



ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА-ЮГРЫ

ПРИКАЗ

Об утверждении форм документов, используемых в работе психолого-медико-педагогических комиссий Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

г. Ханты-Мансийск
«10» 09 2019 г.

№ 1144

В соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», приказами Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 12 марта 2014 года № 3-нп «О центральной психолого-медико-педагогической комиссии Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», подпунктом 6.2.2 Положения о Департаменте образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, утвержденного постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 1 декабря 2017 года № 486-п, приказом Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 6 сентября 2019 года № 1135, в целях обеспечения деятельности центральной и территориальных психолого-медико-педагогических комиссий Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить формы документов:
 - 1.1. Заявления родителей законных (представителей) в психолого-медико-педагогическую комиссию на проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования ребенка (приложение 1);
 - 1.2. Заключение психолого-медико-педагогической комиссии о создании условий при проведении ГИА по образовательным программам основного общего/среднего общего образования (приложение 2);
 - 1.3. Результатов обследования специалистов психолого-медико-педагогической комиссии (приложение 3);

1.4. Заявки на проведение диагностического обследования центральной психолого-медико-педагогической комиссией Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (приложение 4);

1.5. Заключение психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации (приложение 5).

2. Директору автономного учреждения дополнительного профессионального образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (Г.В.Дивеева) обеспечить использование в деятельности центральной психолого-медико-педагогической комиссии форм документов, предусмотренных программным продуктом «Автоматизированная информационная система «ПМПК» и утвержденных пунктом 1 настоящего приказа;

3. Рекомендовать руководителям органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, при организации деятельности территориальных психолого-медико-педагогических комиссий, психолого-медико-педагогических консилиумов образовательных организаций руководствоваться формами документов, предусмотренных программным продуктом «Автоматизированная информационная система «ПМПК» и утвержденных пунктом 1 настоящего приказа;

4. Руководителям государственных общеобразовательных организаций, реализующих в качестве основного вида деятельности адаптированные образовательные программы, руководствоваться формами документов, утвержденных пунктом 1 настоящего приказа, в части касающейся деятельности образовательной организации.

5. Признать утратившими силу:

5.1. приказы Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры:

от 22 июня 2016 года № 1017 «Об утверждении форм документов, используемых в работе психолого-медико-педагогических комиссий Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»;

от 28 ноября 2017 года № 1772 «О внесении изменения в приказ Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 22 июня 2016 года № 1017 «Об утверждении форм документов, используемых в работе психолого-медико-педагогических комиссий Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»;

от 6 ноября 2018 года № 1487 «О внесении изменений в приказ Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 22 июня 2016 года № 1017 «Об утверждении форм документов, используемых в работе психолого-медико-педагогических комиссий Ханты-Мансийского автономного округа – Югры».

5.2. Пункт 6 приказа Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 6 сентября 2019 года № 1135 «Об организации работы психолого-медико-педагогических комиссий Ханты-Мансийского автономного округа – Югры».

6. Отделу организационной работы и защиты информации Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (М.С.Русова) обеспечить рассылку настоящего приказа и размещение на официальном сайте Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника Управления общего образования Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (И.К.Лашина).

Директор Департамента



А.А.Дренин

Приложение 1 к приказу
Департамента образования и молодежной политики
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
от «10» 09 2019 № 1144

Форма

Председателю ЦПМПК/ТПМПК

ФИО родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка

(ФИО ребенка полностью, дата рождения)

регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка с

целью

(определение, уточнение, изменение образовательного маршрута; сдача ГИА, несогласие с заключением ТПМПК и др.)

Заключение (заключения) ПМПК ранее проведенного обследования ребенка (при наличии) _____

(наименование ПМПК, год выдачи)

Полностью **проинформирован(а)** о правах, которыми обладаю как родитель (законный представитель), в том числе о праве присутствия при психолого-медико-педагогическом обследовании моего ребёнка.

Поставлен(а) в известность о необходимости предоставления следующих документов для обследования в психолого-медико-педагогическую комиссию Ханты-Мансийского автономного округа – Югры:

№	Перечень документов для проведения обследования
1.	Заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребёнка в комиссии
2.	Копия паспорта или свидетельства о рождении ребёнка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии)
3.	Документы, удостоверяющие личность родителя (законного представителя), подтверждающие полномочия по предоставлению интересов ребёнка
4.	Направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии)
5.	Заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации с приложением представлений специалистов, осуществляющих психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся:
5.1.	педагогическая характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций)
5.2.	педагога-психолога
5.3.	учителя-дефектолога
5.4.	учителя-логопеда
5.5.	социального педагога
6.	Заключение (заключения) ПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии)
7.	Подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации)
8.	Письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка
9.	Другие документы

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

Паспортные данные заполняются в соответствии с заявителем

Родитель/законный представитель:

Приложение 2 к приказу
Департамента образования и молодежной политики
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
от «10» 09 2019 № 1144

Форма

Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры
(территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о создании условий при проведении ГИА по образовательным программам основного
общего/среднего общего образования

Протокол № _____ от _____ .20__

Ф.И.О. обучающегося: _____

Дата рождения: _____ Обучающийся: _____ класса

Наименование образовательной организации: _____

Обследование на ПМПК проводится первично/повторно: _____

Обучающийся (несовершеннолетний/совершеннолетний) является/не является лицом с
ограниченными возможностями здоровья: _____

Заключение ПМПК (*нужное подчеркнуть*) для создания условий при проведении итогового
сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому языку, ГИА по образовательным
программам среднего общего образования. ГИА по образовательным программам основного
общего образования

Справка МСЭ (*при наличии*) № _____ на срок до _____

Основание для выбора формы ГИА и создания специальных условий (*имеются/не
имеются*) _____

Специальные условия при проведении государственной итоговой аттестации (*указать в
зависимости от психофизических возможностей здоровья в соответствии с пунктами 44
и 53 приказов Министерства просвещения Российской Федерации и Федеральной службы по
надзору в сфере образования и науки от 07.11.2018 № 189/1513 и № 190/1512,
соответственно*):

Руководитель ПМПК _____

подпись

(место печати)

Члены ПМПК _____

Дата выдачи рекомендаций ПМПК: _____

С рекомендациями ознакомлен(а). Оригинал получен.

(подпись)

(расшифровка)

**Результаты обследования специалистов психолого-медико-педагогической
комиссии**

1. Данные психологического обследования (степень соответствия/несоответствия уровня психического развития возрастной норме, вариант дизонтогенеза психики, стойкость нарушений познавательной деятельности, индивидуально-психологические проблемы, способные дополнительно нарушать процессы социопсихологической адаптации, специфические и неспецифические дисфункции, наличие и вероятные причины отклонений)

Выводы (потребность в создании специальных условий и возможность ребёнка адаптироваться к требованиям определённого варианта АООП, потребность в психокоррекционных занятиях)

2. Данные обследования учителя-дефектолога (обученность, обучаемость)

Выводы (рекомендуемый вариант ООП/АООП)

3. *Данные логопедического обследования* (соответствие речевого развития возрастной норме, наличие речевого нарушения, степень речевого недоразвития, возможности речевой коммуникации)

Выводы (потребность в логопедической коррекции)

4. *Данные обследования социального педагога* (условия жизни и воспитания ребёнка, степень его социопсихологической адаптированности)

Выводы (вероятность социально-средового генеза имеющихся отклонений в развитии)

Приложение 4 к приказу
 Департамента образования и молодежной политики
 Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
 от «10» _____ 2019 № 1144
 Форма

Наименование образовательной организации (далее – ОО)

Заявка-список обучающихся (воспитанников)
 на проведение обследования центральной ПМПК ХМАО – Югры

на _____ год

(в заявках указываются лица от 0 до 18 лет)

Директору АУ ДПО ХМАО – Югры
 «Институт развития образования»

№ п/п	ФИО ребенка	Дата рождения (возраст)	Группа/класс	Дом. адрес	Характеристика дефекта, сложная структура дефекта (УО+нар.слуха; ЗПР+ДЦП; УО+РАС и т.д.)	Программа обучения	Цель обследования (изменение/уточнение образовательного маршрута, обжалование родителями (законными представителями) заключения ПМПК и т.д.)	Реквизиты предшествующего заключения ПМПК, рекомендованная в заключении образовательная программа	Примечание
Дошкольное образование (ДО)									
Начальное общее образование (НОО)									
Основное общее образование (ООО)									
Среднее общее образование (СОО)									
Всего: ДО, НОО, ООО, СОО									

Приложение 5 к приказу
Департамента образования и молодежной политики
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
от « 10 » 09 2019 № 1144

Форма

Заключение
психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации

№ _____
от « _____ » _____ 20 _____ г.

ФИО ребёнка _____

Дата рождения _____

Группа/класс _____

Срок коррекционной работы в образовательной организации _____

Образовательная программа (полное название) _____

Динамика усвоения образовательной программы (положительная, отрицательная, волнообразная, незначительная, недостаточная, малопродуктивная и др.) _____

Успеваемость

Предметы	Годовые оценки за предшествующие годы обучения								Оценки в текущем году			
	2 кл.	3 кл.	4 кл.	5 кл.	6 кл.	7 кл.	8 кл.	9 кл.	I ч.	II ч.	III ч.	IV ч.
Пропуски												
Из них по болезни												

Соматическое состояние (физическое развитие, группа здоровья, «Д» учет) _____

Особенности поведения, общения _____

Заключение педагога-психолога (с указанием варианта развития тотального/парциального/искажённого/дефицитарного и т.др.) _____

Заключение учителя-дефектолога (соответствие интеллектуального развития возрастной норме, усвоение образовательной программы) _____

Заключение учителя-логопеда _____

Цель направления ребёнка на ПМПК (определение, уточнение, изменение, подтверждение и др. образовательного маршрута) _____

Руководитель образовательной организации _____

Председатель психолого-медико-педагогического консилиума _____

Члены психолого-медико-педагогического консилиума _____

М.П.

1. Представление воспитателя на ребёнка дошкольного возраста

(составляет воспитатель группы)

ФИО ребенка _____

Возраст _____

С какого возраста посещает данную группу _____

Характер игровой деятельности (сюжетно-ролевые игры, содержание, длительность и др.) _____

Сформированность предпосылок учебной деятельности (для детей старшего дошкольного возраста)

наличие устойчивых познавательных интересов (способность принимать и удерживать учебную задачу, степень интереса к заданию, мотивы) _____

овладение общими способами действий (способы, позволяющие решать ряд практических и познавательных задач, выделять новые связи и компоненты) _____

Самостоятельное нахождение способов выполнения практических и познавательных задач (осмысленность своих действий и их результатов, способность переносить усвоенный способ действия в новые, изменённые условия) _____

контроль способа выполнения собственных действий (умение действовать по инструкции, в соответствии с образцом, умение находить расхождение между заданными и полученными результатами, осуществлять коррекцию своего действия) _____

Поведение в группе и общение со взрослыми (понимание требований воспитателя, поведение на занятиях и в играх с детьми) _____

Работоспособность (как включается в работу, переключаемость с одного вида деятельности на другой, темп работы, когда наблюдается спад работоспособности) _____

Социально-бытовые навыки (самообслуживание, помощь воспитателю и детям, опрятность) _____

Состояние общей и мелкой моторики (координация движений, ведущая рука, владение ножницами, карандашом, кисточкой) _____

Эмоциональное состояние в различных ситуациях (раздражение, агрессия, испуг, истерики, заторможенность и др.) _____

Индивидуальные особенности ребенка _____

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись специалиста: _____ /расшифровка

Подпись руководителя ОО: _____ /расшифровка

М.П.

2. Педагогическое представление на обучающегося

(составляет классный руководитель)

ФИО ребенка _____

Возраст _____

В педагогическом представлении в свободной форме должны быть следующие разделы:

1. **Общие сведения** (ФИО ребенка, дата рождения, адрес, общеобразовательная организация, класс, повторное обучение - в каком классе, откуда прибыл в ОУ).

2. **Сведения о семье** (состав семьи, социальный статус, стиль воспитания).

3. **Общая осведомленность и социально-бытовая ориентировка** (сведения о себе, осведомленность об окружающем мире, ориентация в явлениях и предметах окружающей жизни).

4. **Посещаемость** (причина пропусков).

5. **Характеристика обучаемости** (отношение к оценкам, похвале, неудаче; работоспособность, эффективность помощи, утомляемость; отношение к школе, к учебной деятельности - желание идти в школу; целенаправленность, умение контролировать себя, планировать свою деятельность; внимательность, активность, заинтересованность; трудности при подготовке домашнего задания, при устных или письменных ответах с места, у доски, при выполнении заданий творческого характера, при рутинной работе, при усвоении нового или повторении пройденного).

6. **Соответствие объёма школьных знаний, умений и навыков требованиям программы с оценкой динамики обученности:**

- *развитие устной речи* (умение самостоятельно составлять рассказ, план рассказа, пересказать знакомый текст; характер трудностей ребенка - звукопроизношение, грамматическое построение фраз, построение смыслового плана текста, запоминание словесного материала);

- *чтение* (соответствие техники чтения требованиям школьной программы; скорость, плавность, выразительность, отсутствие «очиток»; понимание смысла прочитанного, умение запомнить прочитанное);

- *владение письменной речью* (скорость письма - соответствие норме; необходимость в дополнительных повторах предложений, слов при письме под диктовку; характер ошибок на письме - орфографические (не знает или не применяет правила) и т.д.; списывание с печатного/письменного текста, каллиграфические навыки).

- *сформированность учебных навыков по математике* (владение счетными операциями (указать в каких пределах), владение вычислительными навыками (какие арифметические операции выполняет), владение элементарными геометрическими понятиями; решение уравнений; способность к решению задач (простых, сложных) - быстрота ориентировки в условии задачи и нахождению решения, необходимость в дополнительных повторах, разъяснениях, подсказке или иной педагогической помощи при выполнении задания; как усвоил программный материал).

* характер ошибок по каждому предмету, вероятная причина недостатков

7. **Усвоение образовательной программы** (динамика)

8. **Поведение и общение в учебной ситуации** (соблюдение правил; трудности и особенности взаимоотношений со сверстниками, учителями, родителями).

9. **Эмоционально-волевое состояние в учебной ситуации** (раздражение, гиперактивность, агрессия, испуг, безразличие, пассивность, вялость, преобладающее настроение, неуверенность, подавленность, отношение к себе, наличие нравственных качеств, умение управлять своими чувствами и поведением, настойчивость, упорство, отношение к трудностям).

10. **Общие выводы и впечатления о ребенке** (в том числе положительные стороны ребенка)

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись специалиста: _____ /расшифровка
Подпись руководителя ОО: _____ /расшифровка

М.П.

3. Представление педагога-психолога на ребёнка

ФИО ребенка _____

Возраст _____

Дата и время проведения обследования _____

Присутствие третьего лица _____

Перечень использованных методик

Особенности контакта (контактность, ориентация на совместную работу, понимание инструкции простой/сложной, соблюдение дистанции/бездистантность, целенаправленность и импульсивность поведения, расторможенность/тормозимость)

Эмоционально-волевая сфера

(адекватность эмоциональных реакций и наличие немотивированных колебаний в настроении (аффективные вспышки, проявление негативных реакций, эйфория/дифория), проявление волевых качеств и др.)

Особенности деятельности

Работоспособность _____

темп деятельности, утомляемость _____

перенос на аналогичный материал _____

принимаемая помощь и её объём _____

Сформированность пространственных и временных представлений (различие право/лево, верх/низ, части суток, дни недели, месяцы, времена года, часы, распознавание местоположения объектов в окружающей среде или по отношению друг к другу, знание родственных отношений и др.)

Особенности интеллектуально-мнестической деятельности

Характеристика понимания инструкций _____

Ориентировка в заданиях разного уровня сложности _____

Удержание цели _____

Целенаправленности и осмысленности производимых действий _____

Восприятие (избирательность, осмысленность, особенности восприятия цвета, формы, величины)

Внимание (объём, устойчивость, переключаемость, концентрация и др.)

Память (преобладающая память: слуховая/зрительная/моторная, особенности запоминания и воспроизведения)

Мышление

Протекание мыслительных процессов (преобладающий тип: наглядно-действенное, наглядно-образное, словесно-логическое; процессы анализа и синтеза, обобщения; установление последовательности событий; установление причинно-следственных связей, выделение существенных признаков при классификациях и сравнении предметов; обоснованность выделения лишнего предмета; понимание переносного смысла загадок, пословиц и метафор и др.)

Заключение педагога-психолога (с указанием варианта развития тотального/парциального/искажённого)

« _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись специалиста: _____ /расшифровка

Подпись руководителя ОО: _____ /расшифровка

М.П

4. Представление учителя-дефектолога на ребёнка дошкольного возраста

ФИО ребенка _____

Возраст _____

Состояние моторики (общие движения, мелкие движения) (умение держать карандаш) _____

Уровень развития детской деятельности

Особенности игровой деятельности (интерес к игрушкам, самостоятельные действия, отсутствие игры и др.) _____

Изобразительная деятельность (описание особенностей с учётом возрастной группы. **ВАЖНО!**

На конкретных примерах):

Рисование _____

Лепка _____

Аппликация _____

Конструирование (работа с разрезными картинками, кубиками, графическая деятельность: соотносит сам – соотносит с помощью, действует методом проб и ошибок) _____

Самообслуживание _____

Уровень развития психических процессов

(ВАЖНО! с указанием конкретных показателей в ходе обследования на используемом диагностическом материале).

Восприятие (цвет, величина, целостный образ, форма, знание названий дней недели, времени года, месяцев, частей суток, их соотношения; знание возраста, адреса, родственных отношений)

Память (удержание словесной инструкции, заучивание и воспроизведение стихов, сказок)

Мышление (преобладающий тип: наглядно-действенное, наглядно-образное, словесно-логическое)

Сформированность предпосылок учебной деятельности (для детей старшего дошкольного возраста)

наличие устойчивых познавательных интересов (способность принимать и удерживать учебную задачу, степень интереса к заданию, мотивы)

овладение общими способами действий (способы, позволяющие решать ряд практических и познавательных задач, выделять новые связи и компоненты)

самостоятельное нахождение способов выполнения практических и познавательных задач (осмысленность своих действий и их результатов, способность переносить усвоенный способ действия в новые, изменённые условия)

контроль способа выполнения собственных действий (умение действовать по инструкции, в соответствии с образцом, умение находить несогласование между заданными и полученными результатами, осуществлять коррекцию своего действия)

Характер и способ общения

Эмоционально-волевая сфера (личностные особенности ребенка, его поведения)

Заключение учителя-дефектолога (соответствие интеллектуального развития возрастной норме)

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись специалиста: _____ /расшифровка

Подпись руководителя ОО: _____ /расшифровка

М.П

5. Дефектологическое представление на ребёнка школьного возраста

ФИО ребенка _____

Возраст _____

Особенности эмоционально-волевой сферы (контактность, преобладающий фон настроения, способность к регуляции поведения и соблюдению предъявляемых требований, произвольность, проявления негативизма, реакция на неуспех/похвалу, наличие аффективных реакций и др.) _____

Общая осведомленность и социально-бытовая ориентация _____

Учебная деятельность

Общая характеристика учебной деятельности и работоспособность

понимание инструкции (понимает сразу, после повтора, после разъяснения, не понимает и др.) _____

целенаправленность _____

неравномерность деятельности, импульсивность/инертность _____

способность к волевому усилию при возникновении трудностей _____

потребность в помощи (стимулирующая/организующая/направляющая/обучающая помощь) _____

способность переноса на аналогичные задания _____

уровень познавательной активности _____

общий темп и продуктивность деятельности _____

отношение к результатам деятельности _____

Сформированность учебных навыков в соответствии с программными требованиями:

Математика:

— сформированность понятий числа, числовой последовательности _____

— вычислительный навык _____

— навык решения задач _____

— характерные ошибки _____

Русский язык:

— навык каллиграфического письма _____

— навык орфографического письма под диктовку _____

— списывание текста _____

— выполнение грамматических заданий _____

— характерные ошибки _____

Чтение:

— темп чтения _____

— способ чтения _____

— понимание прочитанного _____

— выделение главной мысли простого/сложного текста (самостоятельно, с помощью) _____

— характерные ошибки _____

Заключение учителя-дефектолога (соответствие интеллектуального уровня к возрастной норме) _____

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись специалиста: _____ /расшифровка

Подпись руководителя ОО: _____ /расшифровка

М.П

6. Представление учителя-логопеда на ребенка дошкольного возраста

ФИО ребенка _____

Возраст _____

Дата проведения обследования _____

Указать использованный методический комплекс _____

Речевое окружение (недостатки речи у взрослых членов семьи, двуязычие) _____

Раннее речевое развитие (первые слова, фразы, ЗРР) _____

Общая характеристика общения (активен, многословен, навязчив, избирателен, пассивен, агрессивен и др.) _____

Состояние просодической стороны речи (темп, ритм, выразительность, голос) _____

Особенности строения и подвижности артикуляционного аппарата _____

Звукопроизношение (изолированное произнесение, в словах, фразах; замены, смешение, пропуски, искажения звуков; **ВАЖНО!** примеры речи) _____

Фонематический слух (какие звуки не дифференцирует по акустическим признакам на уровне слога, слова; состояние фонематического анализа и синтеза) _____

Состояние словаря (понимание уровня обращенной речи, соответствие возрасту пассивного и активного словарного запаса, точное значение слов, употребление частей речи и т.д.) _____

Грамматический строй речи (на уровне слогового состава, словосочетания, фразы; владение функциями словоизменения, словообразования; **ВАЖНО!** примеры речевых нарушений) _____

Связная речь (какие фразы использует, качество рассказа, наличие языковых и выразительных средств) _____

Состояние общей и мелкой моторики (ведущая рука, подготовка руки к письму) _____

Симптоматика заикания _____

Заключение учителя-логопеда _____

« _____ » 20 ____ г.

Подпись специалиста: _____ /расшифровка

Подпись руководителя ОО: _____ /расшифровка

М.П.

7. Представление учителя-логопеда на ребенка школьного возраста

ФИО ребенка _____

Возраст _____

Дата проведения обследования _____

Речевое окружение (недостатки речи у взрослых членов семьи, двуязычие) _____

Общая характеристика общения (активен, многословен, навязчив, избирателен, пассивен, агрессивен и др.) _____

Состояние просодической стороны речи (темп, ритм, выразительность, голос) _____

Особенности строения и подвижности артикуляционного аппарата (1-4 классы) _____

Звукопроизношение (изолированное произнесение, в словах, фразах; замены, смещение, пропуски, искажения звуков - примеры речи) _____

Фонематический слух (какие звуки не дифференцирует по акустическим признакам на уровне слога, слова; состояние фонематического анализа и синтеза) _____

Фонематический слух (какие звуки не дифференцирует по акустическим признакам на уровне слога, слова; состояние фонематического анализа и синтеза) _____

Состояние словаря (понимание уровня обращенной речи, соответствие возрасту пассивного и активного словарного запаса, точное значение слов, употребление частей речи и т.д.) _____

Грамматический строй речи (на уровне слогового состава, словосочетания, фразы; владение функциями словоизменения, словообразования; **ВАЖНО!** примеры речевых нарушений) _____

Связная речь (какие фразы использует, качество рассказа, наличие языковых и выразительных средств) _____

Состояние общей и мелкой моторики (ведущая рука, подготовка руки к письму) _____

Симптоматика заикания _____

Чтение (способ чтения, скорость чтения, понимание прочитанного, характеристика ошибок) _____

Письмо (особенности графики, наличие специфических ошибок) _____

Заключение учителя-логопеда _____

« _____ » 20 ____ г. Подпись специалиста: _____ /расшифровка

Подпись руководителя ОО: _____ /расшифровка

М.П.

8. Представление учителя-логопеда на ребенка с заиканием

ФИО ребенка _____

Возраст _____

Дата проведения обследования _____

Общая характеристика речи

Общая характеристика общения (активен, многословен, навязчив, избирателен, пассивен, агрессивен и др.) _____

Состояние просодической стороны речи (темп, ритм, выразительность, голос) _____

Характеристика дыхания:

физиологического _____

речевого _____

Локализация и тип судорог _____

Сопутствующие движения:

а) произвольные (уловки) _____

б) непроизвольные _____

в) эмболофразия _____

Особенности течения заикания:

периоды ухудшения _____

периоды _____

улучшения _____

Наиболее легкая ситуация _____

Наиболее трудная ситуация _____

Состояние речи на высоте эмоционального подъема: _____

Оценка собственной речи _____

Отношение родителей к речевому дефекту _____

Строение и подвижность артикуляционного аппарата _____

Звукопроизношение _____

Состояние общей и мелкой моторики _____

Состояние речи при обследовании:

1. Сопряженная речь _____

2. Отраженная речь _____

3. Автоматизированная речь _____

4. Чтение, стихи, проза _____

5. Пересказ прочитанного _____

6. Ответы на вопросы _____

7. Составление рассказа по картинке _____

8. Самостоятельная речь _____

Заключение учителя-логопеда _____

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись специалиста: _____ /расшифровка

Подпись руководителя ОО: _____ /расшифровка

М.П

9. Социальное представление на обучающегося
(составляет социальный педагог или воспитатель образовательной организации)

Общие сведения

Ф.И.О. ребёнка _____
Дата рождения _____
Домашний адрес, телефон _____

Название образовательной организации _____

Наличие инвалидности (№ документа, подтверждающий статус ребенка-инвалида) _____

Анамнестические сведения

Неблагоприятные факторы развития (развитие психомоторных и речевых функций, наследственность и вредные привычки родителей и др.) _____

Сведения о семейном воспитании

Семья (полная, неполная) _____

ФИО матери (законный представитель) _____

Возраст _____

Образование _____

Место работы _____

ФИО отца (законного представителя) _____

Возраст _____ Образование _____

Место работы _____

Материальные условия в семье _____

Язык (родной, двуязычие) _____

Национальность _____

Тип семейного воспитания (форма общения с ребенком, характер взаимоотношений в семье) _____

Социально-бытовые условия жизни и воспитания ребёнка, степень его социопсихологической адаптированности (жилье собственное/съемное, условия проживания ребенка (комната, уголок, стол и др.) _____

Основные особенности развития ребёнка, определяющего необходимость создания специальных условий обучения и воспитания _____

Заключение социального педагога _____

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись специалиста: _____ /расшифровка

Подпись руководителя ОО: _____ /расшифровка

М.П