СОГЛАСОВАНО  
Протокол Педагогического совета  
от 03.10.2016 № 4



УТВЕРЖАЮ  
Директор МАОУ СОШ № 19 МГО  
Е.Ю. Черноскутова /  
приказ от 03.10.2016 г. № 187-1/од

**Положение о школьном психолого-медико-педагогическом консилиуме  
МАОУ СОШ № 19 МГО**

**1. Общие положения**

1.1. Положение регламентирует деятельность школьного психолого-медико-педагогического консилиума МАОУ СОШ № 19 МГО (далее – консилиум) по созданию и реализации специальных образовательных условий (далее – СОУ) для ребенка с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), разработке и реализации индивидуальной программы сопровождения в рамках его обучения и воспитания в МАОУ СОШ № 19 МГО (далее – школа) в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ПМПК).

1.2. Консилиум создается в целях комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ОВЗ в соответствии с рекомендациями ПМПК:

- своевременного выявления детей, нуждающихся в создании СОУ;
- создания специальных образовательных условий в соответствии с заключением ПМПК;
- разработки и реализации для них индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения.

1.3. В своей деятельности консилиум руководствуется Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», федеральным и региональным законодательством об обучении и воспитании детей с ОВЗ, в том числе детей-инвалидов, методическими рекомендациями Минобрнауки РФ от 27.03.2000 г., № 27/901-6, письмом Минобрнауки России от 11.03.2016 № ВК-452/07, локальными нормативными актами, Уставом школы, договорами между школой и родителями (законными представителями) обучающегося, между школой и ПМПК, между школой и другими организациями и учреждениями в рамках сетевого взаимодействия, настоящим положением.

1.4. Консилиум создается приказом директора школы при наличии соответствующих специалистов. Комиссию возглавляет лицо из числа административно-управленческого состава школы, назначаемое директором школы.

1.5. В состав консилиума входят: педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, социальный педагог, учитель (учителя), включенные в обучение, воспитание, социализацию и сопровождение детей с ОВЗ. При необходимости в состав консилиума может быть включен учитель (классный руководитель), представляющий ребенка на консилиуме.

1.6. Информация о результатах обследования ребенка специалистами консилиума, особенностях коррекционно-развивающей работы, особенностях индивидуальной программы сопровождения, а также иная информация, связанная с особенностями ребенка с ОВЗ, спецификой деятельности специалистов консилиума по его сопровождению, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

**2. Цель и задачи деятельности консилиума**

2.1. Целью консилиума является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся.

2.2. Задачами деятельности консилиума являются:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в школе) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в образовательном учреждении возможностей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности;
- оказание информационно-методической поддержки педагогическому составу школы в отношении образования и социальной адаптации сопровождаемых детей с ОВЗ.

### **3. Организация деятельности консилиума**

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

3.2. Обследование ребенка специалистами консилиума осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или педагога школы с письменного согласия родителей (законных представителей) на основании договора между школой и родителями (законными представителями) обучающихся.

3.3. Обследование проводится каждым специалистом консилиума индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.

3.4. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

3.5. На заседании консилиума обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение консилиума.

3.6. Заседания консилиума подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя. Периодичность проведения консилиума определяется реальным запросом школы на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации; плановые заседания консилиума проводятся не реже одного раза в квартал.

3.7. На период подготовки к заседанию консилиума и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается куратор сопровождения: учитель или классный руководитель, специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную специальную (коррекционную) работу. Куратор сопровождения отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на консилиуме.

3.8. На заседании консилиума все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение консилиума содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной

(коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами консилиума.

3.9. Заключение специалистов, коллегиальное заключение консилиума доводятся до сведения родителей (законных представителей) обучающихся в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их письменного согласия. Заключение консилиума носит для родителей (законных представителей) обучающихся рекомендательный характер.

3.5. При отсутствии в школе условий, соответствующих индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения спорных вопросов, специалисты консилиума рекомендуют родителям (законным представителям) ребенка обратиться в территориальную (центральную) психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК). Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в школе) осуществляется по заключению ПМПК и заявлению родителей (законных представителей) обучающихся.

Список документов, необходимых для проведения обследования ребенка специалистами ПМПК:

- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность;
- свидетельство о рождении ребенка (оригинал и копия), паспорт ребенка;
- амбулаторная карта ребенка;
- другие медицинские заключения (если имеются);
- подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врача-невролога, врача отоларинголога, врача офтальмолога, врача-хирурга, врача-педиатра, врача-психиатра;
- справка-подтверждение «категория ребенок инвалид», индивидуальная программа реабилитации инвалида (ИПР);
- заявление от обоих родителей или одного родителя (при наличии документов, подтверждающих, что он воспитывает ребенка один) о проведении обследования ребенка комиссией;
- копия карты обучающегося (если ребенок обучался);
- заключение консилиума школы (при наличии);
- педагогическое представление или характеристика;
- заключение специалистов школы (при наличии)<sup>1</sup>;
- индивидуальная карта учета динамики развития ребенка<sup>2</sup> (при повторном обращении);
- письменные работы о русскому (родному) языку, математике, рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка, отражающие особенности его развития;
- заключение ПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии).

3.6. При направлении ребенка на ПМПК копия коллегиального заключения консилиума выдается родителям (законным представителям) на руки. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение консилиума могут направляться только по официальному запросу.

3.7. На основании заключения ПМПК составляется Индивидуальная карта учета динамики развития ребенка (Приложение 1). Составление, ведение, хранение карты курирует председатель консилиума.

3.8. На основании рекомендации ПМПК, заключения консилиума разрабатывается программа психолого-педагогического сопровождения, программа коррекционной деятельности каждого специалиста, работающего с ребенком. Данные программы,

---

<sup>1</sup> Письмо Минобрнауки РФ от 23.05.2016 г. № ВК-1074/07

<sup>2</sup> Рекомендовано ГКОУ СО «Сухоложская школа, реализующая адаптированные основные общеобразовательные программы» территориальная областная психолого-медико-педагогическая комиссия

продолжительность периода сопровождения согласовываются с родителями (законными представителями) ребенка, и подписываются председателем консилиума.

3.9. В случае несогласия с заключением и/или рекомендациями консилиума, отказа от прохождения комплексного обследования ребенка специалистами ПМПК родители (законные представители) ребенка фиксируют свое мнение в журнале регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций консилиума.

3.10. Консилиумом ведется следующая документация:

- журнал записи детей на консилиум;
- журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций консилиума;
- план работы консилиума на учебный год;
- протокол заседания консилиума;
- заключения каждого из специалистов, принимающих участие в деятельности консилиума по конкретному ребенку (первичное заключение с компонентами индивидуальной программы сопровождения; заключение по итогам каждого периода индивидуальной программы сопровождения и адаптированной образовательной программы на данный период; итоговое заключение по результатам адаптированной образовательной программы в целом);
- согласие родителей (законных представителей) на обследование ребенка.

#### **4. Права и обязанности**

4.1. Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ имеют право:

- присутствовать при обследовании ребенка специалистами консилиума;
- участвовать в обсуждении результатов обследования и формулировки как заключения каждого из специалистов консилиума, так и коллегиального заключения;
- получать консультации специалистов консилиума по вопросам обследования детей, создания и реализации индивидуальной программы сопровождения, в том числе информацию о своих правах и правах детей в рамках деятельности консилиума;
- в случае несогласия с заключением консилиума об особенностях создания и реализации СОУ и индивидуальной программы сопровождения обжаловать их на ПМПК, в вышестоящих образовательных организациях.

4.2. Специалисты консилиума обязаны:

- руководствоваться в своей деятельности профессиональными и этическими принципами, подчиняя ее исключительно интересам детей и их семей;
- исходить в своей деятельности из принципов инклюзивного образования детей, применяя все необходимые современные психологические и социально-педагогические подходы для обучения и воспитания детей в естественной открытой социальной среде.

4.3. Специалисты консилиума имеют право:

- иметь свое особое мнение по особенностям сопровождения ребенка с ОВЗ в рамках собственной профессиональной компетенции, отражать его в документации консилиума;
- представлять и отстаивать свое мнение об особенностях ребенка и направлениях собственной деятельности в качестве представителя школы при обследовании ребенка на ПМПК.

## Выписка из истории развития ребёнка

ФИО ребёнка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Анамнестические данные о ребенке

Беременность (по счету) \_\_\_\_\_

Течение беременности (токсикоз, инфекции, интоксикация и др.) \_\_\_\_\_

Роды (по счету) \_\_\_\_\_ Срок \_\_\_\_\_

Особенности протекания родов \_\_\_\_\_

Вес \_\_\_\_\_ Длина \_\_\_\_\_ Оценка по шкале Апгар \_\_\_\_\_

Диагноз при выписке

Раннее развитие (сроки появления показателей)

Комплекс оживления \_\_\_\_\_ Голову держит \_\_\_\_\_ Сидит \_\_\_\_\_

Стоит \_\_\_\_\_ Ходит \_\_\_\_\_

Раннее речевое развитие (сроки появления показателей)

Гуление \_\_\_\_\_ Лепет \_\_\_\_\_ Первые слова \_\_\_\_\_ Простая фраза \_\_\_\_\_

Развернутая фраза \_\_\_\_\_

Перенесенные заболевания (по годам) \_\_\_\_\_

Наследственность со стороны других близких, родственников (туберкулез, венерические, эндокринные, психические заболевания, умственная отсталость и др.) \_\_\_\_\_

Заключения специалистов (с указанием даты):

Невролог: \_\_\_\_\_

Отоларинголог: \_\_\_\_\_

Офтальмолог: \_\_\_\_\_

Хирург: \_\_\_\_\_

Психиатр: \_\_\_\_\_

Дата

Должность

Подпись

Ф.И.О.

## **ХАРАКТЕРИСТИКА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ВЫДАННАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ<sup>1</sup>**

### **Общие сведения:**

- фамилия, имя, отчество ребенка;
- дата рождения ребенка;
- адрес регистрации по месту жительства (населенный пункт, улица, дом, квартира, пр.)
- адрес фактического проживания;
- сведения о родителях (законных представителях);
- с кем проживает ребенок;
- контактная информация семьи.

### **История обучения ребенка до обращения на ПМПК:**

- обучался ли где-либо до поступления в эту образовательную организацию;
- оставался ли на второй год, в каких классах (для детей школьного возраста);
- причины перевода из другой образовательной организации (в случаях, если ребенок поступил на обучение из другой образовательной организации).

### **Детализированная информация об условиях и результатах обучения ребенка в образовательной организации:**

- класс;
- **программа обучения** общеобразовательная (основная/адаптированная);
- **форма обучения** (указывается, если ребенок обучается на дому, дистанционно и др.);
- возраст поступления в образовательную организацию, степень подготовленности; сколько времени находится ребенок в данной образовательной организации;
- **особенности адаптации** ребенка к данной образовательной организации;
- **отношение** к учебной (в ДОО – к детской продуктивной, игровой, познавательной) деятельности;
- **отношение ребенка к словесной инструкции педагога**, реакция на нее;
- **сформированность учебных** (для дошкольника – коммуникативных, навыков самообслуживания, игровых и др.) навыков;
- **как успевает ребенок, в чем заключаются особенности или трудности усвоения им программы** (для дошкольника – принимает ли участие в организуемых занятиях, в т.ч. дополнительных; в чем особенности его участия, как ведет себя во время занятий: проявляет заинтересованность, стремление выполнить задания; в игровой деятельности – наличие стремления включиться в игру, использование предметов-заместителей; характер действий с игрушками; стереотипные манипуляции, хаотическая смена игрушек или осмысленные и целенаправленные действия, принятие на себя роли, возможность игры с правилами, предлагает сам игру и стремится быть понятым сверстниками и т.п.);
- **характер ошибок** (отдельно по математике, письму, чтению и другим предметам);
- **развитие моторики** (общая моторная неловкость, двигательная расторможенность, преимущественные недостатки мелкой моторики, какую деятельность затрудняют) и **речи** (речью не пользуется, речь малопонятна, пользуется речью преимущественно для коммуникации, может отвечать на занятиях, формулировать свои мысли);
- **для младших школьников – информация о том, с какой степенью готовности ребенок пришел в школу** (абсолютно не готов, слабо подготовлен, подготовлен удовлетворительно) и какую динамику дал в процессе обучения (почти никакой, очень слабую, недостаточную, достаточную).

<sup>1</sup> Рекомендовано использовать в работе образовательных организаций при составлении характеристики государственным казенным общеобразовательным учреждением Свердловской области «Сухоложская школа, реализующая адаптированные основные общеобразовательные программы» территориальная областная психолого-медико-педагогическая комиссия

Ниже предлагаются образцы формулировок, которые могут использоваться школьными педагогами при составлении психолого-педагогической характеристики младшего школьника.

**Соответствие объема школьных знаний, умений и навыков требованиям программы с оценкой динамики обученности:**

**Математика.** Указать:

- Пришел в школу, зная порядковый счет в пределах..., умея пересчитывать предметы (в пределах...), зная цифры; как быстро их усвоил?;
- Мог ли сравнить количества (больше, меньше, столько же)?;
- Легко ли научился обозначать количество цифрой?
- Легко ли научился понимать математические знаки (+, -, =, >, <)?
- Понимал ли слова, обозначающие пространственные направления и отношения (верх, низ, право, лево, над, под, меньше)?
- Научился ли ориентироваться в пространстве?
- Понимает ли смысл арифметических действий (сложения, вычитания, умножения, деления)?
- Понимает ли смысл арифметических задач?
- Может ли записать их решение?

**Чтение.** Указать:

- Пришел в школу, зная буквы, умея сливать их в слоги, умея читать.
- Чему научился?
- Какие ошибки в чтении (выбрать нужное): не может запомнить буквы, путает сходные по написанию буквы, не может сливать в слоги, ошибается при прочтении слогов со стечением согласных, не может читать слова (или читает их побуквенно, не понимая смысла).
- Читает, но допускает следующие ошибки: пропуски, замены, искажения, дополнения слов или частей слов; медленный темп чтения, попытки начинать чтение заново, длительные запинки, потеря места в тексте, неточное чтение фраз, перестановка слов в предложении или букв в словах.
- Читает достаточно бегло, но отмечается неспособность пересказать содержание прочитанного, сделать выводы из прочитанного.

**Письмо.** Указать:

- Пишет правой или левой.
- Пришел в школу, умея писать печатными буквами (только свое имя, отдельные слова с большим количеством ошибок, количество ошибок зависело от сложности слова).
- При усвоении письма наблюдались трудности (выбрать нужное): в написании элементов букв, в написании букв, при необходимости перевода печатной буквы в письменную, смещении букв, сходных по начертанию. Нарушено списывание. Нарушено преимущественно самостоятельное письмо.

**Другие предметы** (обязательно указать, справляется ли ребенок с заданиями на уроках рисования, труда; охарактеризовать уровень моторного развития на уроках физкультуры).

**В чем 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.

**Характеристики обучаемости:**

- Какие виды помощи использует учитель: объяснение после уроков, подсказку на уроках, прямой показ того, как надо делать.
- Насколько эффективна помощь: недостаточная (эффективность помощи неравномерна, в некоторых видах деятельности или заданиях помощь не дает результата), низкая (помощь малоэффективна, ребенок быстро все забывает).

**Конкретизировать информацию о соблюдении учебной дисциплины можно с помощью выбора подходящих из следующих формулировок:**

- нарушений учебной дисциплины практически нет:

- нарушений учебной дисциплины нет, но ребенок не включается в учебное взаимодействие;
- нарушает учебную дисциплину преимущественно из-за непонимания учебных норм (например, может встать, ходить по классу и т.п.).
- не может правильно вести себя весь урок, мешает другим детям ненамеренно, поскольку очень активен;
- специально мешает другим детям.

Для учеников **подросткового возраста** в характеристике указывается, с какого года обучения (класса) проблемы стали очевидными, в чем они заключались (недостаточное понимание материала по большинству (всем) предметам, по отдельным предметам – указать каким, недостатки усвоения учебного материала предположительно связывались с плохим посещением занятий).

Рекомендуется приводить сведения о формальной успеваемости по основным предметам, обратить особое внимание на описание частоты и характера конфликтов с соучениками, педагогами, поведения в конфликте, проявлений переживаний по поводу конфликтов. Перечислить основные проступки, вызвавшие тревогу у педагогов. Указать, с обучающимися какого возраста предпочитает общаться (младшими, старшими, своего возраста). Охарактеризовать интересы, увлечения.

Для ребенка любого возраста в характеристику включаются сведения о его **работоспособности** (трудности включения в задание, замедленный темп его выполнения по сравнению с другими детьми, неравномерная или снижающаяся продуктивность деятельности, высокий темп деятельности с недостаточным вниманием к качеству и т.п.) и особых трудностях (**дисфункциях**), наблюдаемых в учебном процессе (отвлекаемость, утомляемость, невозможность сосредоточиться, недостаток ориентировки на листе бумаги, неразличение правой и левой сторон и т.п.).

В завершение характеристики оценивается:

- **уровень общего развития** (степень отставания от большинства детей в классе/группе),
- **общая осведомленность ребенка о себе** (оценивается в соотнесении с календарным возрастом);
- **взаимоотношение обучающегося с коллективом сверстников**, особенно в тех случаях, когда ребенок драчлив, агрессивен или, наоборот, чрезмерно пассивен. Отметить, как относятся к нему другие дети;
- **какие меры коррекции** применялись, и их **эффективность** (дополнительные занятия, щадящий режим и пр.);
- **особенности семейного воспитания** (строгое, попустительское, непоследовательное, ребенку уделяется недостаточно внимания),
- **отношение самого ребенка и его семьи к имеющимся проблемам и трудностям** (признание своих неудач, отставания либо равнодушное или неадекватное отношение, пр.).

В характеристике отражаются **возможности** ребенка, на которые можно опираться в педагогической работе, а также обобщенные выводы педагога и его пожелания по организации дальнейшего обучения ребенка.

Следует указать цель составления документа, дату его оформления.

Характеристика заверяется подписью руководителя образовательной организации (уполномоченного лица).

**Заключения (представления) специалистов,  
являющихся членами консилиума образовательной организации  
(предоставляются на листах со штампом образовательной организации).**

**В заключении (представлении) педагога-психолога** указывается фамилия, имя, отчество ребенка, его возраст, дата и время проведения обследования (с...до...), а также присутствие на обследовании третьего лица. Обязательно должны быть перечислены все использованные методики (с указанием их общепринятых названий и авторов).

Текст патопсихологического заключения пишется в свободной форме. Заключение должно отражать особенности аффективно-личностной сферы. Целесообразно указать, какие приемы способствуют улучшению контакта или повышению продуктивности, а также отметить особенности эмоционального реагирования. Важно отметить, какие мотивы обладают наибольшей побудительной силой, проявляет ли ребенок способность к волевому усилию или же продуктивно занимается только в случае эмоциональной привлекательности задания, а также его отношение к прерванному действию и фрустрирующим ситуациям, в каких случаях отмечается эмоциональная дезорганизация деятельности, а также какая мотивационная стратегия доминирует. Заключение следует иллюстрировать подобную информацию конкретными примерами.

Описание динамической стороны психической деятельности включает характеристику темпа, работоспособности (конкретных проявлений истощаемости, длительности периодов сосредоточенной работы), внешних проявлений утомления и способности ребенка его преодолевать, а также симптоматики, свидетельствующей об инертности психических процессов или же их высокой подвижности.

Описание интеллектуально-мнестической деятельности содержит:

- Характеристику понимания инструкций;
- Ориентировку в заданиях разного уровня сложности;
- Удержания цели;
- Целенаправленности и осмысленности производимых действий;
- Признаков повышенной конкретности мышления, либо искажения процессов обобщения, способности к вербализации своих рассуждений, а также обучаемости.

Если педагог-психолог использовал стандартизованную оценку интеллекта, описание результата теста дается в этом разделе, также как некоторых общепринятых в интерпретации результатов. В этом же разделе могут содержаться указания на отмечаемые неспецифические дисфункции, затрудняющие процесс обучения (нарушения зрительно-моторной координации, пространственной ориентировки и т.п.).

Диагностический вывод должен характеризовать степень отставания от возрастной нормы, а также отражать мнение педагога-психолога о варианте нарушенного развития.

Формулировка диагностического вывода должна быть понятна специалистам ПМПК.

**Заключение учителя-логопеда** также содержит информацию о фамилии, имени, отчестве ребенка, возрасте, дате проведения обследования, а также указание автора использованного методического комплекса.

В заключении характеризуется состояние просодической и темпоритмической стороны речи, звукопроизношения, слоговой структуры слова (в соотношении с возможностью повторения ритма), фонематических процессов, активного и пассивного словаря, словообразования и словоизменения, связного высказывания, возможности поддержания диалога. Отмечается наличие эхололий, неологизмов, других речевых феноменов. Оценивается готовность или степень овладения письменной речью. В случае сформированности навыка письма анализируется характер допускаемых ошибок.

Речевое заключение обязательно должно содержать указание на первичность или вторичность (в т.ч. коморбидность) речевой патологии. Учитель-логопед обращает внимание на состояние неречевых процессов, в том числе мышления и обучаемости.

К формулировкам логопедического диагноза требования те же, что и для патопсихологического заключения.

**При наличии в образовательной организации учителя-дефектолога, к документам добавляется и его заключение.** К формулировкам заключения учителя-дефектолога требования те же, что и для патопсихологического заключения.



## План работы ПМПк на учебный год

Сроки	Содержание деятельности	Ответственный исполнитель
сентябрь	Организационное заседание. 1. Утверждение плана работы ПМПк 2. Входная диагностика учащихся	Председатель ПМПк, специалисты
октябрь	1. Обсуждение результатов входной диагностики, списков учащихся, занимающихся со специалистами. 2. Определение путей взаимодействия специалистов и педагогов школы: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Консультации.</li> <li>• Разработка рекомендаций, программ психолого-педагогического сопровождения, программа коррекционной деятельности, заполнение индивидуальных карт учета динамики развития ребенка с ОВЗ</li> </ul>	Председатель ПМПк, специалисты
ноябрь	Классно-обобщающий контроль 1-х классов.	Администрация
	1. Планирование списка учащихся для комплексного обследования на ТОПМПК 2. Координирование действий по работе с родителями (законными представителями) детей, запланированных на обследование ТОПМПК	Председатель ПМПк, специалисты
декабрь	Подготовка пакетов документов для учащихся, запланированных на обследование ТОПМПК	Председатель ПМПк, специалисты
	Отчет по адаптации учащихся 1,5,10 классов	Педагог-психолог
январь	1. Классно-обобщающий контроль 5-х классов.	Администрация
	2. Промежуточная диагностика учащихся с ОВЗ, коррекция программ сопровождения (при необходимости)	Председатель ПМПк, специалисты
февраль, март, в течение года	1. Консультирование родителей (законных представителей) обучающихся, педагогических работников (согласно графика работы). 2. Заседание ПМПк по запросу администрации, педагогов, специалистов	Председатель ПМПк, специалисты
апрель-май	1. Итоговая диагностика учащихся с ОВЗ 2. Анализ динамики коррекционной работы за учебный год	Председатель ПМПк, специалисты
июнь	1. Проверка индивидуальных карт учета динамики развития ребенка 2. Анализ работы ПМПк	Председатель ШПМПк

## Рекомендации по структуре и содержанию индивидуальной карты учёта динамики развития ребенка

1. Индивидуальная карта учета динамики развития ребенка (далее – Карта) составляется на каждого обучающегося, воспитанника, имеющего заключение психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ПМПк).

2. Образовательное учреждение разрабатывает и утверждает локальный акт, в котором отражается порядок ведения и хранения Карты, доступа к содержащейся в ней информации. Работа с Картой организуется с соблюдением Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152 «О персональных данных».

3. Карта отражает динамику развития ребенка в течение каждого учебного года и хранится в образовательном учреждении до завершения ребенком образования в данном образовательном учреждении.

4. Содержание Карты обязательно для ознакомления родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника после каждого психолого-медико-педагогического консилиума (далее – ПМПк).

5. Карта выдается родителям (законным представителям) при направлении ребенка на обследование специалистами ПМПк, при переходе обучающегося, воспитанника в другое образовательное учреждение, при завершении общего образования.

### Структура Карты

I. Титульный лист (заполняется ответственным лицом, назначенным в соответствии с локальным актом образовательного учреждения).

II. Социальная карта семьи (заполняется классным руководителем или социальным педагогом).

III. Заключение ПМПк (заполняется куратором сопровождения по итогам проведения первого заседания ПМПк в учебном году).

IV. Программа комплексного сопровождения ребенка (цель сопровождения формулируется всеми участниками сопровождения; задачи – каждым участником сопровождения).

V. Индивидуально-психологические особенности (информация педагога-психолога).

VI. Познавательные процессы (информация учителя-дефектолога).

VII. Речевое развитие (информация учителя-логопеда).

VIII. Информация классного руководителя, социального педагога.

IX. Результаты, достигнутые по завершении этапа сопровождения, оценка эффективности проделанной работы (заполняется куратором после проведения ПМПк по итогам учебного года).

Наименование образовательного учреждения

**Индивидуальная карта учёта динамики развития ребенка**

(201\_/201\_ учебный год)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Из какого образовательного учреждения прибыл \_\_\_\_\_

ФИО родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Куратор сопровождения (ФИО, должность, дата назначения)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**II. Социальная карта семьи**

Сколько детей в семье / в т.ч. семье опекуна \_\_\_\_\_

Какой ребенок по счету в семье / в т.ч. семье опекуна \_\_\_\_\_

С кем ребенок проживает \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Члены семьи, не живущие с ребенком, но принимающие активное участие в его жизни

\_\_\_\_\_

Условия жизни ребенка (отдельная комната, уголок в общей комнате, свой письменный стол, отдельное спальное место, общая кровать с кем-то из детей и т.п.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Кто из взрослых:

- помогает делать домашние задания \_\_\_\_\_

- находится с ребенком в случае болезни \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- провожает и встречает из школы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- гуляет с ребенком \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- помогает решать конфликты \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- что-либо другое \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### III. Заключение психолого-медико-педагогического консилиума

Дата психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) \_\_\_\_\_

Причина проведения \_\_\_\_\_

Заключение \_\_\_\_\_

Куратор сопровождения (ФИО, подпись)

Специалисты (ФИО, подписи)

\* В случае необходимости в течение учебного года проводятся дополнительные консилиумы для корректировки программы сопровождения

### IV. Программа комплексного сопровождения

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя ребенка, класс)

Цель сопровождения: \_\_\_\_\_

Задачи: \_\_\_\_\_

#### План мероприятий по сопровождению

Участник сопровождения*: сопроводительные мероприятия	Сроки реализации	Периодичность (общее количество, частота и длительность занятий)	Отметка о выполнении

\* Участники сопровождения: учитель-логопед, учитель-дефектолог, педагог-психолог, социальный педагог, другие специалисты, родители (законные представители)

## V. Индивидуальные психологические особенности ребенка

(фамилия, имя ребенка, класс)

Задачи сопровождения: \_\_\_\_\_

	<b>Особенности</b>	<b>Результаты входящей диагностики (начало учебного года – дата)</b>	<b>Результаты итоговой диагностики (окончание учебного года – дата)</b>
	Инициативность		
	Круг общения		
	Контактность		
	<b>МОТИВАЦИЯ</b>		
	<b>ПОВЕДЕНИЕ (проявления)</b>		
<b>С О С Т О Я Н И Я</b>	тревожность		
	агрессивность		
	возбудимость		
	самооценка		
	<b>АДАПТАЦИЯ</b>		

Выводы по итогам входящей диагностики: \_\_\_\_\_

Выводы по итогам проведенной работы: \_\_\_\_\_

## VI. Познавательные процессы

(фамилия, имя ребенка, класс)

Задачи сопровождения: \_\_\_\_\_

Особенности		Результаты входящей диагностики (начало учебного года – дата)	Результаты итоговой диагностики (окончание учебного года – дата)
В О С П Р И Я Т И Е	Пространственное		
	Времени		
	Зрительное		
	Слуховое		
В Н И М А Н И Е	Устойчивость		
	Продолжительность		
	Переключаемость		
	Распределение		
П А М Я Т Ь	Зрительная		
	С л у х о в а я	Кратковременная	
		Долговременная	
	Смысловая		
М Ы Ш Л Е Н И Е	Ф О Р М	Наглядно-действенное	
		Наглядно-образное	
	Ы	Словесно-логическое	
		Анализ	
		Синтез	
		Обобщение	
		Сравнение	

Выводы по итогам входящей диагностики: \_\_\_\_\_

Выводы по итогам проведенной работы:

## VII. Речевое развитие

ФИ ребенка \_\_\_\_\_

Класс \_\_\_\_\_

Учебный год \_\_\_\_\_

<b>Цель диагностики:</b>	
<b>Входная диагностика:</b>	<b>Итоговая диагностика:</b>
<i>Определить уровень речевого развития ребенка младшего школьного возраста на момент начала работы</i>	<i>Определить уровень речевого развития ребенка младшего школьного возраста по итогам работы</i>
<b>Задачи диагностики:</b>	
<i>Определить уровень сформированности двигательных функций артикуляционного аппарата</i>	<i>Определить динамику развития уровня сформированности двигательных функций артикуляционного аппарата</i>
<i>Определить уровень сформированности двигательных функций мелкой моторики пальцев рук</i>	<i>Определить динамику развития уровня двигательных функций мелкой моторики пальцев рук</i>
<i>Определить уровень сформированности звукопроизношения</i>	<i>Определить динамику развития уровня сформированности звукопроизношения</i>
<i>Определить уровень сформированности фонематических процессов</i>	<i>Определить динамику развития уровня фонематических процессов</i>
<i>Определить уровень сформированности звукового анализа</i>	<i>Определить динамику развития уровня звукового анализа</i>
<i>Определить уровень сформированности словарного запаса</i>	<i>Определить динамику развития уровня словарного запаса</i>
<i>Определить уровень сформированности грамматического строя</i>	<i>Определить динамику развития уровня грамматического строя</i>
<i>Определить уровень сформированности связной речи</i>	<i>Определить динамику развития уровня связной речи</i>
<i>Определить уровень сформированности пространственной ориентировки</i>	<i>Определить динамику развития уровня сформированности пространственной ориентировки</i>

<b>Предъявляемые задания</b>	<b>Результаты входящей диагностики (начало учебного года – дата)</b>	<b>Результаты итоговой диагностики (окончание учебного года – дата)</b>
<b>Двигательные функции артикуляционного аппарата</b>		
Уровень сформированности двигательных функций		
Заключение		
<b>Мелкая моторика пальцев рук</b>		
Уровень сформированности мелкой моторики пальцев рук		
Заключение		
<b>Звукопроизношение</b>		
Уровень сформированности		

звукопроизношения		
Заключение		
<b>Фонематический слух и восприятие</b>		
Уровень сформированности фонематических процессов		
Заключение		
<b>Словарный запас</b>		
Уровень сформированности словарного запаса		
Заключение		
<b>Грамматический строй речи</b>		
Уровень сформированности грамматического строя речи		
Заключение		
<b>Связная речь</b>		
Уровень сформированности связной речи		
Заключение		
<b>Пространственная ориентировка</b>		
Уровень сформированности пространственной ориентировки		
заключение		
<b>Анализ речевого развития ребенка</b>		
По результатам входной диагностики	По результатам итоговой диагностики	

Речевое заключение \_\_\_\_\_

Выводы. Выявленные проблемы. Пути их решения \_\_\_\_\_

**VIII. Информация классного руководителя, социального педагога**

Ф.И. ребенка \_\_\_\_\_

Класс \_\_\_\_\_ Учебный год \_\_\_\_\_

**Участие в программах дополнительного образования**

Мероприятия	Название, роль	Достижения
Секции		
Кружки		
Проектная деятельность		
Профессиональное ориентирование		
Конкурсы		
Олимпиады		
Внеурочные мероприятия (посещение музеев, театров, концертов и др.)		

Параметры контроля	Начало года	Конец года
Самообслуживание, самостоятельность		
Отношение к учёбе		
Отношение к выполнению поручений		
Посещение библиотеки		

Выводы. Выявленные проблемы. Пути решения

---



---



---

**IX. Результаты, достигнутые по завершении этапа сопровождения, оценка эффективности проделанной работы за учебный год**

Дата итогового ПМПк \_\_\_\_\_

Результаты и эффективность сопровождения \_\_\_\_\_

Решение. Рекомендации \_\_\_\_\_

*Куратор сопровождения (подпись)*

С содержанием индивидуальной карты учёта динамики развития ребенка ознакомлен(а)  
Подпись родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.