

**Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение
«Полилингвальный образовательный комплекс «Адымнар – Алабуга»
Елабужского муниципального района Республики Татарстан
(МАОУ «Полилингвальный образовательный
комплекс «Адымнар – Алабуга» ЕМР РТ)**

Принято

Педагогическим советом

Протокол № 1

От «29» августа 2022 г.

Утверждаю

Директор МАОУ «Полилингвальный образовательный комплекс «Адымнар-Алабуга» ЕМР РТ

Н.Д.Курамшин
Введено в действие приказом
№ 355 от «29» августа 2022 г.

Положение

о психолого – медико - педагогическом консилиуме

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012 г., Конвенции ООН о правах ребенка, письма Минобразования России от 27.03.2000 г. № 2/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», приказа директора МАОУ «Полилингвальный образовательный комплекс «Адымнар – Алабуга» ЕМР РТ

1.2. Настоящее Положение определяет деятельность психолого – медико – педагогического консилиума (далее консилиум) МАОУ «Полилингвальный образовательный комплекс «Адымнар – Алабуга» как совещательный, систематически действующий орган при администрации комплекса, оказывающий помощь всем участникам образовательного процесса. Психолого – медико – педагогический консилиум в своей деятельности руководствуется Уставом образовательного комплекса, договором между школой и родителями (законными представителями) обучающихся, настоящим Положением.

1.3. Психолого-медико-педагогический консилиум представляет собой объединение специалистов образовательного комплекса, организуемое для комплексного, всестороннего, динамического, психолого – педагогического сопровождения детей, у которых возникают трудности адаптации к условиям обучения и воспитания в образовательном комплексе, а также детей с ограниченными возможностями здоровья.

1.4. В состав ПМПк входят: заместители директора по УР и ВР, руководитель МО учителей начальных классов, и руководитель МО классных руководителей, социальный педагог, педагог-психолог, учитель – логопед, медицинская сестра (по согласованию).

1.5. Функции психолого – медико – педагогического консилиума:

- диагностическая – изучение социальной ситуации развития, определение доминанты развития, потенциальных возможностей обучающихся, распознавание характера отклонения в их поведении, деятельности и общении;
- воспитательная – разработка программы педагогической коррекции в виде учебно – воспитательных мер, рекомендуемых классному руководителю, учителю – предметнику, родителю, ученическому коллективу. По характеру меры могут быть лечебные, контролирующие, дисциплинирующие, корректирующие и другие;
- реабилитирующая – защита ребёнка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно – воспитательные условия, повышение статуса и ценности ребёнка как члена семьи и члена школьного коллектива.

1.6. Общее руководство деятельностью ПМПк осуществляют заместитель директора по учебно-воспитательной работе.

1.7. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно - развивающей работы, утвержденные консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребенком.

2. Цели, задачи, принципы.

2.1. Основная цель психолого-педагогического консилиума – выработка коллективного решения о способах профессионально-педагогического влияния на обучающихся. Такие решения принимаются на основе представленных учителями, педагогом-психологом, учителем-логопедом, социальным педагогом школы диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного ребенка. Также целью консилиума является определение и организация адекватных условий развития, обучения и воспитания, обучающихся в соответствии с их специальными образовательными потребностями, возрастными особенностями, индивидуальными возможностями, состояния соматического и психического здоровья.

2.2. Задачи консилиума:

- выявление причин, вызывающих затруднения у обучающихся и учителей;
- разработка учебно-воспитательных и управленческих мер по устранению этих причин;
- коллективное изучение трудностей обучения и воспитания ребенка с помощью всех участников образовательного процесса;
- выявление актуальных и резервных возможностей ребенка;
- разработка рекомендаций администрации, учителю, родителям для создания условий, обеспечивающих индивидуальный подход в процессе коррекционно-развивающего обучения ребенка и его психологического сопровождения;
- отслеживание динамики развития ребенка и эффективности индивидуализированных коррекционно-развивающих программ;
- определение готовности к школьному обучению детей старшего дошкольного возраста, поступающих в школу, с целью определения "группы риска";
- решение вопроса о создании условий, адекватных индивидуальным особенностям развития ребенка;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация психологически адекватной образовательной среды;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности.

2.4. основополагающими в работе консилиума являются принципы:

- уважения личности и опоры на положительные качества ребёнка;
- «не навреди»;
- интеграция психологических и педагогических знаний.

3. Организация работы психолого-медико-педагогического консилиума

3.1. Обследование ребенка специалистами психолого-медико-педагогического консилиума осуществляется по инициативе родителей или педагогов школы. В случае инициативы педагогов школы должно быть получено согласие на обследование ребёнка от родителей (законных представителей).

При несогласии родителей (законных представителей) специалистами консилиума должна проводиться работа по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребенка. Во всех случаях согласие родителей должно быть подтверждено их письменным заявлением.

3.2. Обследование ребенка должно осуществляться с учетом требований профессиональной этики. Специалисты консилиума обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе, соблюдать конфиденциальность заключения. Председатель и специалисты, участвующие в работе психолого-медико-педагогического консилиума, несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование на психолого-педагогическом консилиуме.

3.3. Обследование ребенка проводится каждым специалистом консилиума

индивидуально, при необходимости - в присутствии родителей (законных представителей).

3.4. На психолого-медико-педагогический консилиум представляются следующие документы:

- заявление от родителей;
- педагогическое представление о ребёнке;
- характеристика на ребёнка;
- логопедическое представление;
- психологическое представление;
- медицинская информация о ребенке (при необходимости председатель консилиума направляет запрос соответствующим медицинским специалистам).

3.5. На основании полученных данных (представлений специалистов) коллегиально составляется заключение ПМПк и разрабатываются рекомендации с учетом индивидуальных возможностей и особенностей ребенка.

Все сведения вносятся в журнал регистрации консилиумов и протоколы первичного обследования ребенка.

3.7. Родителям, дети которых, по мнению специалистов, нуждаются в организации специальных образовательных условиях, рекомендуется пройти республиканскую ПМПк при МБУ ЦППМ и СП «Шанс» Елабужского муниципального района, с целью уточнения необходимости создания для обучающегося специальных образовательных условий, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, определения формы и методов получения образования, которую ребенок сможет освоить.

При направлении ребёнка на ПМПк копия коллегиального консилиума отправляется только по почте или сопровождаются представителем консилиума. В другие учреждения и организации заключения направляются только по официальному запросу.

3.8. В случае несогласия родителей (законных представителей) с решением консилиума о необходимости прохождения ПМПк, отказ от направления ребёнка на ПМПк родители (законные представители) выражают своё мнение в письменной форме в соответствующем разделе протокола консилиума, а обучение и воспитание ребёнка осуществляется по общей образовательной программе, которая реализуется в образовательном учреждении в соответствии ФГОС

4. Порядок подготовки и проведения консилиума

4.1. Психолого-педагогические консилиумы подразделяются на плановые и внеплановые.

4.2. Периодичность консилиумов определяется реальным запросом образовательного комплекса и не реже одного раза в четверть проводятся плановые заседания консилиума, на которых осуществляется анализ состава, количества и динамики развития обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической, диагностика - коррекционной помощи.

4.3. Деятельность плановых консилиумов направлена на:

- анализ процесса выявления детей "группы риска", ее количественный и качественный состав, дети с признаками школьной дезадаптации, неуспевающие и слабоуспевающие дети;
- определение путей психолого-педагогического сопровождения обучающихся с трудностями адаптации в данных образовательных условиях;
- принятие согласованного решения по определению специального (коррекционного) образовательного маршрута ребенка;
- профессиональная квалификация динамики развития ребенка в процессе реализации индивидуализированной коррекционно-развивающей программы, внесение необходимых изменений в эту программу.

4.4. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов, непосредственно работающих с ребенком. Поводом для проведения внепланового ПМПк является выявление

или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребенка в данных образовательных условиях.

Задачами внепланового консилиума являются:

- решение вопроса о необходимости принятия адекватных экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- внесение изменений в индивидуализированные коррекционно-развивающие программы при их неэффективности.

4.5. В течение 3 дней с момента поступления запроса на диагностическое обследование ребенка классный руководитель согласовывает этот вопрос с родителями (законными представителями) и, при отсутствии возражений с их стороны, организует проведение планового или внепланового консилиума (в соответствии с графиком плановых ПМПк).

4.6. Психолого - педагогический консилиум проводится при условии согласования вопроса с родителями (законными представителями).

4.7. Председатель включает в состав консилиума, кроме постоянных, педагогов школы, непосредственно работающих с ребенком, направивших ребенка на ПМПк, и других специалистов. Председатель ставит в известность специалистов консилиума о необходимости обследования ребенка.

4.8. В период с момента поступления запроса и до консилиума каждый специалист ПМПк проводит индивидуальное обследование ребенка, планируя время его обследования с учетом реальной возрастной и психофизической нагрузки.

4.9. Каждый специалист ПМПк составляет заключение по данным соответствующего обследования и разрабатывает рекомендации.

4.10. На период реализации рекомендаций, разработанных специалистами ПМПк, классный руководитель отслеживает эффективность и адекватность индивидуальной коррекционно-развивающей программы и выходящий с инициативой повторных обсуждений на ПМПк динамики развития ребенка.

4.11. Каждый специалист, участвовавший в обследовании и\или коррекционно - развивающей работе с ребенком, в устной форме дает свое заключение на ребенка. Последовательность представлений специалистов определяется председателем консилиума. Заключение каждого специалиста вкладывается в личную карту ребенка. Окончательное коллегиальное заключение по результатам ПМПк с рекомендациями по оказанию психолого-педагогической и социальной помощи ребенку также фиксируется в личной карте ребенка и подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

4.12. Результаты психолого-медико-педагогического консилиума доводятся до сведения родителей (законных представителей). Предложенные рекомендации реализуются только при отсутствии возражений со стороны родителей (законных представителей).

4.13. Не реже одного раза в четверть (плановые консилиумы), на основании устных представлений специалистов, непосредственно работающих с ребенком, в личную карту вносятся сведения об изменениях в состоянии ребенка в процессе реализации рекомендац

5. Обязанности участников ПМПк

Участники	Обязанности
Руководитель (председатель) ПМПк — заместитель директора образовательного комплекса	организует работу ПМПк; формирует состав участников для очередного заседания; формирует состав обучающихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание; координирует связи ПМПк с участниками образовательного процесса, структурными подразделениями образовательного комплекса; контролирует выполнение рекомендаций ПМПк
Педагог-психолог комплекса, медицинский работник, социальный педагог, учитель-логопед	организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе; обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы; формулирует выводы, гипотезы; вырабатывает предварительные рекомендации
Социальный педагог	дает характеристику неблагополучным семьям; предоставляет информацию о социально-педагогической ситуации
Учителя, работающие в классах	дают развернутую педагогическую характеристику на обучающегося по предлагаемой форме; формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации
Школьный врач (медсестра),	информирует о состоянии здоровья обучающегося; дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка; обеспечивает и контролирует направление на консультацию к медицинскому специалисту (по рекомендации консилиума либо по мере необходимости)

6. Документация психолого-медико-педагогического консилиума

6.1. В ПМПк ведется следующая документация:

- журнал регистрации консилиумов;
- журнал регистрации детей пришедшие на ПМПк;
- журнал регистрации рекомендаций и коллегиального заключения;
- протоколы первичного обследования ребенка;
- протоколы заседания консилиумов;
- личные карты учащихся;
- график плановых консилиумов;
- согласие родителей (законных представителей) на обследование ребенка специалистами психолого-медико-педагогического консилиума школы
- согласие родителя (законного представителя) на продолжение обследования ребенка специалистами МБУ ЦППМ и СП «Шанс» Елабужского муниципального района
- лист ознакомления с решением заседания психолого-медико-педагогического консилиума МАОУ «Полилингвальный образовательный комплекс «Адымнар – Алабуга» ЕМР РТ
- лист регистрации пришедших на заседание психолого-медико-педагогического консилиума МАОУ «Полилингвальный образовательный комплекс «Адымнар – Алабуга» ЕМР РТ
- педагогическое представление
- логопедическое представление
- психологическое представление
- медицинское представление
- логопедическое заключение на ребенка
- заключение врача ПМПк
- заключение социального педагога

- заключение ПМПк образовательного комплекса
- заключение педагога-психолога ПМПк
- заключение педагога (классного руководителя) ПМПк

6.2. Протоколы заседаний ПМПк хранятся в делопроизводстве заместителя директора по УР.

6.7 Рекомендации ПМПк доводятся до администрации на совещаниях при директоре, затем выносятся на педагогические советы, оперативные совещания с педагогическим коллективом, заседания МО.

Директору
 MAOY «Полилингвальный образовательный комплекс
 «Адымнар – Алабуга» EMP RT
 Н.Д. Курамшину

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
 НА ОБСЛЕДОВАНИЕ РЕБЕНКА СПЕЦИАЛИСТАМИ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-
 ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО КОМПЛЕКСА**

Я, _____,
 паспорт: серия _____ номер _____ выдан: _____

_____ ,
 проживающий(ая) по адресу: _____
 являясь родителем / законным представителем обучающегося(йся) _____ класса

_____ ,
 (Ф.И.О. ребенка)

дата рождения « ____ » _____ года,
 настоящим даю **свое согласие (не даю свое согласие)** на участие моего ребенка в **обследовании специалистами ПМПк образовательного комплекса**, которые проводятся в целях наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании в Российской Федерации", а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования.

Я проинформирован(а), что MAOY «Полилингвальный образовательный комплекс «Адымнар – Алабуга» EMP RT гарантирует мне:

– получение информации обо всех видах планируемых психолого-педагогических обследований;

– конфиденциальность полученных в ходе обследования данных (данные обследования моего ребенка (подопечного) могут быть использованы для составления обобщенного заключения об особенностях развития детей определенного возраста или входящих в единый коллектив, при этом фамилия и имя ребенка упоминаться не будут).

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного заявления в адрес администрации образовательного комплекса.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка (подопечного).

Дата: " ____ " _____ 202__ г. _____ / _____

Директору
МАОУ «Полилингвальный образовательный комплекс
«Адымнар – Алабуга» ЕМР РТ
Н.Д. Курамшину

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
НА ПРОДОЛЖЕНИЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА СПЕЦИАЛИСТАМИ
МБУ ЦППМ и СП «ШАНС» ЕЛАБУЖСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА**

Я, _____,
(Ф.И.О.)

паспорт: серия _____ номер _____ выдан: _____

_____ ,
проживающий(ая) _____ по адресу: _____

являясь родителем / законным представителем обучающегося(йся)

_____ класса _____

(Ф.И.О. ребенка)

дата рождения «__» _____ года,

настоящим **даю свое согласие (не даю свое согласие)** на участие моего ребенка в обследовании специалистами МБУ ЦППМ и СП «Шанс» Елабужского муниципального района, которые проводятся по запросу администрации образовательного комплекса в целях наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании в Российской Федерации", а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования.

Я проинформирован(а), что МАОУ «Полилингвальный образовательный комплекс «Адымнар – Алабуга» ЕМР РТ гарантирует мне:

– получение информации обо всех видах планируемых психолого-педагогических обследований;

– конфиденциальность полученных в ходе обследования данных (данные обследования моего ребенка (подопечного) могут быть использованы для составления обобщенного заключения об особенностях развития детей определенного возраста или входящих в единый коллектив, при этом фамилия и имя ребенка упоминаться не будут).

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка (подопечного).

Дата: " ____ " _____ 202__ г. _____ / _____

Решение:

Председатель: _____ / _____ /
Секретарь: _____ / _____ /

Протокол
психолого-медико-педагогического консилиума МАОУ «Полилингвальный образовательный комплекс «Адымнар – Алабуга» ЕМР РТ

От « ___ » _____ 202__ г.

Общие сведения:

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____

Адрес проживания _____

Телефон _____

Сведения о родителях:

Мать _____

Отец _____

Кем и когда направлен на ПМПк _____

2. Краткие анамнестические сведения:

Течение родов _____

Особенности родов _____

Психомоторное развитие _____

Перенесенные заболевания _____

Соматический статус _____

Заключение невропатолога _____

3. Результаты медико-социально-психологического обследования:

Поведение в процессе обследования _____

Особенности контакта _____

Работоспособность _____

Особенности эмоционально-волевой сферы _____

Особенности познавательных процессов:

Внимание _____

Память _____

Взаимоотношения со сверстниками _____

Самооценка _____

Особенности мотивационной сферы _____

1. _____

2. _____

4. Характеристика речевого развития _____

5. Результаты социально-бытового обследования

Рекомендации от специалистов ПМПк родителям:

от учителя-логопеда _____ / _____ /

от педагога - психолога _____ / _____ /

от педагога (классного руководителя) _____ / _____ /

от врача _____ / _____ /

от соц. педагога _____ / _____ /

1. _____

2. _____

Подписи членов ПМПк:

Педагог-психолог _____ / _____ /

Социальный педагог _____ / _____ /

Врач _____ / _____ /

Учитель-логопед _____ / _____ /

Педагог (классный руководитель) _____ / _____ /

Зам. директора по ВР _____ / _____ /

Председатель ПМПк _____ / _____ /

Секретарь ПМПк _____ / _____ /

Заключение психолого-медико-педагогического консилиума от «___» ___ 202___ г.

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения _____

Дата обследования _____

Образовательный комплекс «Адымнар – Алабуга» ЕМР РТ Класс «___» ___

Домашний адрес _____

Причины направления на ПМПк:

Жалобы родителей _____

Мнение учителя _____

Приложение (отметить наличие)

1. Педагогическое представление.
 2. Психологическое представление.
 3. Логопедическое заключение.
 4. Медицинское представление (выписка из истории болезни).
 5. Другие документы, представленные на консилиум _____
- Заключение консилиума:

Рекомендации специалистов ПМПк:

Учителя-логопеда _____ / _____ /

Соц. педагога _____ / _____ /

Педагога (классного руководителя) _____ / _____ /

Врача _____ / _____ /

Педагога-психолога _____ / _____ /

Председатель психолого-медико-педагогического консилиума: _____ / _____ /

Члены психолого-медико-педагогического консилиума:

(специальность, подпись)

Педагог-психолог _____

Соц. педагог _____

Педагог (классный руководитель) _____

Учитель- логопед _____

Врач _____

Заместитель директора по ВР _____.

Приложение 8.

Заключение педагога- психолога ПМПК от

Ф.И.О. ребенка _____ Возраст _____
Школа № (_____) класс _____
Запрос направляющей стороны _____
Жалобы родителей _____
Поведение в ситуации обследования _____
Особенности контакта _____
Работоспособность _____
Особенности познавательных процессов:
внимания _____
памяти _____
Особенности мотивационной сферы _____
Особенности эмоционально-волевой сферы _____
Взаимоотношения со сверстниками:
Самооценка _____
Заключение педагога -психолога _____
Рекомендации _____

Дата обследования _____

Подпись педагога- психолога

Приложение 9

Заключение педагога (классного руководителя) ПМПК от «__» _____ 202__ г.

Фамилия, имя, отчество ребенка _____ Возраст _____

Класс _____

Общие впечатления о ребенке _____

Общая осведомленность и социально-бытовая ориентировка _____
сведения о себе и своей семье _____

знания и представления об окружающем _____

Сформированность учебных навыков _____

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

Математика _____

Характер ошибок _____

Чтение _____

Характерные ошибки чтения _____

Письмо _____

Ошибки письменной речи _____

Особенности устной речи _____

Эмоционально-поведенческие особенности _____

Заключение и рекомендации по обучению: _____

Дата обследования «__» _____ 20__ г.

Подпись педагога (классного руководителя)

Логопедическое заключение на ребенка от

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения _____ Возраст _____

Класс _____

Занятия с логопедом _____

Слух, зрение _____

Связная речь

Общая характеристика речи: владение речью в соответствии с возрастным уровнем _____

Типы используемых предложений _____

Подбор слов и правильность их использования _____

Затруднения в построении фразы _____

Аграмматизмы _____

Общее звучание речи (высотность, темп, плавность, дыхание, интонированность) _____

Звуковая сторона речи

Отсутствие звука _____

Смещение звуков _____

Замена звука _____

Искажение произношения _____

Слоговая структура слова _____

Звуковой анализ и синтез (по какой группе или нескольким группам фонем есть нарушения) _____

Словарный запас

Общая характеристика словарного запаса (соотношение активного и пассивного словаря) _____

Грамматический строй речи:

Словоизменения (какие) _____

Словообразования (какие) _____

Синтаксис (типы построения предложений и особенности нарушения их строения) _____

Соответствие возрастному уровню _____

Словосочетания (использование различных типов словосочетаний: согласования, управления, примыкания) _____

Понимание грамматических форм и конструкций _____

Понимание текста _____

Иные особенности _____

Письмо:

Особенности графики _____

Специфические ошибки (списывание, диктант, самостоятельная работа) _____

Наличие неспецифических ошибок _____

Чтение:

Техника чтения _____

Темп чтения _____

Понимание прочитанного _____

Характеристика ошибок _____

Особенности речи, связанные с заиканием _____

Заключение

Рекомендации

Дата обследования _____ Подпись учителя - логопеда _____

Приложение 11.

Заключение врача психолого-медико-педагогического консилиума

от « ____ » _____ 20__ г.

Ф.И.О. ребенка _____

Возраст _____

Класс _____

Поведение и особенности реагирования на процедуру обследования (в т.ч. преобладающий фон настроения, критичность, реакция на успех, неуспех, похвалу, контактность, темп работы, переключаемость и т.д.)

Синдромальный анализ выявленных нервно-психических расстройств:

(с описанием симптомов, их интенсивности и стойкости проявлений)

Невротические и невротоподобные _____

Психопатические и психопатоподобные _____

Астено-невротические _____

Церебрастенические _____

Гипердинамические _____

Судорожные пароксизмы и их эквиваленты _____

Аффективные расстройства _____

Расстройства психотического уровня (шизофреноподобные) _____

Искаженное психическое развитие (в том числе аутизм) _____

Особенности личностного реагирования на имеющиеся трудности (в условиях обучения, домашнего воспитания, общения со сверстниками и взрослыми)

Заключение

Предполагаемые лечебные мероприятия _____

Рекомендации по организации коррекционно-развивающего обучения

Дата обследования _____ Подпись врача _____

Заключение социального педагога

Характеристика социально-бытовой ситуации _____

Педагогическое представление

1). Общие сведения о ребёнке:

- время пребывания в данном коллективе;
- краткая характеристика отношений в семье (комфортность, полная, неполная семья, характеристика отношений между родителями, тип семейного воспитания).

2). Качественные характеристики учебной деятельности:

- трудности и особенности, проявляющиеся при подготовке домашних заданий;
- трудности и особенности, проявляющиеся при устных и письменных ответах на уроке, особенности ответов у доски;
- трудности и особенности, возникающие при выполнении творческих заданий и рутинной трудоёмкой работы;
- трудности, возникающие в процессе усвоения нового материала или повторения пройденного;
- особенности запоминания учебного материала;
- виды заданий или учебного материала, вызывающие наибольшие трудности;
- предполагаемые причины описанных трудностей и особенностей.

3). Количественные показатели учебной деятельности:

- успеваемость по основным предметам;
- предполагаемые причины низкой или неровной успеваемости;
- показатели поведения и общения в учебных ситуациях;
- описание и оценка поведения с точки зрения учебной активности и заинтересованности;
- описание и оценка поведения с точки зрения соблюдения общественных правил;
- индивидуальные особенности и трудности, возникающие в процессе общения с педагогами и сверстниками.

4). Показатели эмоционального состояния в учебных ситуациях:

- описание "типичного" для школьника эмоционального состояния на уроке;
- описание ситуаций, вызывающих у учащегося различные эмоциональные трудности (плач, раздражение, агрессия, испуг и т.д.).

Медицинское представление

1). Физическое состояние ребёнка на момент проведения консилиума:

- соответствие физического развития возрастным нормам;
- состояние органов зрения, слуха, костно - мышечной системы;
- переносимость физических нагрузок (на основании данных учителя физкультуры);
- группа здоровья.

2). Факторы риска нарушения развития:

- наличие в прошлом заболеваний и травм, которые могут сказаться на развитии ребёнка;
- факторы риска по основным функциональным системам;
- наличие хронических заболеваний;
- характеристика заболеваемости за последний год.

При подготовке характеристики школьный медик просматривает медицинские карты учащихся, получает, если это необходимо, дополнительную информацию от педагогов, родителей и/или из поликлиники, также готовит выписки для обсуждения на консилиуме.

Приложение 15.

Психологическое представление

- 1). Характеристика познавательной сферы ребёнка:
 - особенности познавательных процессов, таких как память и внимание
- 2). Характеристика эмоционально - волевой сферы ребёнка:
 - особенности развития произвольности психических процессов (способность к волевому усилию, наличие осознаваемых целей, самоконтроль).
- 3). Индивидуально - психические особенности личности:
 - самооценка;
- 4). Особенности мотивационной сферы:
 - наличие и характер учебной мотивации;
- 5). Социальная характеристика личности:
 - взаимодействие со сверстниками;
 - поведенческая саморегуляция.

Приложение 16.

Логопедическое представление

Слух, зрение _____

Связная речь

Общая характеристика речи: владение речью в соответствии с возрастным уровнем _____

Типы используемых предложений _____

Подбор слов и правильность их использования _____

Затруднения в построении фразы _____

Аграмматизмы _____

Общее звучание речи (высотность, темп, плавность, дыхание, интонированность) _____

Звуковая сторона речи

Отсутствие звука _____

Смещение звуков _____

Замена звука _____

Искажение произношения _____

Слоговая структура слова _____

Звуковой анализ и синтез (по какой группе или нескольким группам фонем есть нарушения) _____

Словарный запас

Общая характеристика словарного запаса (соотношение активного и пассивного словаря) _____

Грамматический строй речи:

Словоизменения (какие) _____

Словообразования (какие) _____

Синтаксис (типы построения предложений и особенности нарушения их строения) _____

Соответствие возрастному уровню _____

Словосочетания (использование различных типов словосочетаний: согласования, управления, примыкания) _____

Понимание грамматических форм и конструкций _____

Понимание текста _____

Иные особенности _____

Письмо:

Особенности графики _____
Специфические ошибки (списывание, диктант, самостоятельная работа) _____

Наличие неспецифических ошибок _____

Чтение:

Техника чтения _____

Темп чтения _____

Понимание прочитанного _____

Характеристика ошибок _____

Особенности речи, связанные с заиканием

1 пронумеровано, пронумеровано и скреплено
Печатью _____) лист(ов),
Директор _____
Н.Д.Курамшин

