

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 26
с углубленным изучением отдельных предметов»
Нижнекамского муниципального района РТ

П Р И К А З

от «01» 09 2016 года

№ 330

О создании и деятельности
психолого-медико-педагогической комиссии

На основании Закона «Об образовании в Российской Федерации»,
Положения о ПМПк МБОУ «СОШ №26» НМР РТ, Устава образовательного
учреждения

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить состав школьной психолого-медико-педагогической комиссии
на 2016-2017 учебный год.

1. Яновская С.Г. – зам. директора по УР, ответственной за внедрение
инклюзивного образования.
2. Осипова Р.А. – зам. директора по УР.
3. Даминова Н.А. – зам. директора по ВР.
4. Пушканова Е.А. – педагог – психолог.
5. Тенькаева О.В. – мед. работник.

2. Утвердить план работы комиссии на 2016 – 2017 учебный год.

3. Утвердить формы документации:

1. Протокол первичного обследования ПМПк (приложение №1).
2. Банк данных детей с ограниченными возможностями здоровья
(приложение №2).
3. Договор между образовательными учреждениями и родителями
(законными представителями) обучающегося о его психолого –
медико-педагогическом обследовании и сопровождении (приложение
№3).

4. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Директор МБОУ «СОШ №26» НМР РТ Пушканова М.С.

С приказом ознакомлены:

ФИО	Дата	Подпись
Яновская С.Г.	01.09.2016 год	
Пушканова Е.А.	01.09.2016 год	
Осипова Р.А.	01.09.2016 год	
Даминова Н.А.	01.09.2016 год	
Тенькаева О.В.	01.09.2016 год	



Протокол первичного обследования ПМПк

1. Ф.И.О. ученика _____
2. Год рождения _____ Класс _____
3. Дата обследования _____
4. До поступления в школу посещал: ДОУ (массовый, спец., реч.) _____

5. Характер проблем, имеющих у ребенка _____

6. Сведения о семье
 Состав семьи: полная / неполная _____
 Фактически воспитанием занимается _____

 Количество детей _____
 Родители (Ф.И.О., год рождения, образование, место работы)
 отец _____

 мать _____

 Социальный статус семьи: благополучная / неблагополучная _____
7. Сведения о здоровье (хронические заболевания, травмы, операции) _____

8. Результаты психологического обследования:
 Осведомлённость _____

 Временные представления _____
 Легко ли вступает в контакт, понимает ли обращённую речь _____
 Понимает ли содержание текста, сюжетной картинки _____
 причинно-следственные связи _____
 Особенности восприятия _____
 Особенности внимания: _____

устойчивость _____

переключаемость _____

Особенности памяти:

объём произвольной памяти _____

быстрота запоминания _____

качество воспроизведения _____

Особенности мышления:

классификация _____

обобщение _____

сравнение _____

аналитико-синтетическая деятельность _____

Эмоционально-волевая сфера _____

9. Результаты педагогического обследования:

Сформированность учебных навыков (соответствие требованиям программы, характерные ошибки):

письмо _____

математика _____

чтение _____

другие предметы _____

10. Сформированность школьно-значимых функций:

целенаправленность _____

усидчивость, работоспособность _____

темп деятельности _____

Отношение к школе и учебной деятельности (желание ходить в школу, учебные мотивы, интересы) _____

11. Результаты логопедического обследования:

Родной язык _____

Словарный запас _____

Связная речь _____

Грамматический строй речи _____

Звукопроизношение _____

Фонематическое восприятие _____

13. Общее

заключение _____

14. Рекомендации

Дата _____

Председатель ПМПк _____

Педагог-психолог _____

Учитель _____

Учитель-логопед _____

Врач _____

Договор

между образовательным учреждением (в лице руководителя образовательного учреждения) и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника образовательного учреждения о его психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении

<p>Руководитель образовательного учреждения _Пушкацова Марина Сергеевна</p> <p>(указать фамилию, имя, отчество)</p> <p>подпись _____</p> <p>М.П.</p>	<p>Руководители (законные представители) обучающегося, воспитанника</p> <hr/> <p>(указать фамилию, имя, отчество ребенка и родителей (законных представителей), характер родственных отношений в соответствии с паспортными данными)</p> <p>подпись _____</p>
<p>Информирует родителей (законных представителей) обучающегося, воспитанника об условиях его психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения специалистами ПМПк.</p>	<p>Выражают согласие (в случае несогласия договор не подписывается) на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение обучающегося, воспитанника в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ПМПк.</p>

1. Утвердить формы документов.
2. Протокол веренного обследования ПМПк (приложение №1).
3. Договор между образовательными учреждениями и родителями (законными представителями) обучающегося о его психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении (приложение №3).

4. Контроль за исполнением данного приказа осуществляется _____

Директор МБОУ «СОШ №26» НМР РТ _____ Пушкацова М.С.

С приказом ознакомлены:

ФИО	Дата	Класс
Давыдова С.Г.	01.09.2016 год	
Пушкацова Е.А.	01.09.2016 год	
Сидорова Г.А.	01.09.2016 год	
Самойлова И.А.	01.09.2016 год	
Темченко О.В.	01.09.2016 год	

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
 средняя общеобразовательная школа № 26
 с углубленным изучением отдельных предметов
 Нижнекамского муниципального района РТ

Банк данных детей с ограниченными возможностями здоровья

№ п/п	ФИО ребенка	Дата рождения	ОУ, класс, форма обучения	Нарушение развития ребенка	Реквизиты справки КЭК (№, серия, дата выдачи)	Статус семьи
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						