



**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ  
Администрации города Когалыма  
ПРИКАЗ**

От « 26 » сентября 201 9 г.

№ 680

**Об утверждении порядка работы  
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии  
города Когалыма**

В соответствии с частью 5 статьи 42 Федерального Закона Российской Федерации от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», приказом Департамента образования и молодежной политики от 10.09.2019 №1144 «Об утверждении форм документов, используемых в работе психолого-педагогических комиссий Ханты-Мансийского автономного округа - Югры», от 21.09.2019 №1250 «О внесении изменений в приказ ДО и МП от 10.09.2019 №1144 «Об утверждении форм документов, используемых в работе психолого-педагогических комиссий Ханты-Мансийского автономного округа - Югры», в целях упорядочения деятельности территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Когалыма

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Когалыма в соответствии с приложением 1 к настоящему приказу.

2. Специалисту-эксперту отдела обеспечения безопасности жизнедеятельности управления образования Администрации города Когалыма, руководителю территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее-ТПМПК) Ю.О. Савицкой:

2.1. довести данный приказ до сведения муниципальных образовательных организаций, членов территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Когалыма, руководителей психолого-педагогических консилиумов в срок до 01.10.2019 года.

2.2. организовать работу ТПМПК согласно порядку работы утвержденному приложением №1 настоящего приказа.

3. Руководителям муниципальных дошкольных образовательных организаций и общеобразовательных организаций подведомственных Управлению образования обеспечить работу ответственных лиц образовательной организации в соответствии с порядком работы утвержденным приложением №1 настоящего приказа.

4. Признать утратившими силу приказы управления образования Администрации города Когалыма:

4.1. от 11.02.2014 №115 «Об организации работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Когалыма»;

4.2. от 28.12.2015 №766 «О внесении изменений в приказ управления образования Администрации города Когалыма от 11.02.2014 №115 «Об организации работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Когалыма».

5. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Начальник  
управления образования



С.Г.Гришина

Порядок работы  
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии  
города Когалыма (далее – Порядок)

**1. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок регламентирует деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Когалыма (далее – ТПМПК), включая порядок проведения комиссией комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.

1.2. ТПМПК создается в целях выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее – Обследование) и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

1.3. ТПМПК является межведомственным консультативно - диагностическим органом системы образования, здравоохранения и социальной защиты населения.

1.4. ТПМПК создается управлением образования Администрации города Когалыма.

1.5. ТПМПК возглавляет руководитель.

В состав ТПМПК входят: педагог-психолог, учитель-дефектолог, учитель-логопед, врач-педиатр, детский врач-психиатр, социальный педагог. При необходимости в состав ТПМПК могут быть включены другие специалисты - невролог, офтальмолог, отоларинголог, ортопед. Включение врачей в состав ТПМПК осуществляется по согласованию с Бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Когалымская городская больница».

1.6. Состав и порядок работы комиссии утверждаются приказом начальника Управления образования.

1.7. Информация о проведении обследования детей в комиссии, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей в комиссии, является конфиденциальной.

Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

1.8. ТПМПК осуществляет свою деятельность в пределах города Когалыма.

**2. Основные направления деятельности ТПМПК**

2.1. Основными направлениями деятельности ТПМПК являются:

2.1.1. Проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - Обследование) детей в возрасте от 0 до 18 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.

2.1.2. Подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и

воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных ТПМПК рекомендаций.

2.1.3. Оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением.

2.1.4. Оказание федеральным государственным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида.

2.1.5. Участие в организации информационно-просветительской работы с населением в области предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.

2.1.6. Осуществление учёта данных о детях с ограниченными возможностями здоровья, проживающих на территории г. Когалыма, прошедших ТПМПК.

2.1.7. Обследование выпускников 9-х, 11-х классов с ограниченными возможностями здоровья образовательных организаций с целью определения формы прохождения государственной итоговой аттестации.

2.1.8. Координация и организационно-методическое обеспечение деятельности психолого-педагогических консилиумов образовательных организаций.

2.1.9. Направление детей в диагностически сложных случаях, а также в случае обжалования родителями (законными представителями) детей заключения ТПМПК на обследование в центральную психолого-медико-педагогическую комиссию Ханты-Мансийского автономного округа-Югры.

### **3. Права и обязанности членов ТПМПК**

3.1. Члены ТПМПК имеют право:

3.1.1. запрашивать у органов исполнительной власти, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;

3.1.2. устанавливать связи с научно-исследовательскими и лечебными учреждениями (при необходимости);

3.1.3. определять содержание и формы работы ТПМПК в соответствии с целью деятельности, настоящим Порядком.

3.2. Члены ТПМПК обязаны:

3.2.1. руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими и нравственными принципами;

3.2.2. оказывать содействие лицам, обратившимся в ТПМПК, в получении квалифицированной психолого-медико-педагогической и социальной помощи;

3.2.3. нести ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование в ТПМПК;

3.2.4. качественно и своевременно выполнять свои функциональные обязанности.

3.3. За членами ТПМПК на период их непосредственной деятельности в составе комиссии сохраняется заработная плата по месту их основной деятельности.

## 4. Организация деятельности ТПМПК

4.1. ТПМПК является постоянно действующим органом и создается приказом управления образования Администрации города Когалыма, в котором утверждается:

4.1.1. состав ТПМПК;

4.1.2. порядок работы ТПМПК;

4.1.3. график заседаний ТПМПК;

4.2. ТПМПК имеет печать со своим наименованием.

4.3. Документы ТПМПК (заключение и протокол) заверяются печатью.

4.4. Обследование в комиссии осуществляется в присутствии не менее 2/3 членов ТПМПК.

4.5. Управление образования Администрации города Когалыма информирует родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы ТПМПК.

Информация об основных направлениях деятельности ТПМПК, порядке и графике работы комиссии размещается на официальном сайте управления образования Администрации города Когалыма по адресу: [www.uokogalym.ru](http://www.uokogalym.ru).

4.6. Информирование родителей (законных представителей) ребенка о дате, времени, месте и порядке проведения обследования, а также об их правах и правах ребенка, связанных с проведением обследования, осуществляется специалистами управления образования или специалистами образовательных организаций, в которых воспитывается или обучается ребенок, в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования по форме согласно приложению №2 к настоящему приказу.

4.7. Заключение ТПМПК действительно для представления в различные органы, организации в течение календарного года с даты его подписания.

## 5. Порядок обследования детей

5.1. ТПМПК ведётся следующая документация:

а) журнал предварительной записи детей на обследование (приложение №3 к настоящему Порядку);

б) журнал учёта детей, прошедших обследование (приложение №4);

в) протокол обследования ребенка (далее - протокол);

г) заключение ТПМПК;

д) карта ребенка, прошедшего обследование.

Карта ребенка формируется из документов, представленных в соответствии с пунктом 5.3. настоящего Порядка, а также включает в себя протокол и заявление.

Документы, указанные в подпунктах «а» и «б» настоящего пункта, хранятся не менее 5 лет после окончания их ведения.

Документы, указанные в подпункте «в», «г» и «д» настоящего пункта, хранятся не менее 10 лет после достижения детьми возраста 18 лет.

5.2. Запись на обследование осуществляется на основании заявления родителей (законных представителей) (приложение №5). Родители (законные представители) ставятся в известность о необходимости представления в ТПМПК документов, указанных в п.б.2 настоящего Порядка.

5.3. Для проведения обследования ребёнка его родители (законные представители) предъявляют в ТПМПК документ, удостоверяющий их личность, документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка, а также представляют следующие документы (в зависимости от нарушений развития ребенка и его возрастных особенностей):

- заявление о проведении обследования ребенка в ТПМПК;
- копию свидетельства о рождении ребенка или паспорта (оригинал предъявляется на заседании ТПМПК);
- протокол и представление психолого-педагогического консилиума образовательной организации (далее – ППк дошкольной образовательной организации или общеобразовательной организации) – для обучающихся образовательных организаций (приложение № 7,8);
- данные медицинского осмотра (приложение №9);
- амбулаторную медицинскую карту;
- представление воспитателя на ребенка дошкольного возраста (приложение №10);
- педагогическое представление на обучающегося (приложение №11);
- представление педагога-психолога; (приложение №12);
- представление учителя-дефектолога на ребенка дошкольного возраста (приложение №13);
- дефектологическое представление на ребенка школьного возраста (приложение №14);
- представление учителя-логопеда на ребенка дошкольного возраста (приложение №15);
- представление учителя-логопеда на ребенка дошкольного возраста (приложение №16);
- представление учителя-логопеда на ребенка с заиканием (приложение №17);
- социальное представление на обучающегося (приложение №18);
- письменные работы (тетради для контрольных работ) по математике и русскому языку (для детей школьного возраста), рисунки (для детей дошкольного возраста) и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребёнка;
- заключение ТПМПК о результатах ранее проведённого обследования (при наличии).

5.4. Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется в комиссии по письменному заявлению родителей (законных представителей) или по направлению образовательных организаций (приложение №19), организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций с письменного согласия родителей (законных представителей) детей.

Медицинское обследование детей, достигших возраста 15 лет, проводится с их согласия (приложение №6), если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) специалистами комиссии осуществляются бесплатно.

5.5. Инициаторами обращения выпускников 9-х и 11-х классов с ограниченными возможностями здоровья на обследование в ТПМПК выступают родители (законные представители), которые подают заявление в адрес руководителя образовательной организации с приложением документов, подтверждающих наличие у выпускника ограничений здоровья.

5.6. Обследование ребенка в ТПМПК осуществляется каждым специалистом поэтапно или несколькими специалистами одновременно. Состав специалистов комиссии, участвующих в проведении обследования, процедура и

продолжительность обследования определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей.

В ходе проведения обследования специалисты ТПМПК осуществляют:

- анализ первичной информации;
- непосредственное обследование ребенка;
- оформление каждым специалистом заключения по результатам обследования;
- коллегиальное обсуждение результатов обследования ребёнка специалистами;
- оформление документации (заполнение протокола обследования, журнала учёта детей, коллегиального заключения ТПМПК);
- ознакомление родителей (законных представителей) с коллегиальным заключением ТПМПК (под роспись).

5.7. Обследование детей проводится в присутствии родителей (законных представителей).

5.8. В ходе обследования комиссией ведётся протокол (с использованием программы АИС ПМПК), в котором указываются сведения о ребёнке, специалистах комиссии, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и другая информация, послужившая основанием для вынесения заключения ТПМПК.

5.9. В заключении комиссии указываются:

5.9.1. обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у ребёнка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребёнком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов;

5.9.2. рекомендации по определению образовательной программы, которую ребёнок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования.

5.10. При принятии комиссией решения о проведении дополнительного обследования, оно проводится в другой день, о чём сообщается родителям (законным представителям) детей.

5.11. Заключение ТПМПК (с использованием программы АИС ПМПК) оформляется в ходе проведения обследования, подписывается специалистами комиссии, проводившими обследование, руководителем комиссии (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяется печатью ТПМПК. Протокол также оформляется в ходе проведения обследования.

5.12. Копия заключения ТПМПК и копии особых мнений специалистов (при их наличии) по согласованию с родителями (законными представителями) детей выдаются им под роспись или направляются по почте.

Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения комиссии производятся в отсутствие детей.

5.13. Заключение ТПМПК является основанием для обращения родителей (законных представителей) в муниципальные органы, осуществляющие управление в сфере образования, для получения путёвки в группы компенсирующей направленности (при их наличии в дошкольных образовательных организациях), общеобразовательные организации для обучения по адаптированным программам, а также в Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа - Югры для получения путёвки в государственные казённые организации Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, реализующие в качестве основного вида деятельности адаптированные основные общеобразовательные программы.

5.14. Заседания ТПМПК проводятся на базе муниципальных образовательных организаций в соответствии с графиком заседаний ТПМПК, а также на базе бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Жемчужина», бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Когалымская городская больница».

При необходимости и наличии соответствующих условий обследование детей может быть проведено по месту их проживания.

За ТПМПК закрепляется помещение в МАОУ «Средняя школа №8» корпус 2 по адресу: ул. Дружбы Народов, 24, кабинет 217. Данный кабинет оснащен необходимой организационной техникой.

5.15. ТПМПК оказывает детям, самостоятельно обратившимся в комиссию, консультативную помощь по вопросам оказания психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию об их правах.

## **6. Права и обязанности родителей (законных представителей)**

6.1. Родители (законные представители) имеют право:

6.1.1. присутствовать при обследовании детей, обсуждении результатов обследования и вынесении комиссией заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;

6.1.2. получать консультации специалистов ТПМПК по вопросам обследования детей в комиссии и оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей;

6.1.3. защищать законные права и интересы детей;

6.1.4. обращаться в центральную ПМПК Ханты-Мансийского автономного округа - Югры в случае несогласия с коллегиальным заключением ТПМПК, а также для определения детей с ограниченными возможностями здоровья в учреждения образования, здравоохранения и социальной защиты населения, находящиеся в ведении Ханты-Мансийского автономного округа - Югры.

6.2. Родители (законные представители) обязаны выполнять относящиеся к ним требования настоящего Порядка.

6.3. Заключение комиссии носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

## **7. Взаимодействие**

7.1. ТПМПК организует свою работу во взаимодействии:

– с участниками учебно-воспитательного процесса образовательных организаций по вопросам диагностирования, образования и реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов;

– с организациями здравоохранения и социальной защиты города;

– с государственными казёнными организациями Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, реализующими в качестве основного вида деятельности адаптированные основные общеобразовательные программы;

– с Департаментом образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа - Югры;

– с центральной ПМПК Ханты-Мансийского автономного округа - Югры;

– с бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции»;



- с Администрацией города Когалыма;
- с научно-исследовательскими и лечебными учреждениями (при необходимости устанавливаются связи).

7.2. ТПМПК является главной по отношению к психолого-педагогическим консилиумам общеобразовательных организаций.

**Уведомление родителя (законного представителя)  
об информировании**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя (законного представителя))

проинформирован о дате, времени, месте и порядке проведения обследования ребенка в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Когалыма, а также о правах родителей (законных представителей) ребенка и правах ребенка, связанных с проведением обследования в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Когалыма

Подпись: \_\_\_\_\_

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Журнал предварительной записи детей на обследование ТПМПК города Когалыма

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ребенка	Дата рождения	Домашний адрес, телефон	Образовательная организация, класс, программа обучения

Причина обращения в ТПМПК	Инициатор обращения	Первичное/повторное обращение	Дата назначаемого обследования	Примечание

Журнал учёта детей, прошедших обследование ТПМПК города Когалыма

№ п/п	№ протокола	Фамилия, имя, отчество ребенка	Дата рождения	Образовательная организация	Класс, программа обучения

Кем направлен на ТПМПК	Решение ТПМПК	Примечание

Председателю территориальной  
психолого-медико-педагогической комиссии  
города Когалыма Ю.О.Савицкой

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:

Паспорт: № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

Адрес, телефон заявителя \_\_\_\_\_

Согласен(а) на обработку персональных данных в соответствии с ФЗ от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_

Расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Руководителю территориальной  
психолого-медико-педагогической  
комиссии города Когалыма  
Ю.О. Савицкой

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. обучающегося)  
адрес: \_\_\_\_\_,  
телефон: \_\_\_\_\_, школа: \_\_\_\_\_

Заявление  
о согласии на проведение медицинского обследования  
в территориальной психолого-медико-педагогической  
комиссии города Когалыма

Я, \_\_\_\_\_ являюсь обучающимся  
(Ф.И.О. обучающегося, дата рождения)

\_\_\_\_\_.  
(наименование образовательной организации)

В связи с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (обоснование необходимости обследования)

возникла необходимость проведения обследования в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Когалыма на предмет

\_\_\_\_\_ (цель обследования)

Согласно абзацу 2 пункта 14 Положения о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденного Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 N 1082, медицинское обследование детей, достигших возраста 15 лет, проводится с их согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

На основании вышеизложенного и руководствуясь абзацем 2 пункта 14 Положения о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденного Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 N 1082,

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. обучающегося)

заявляет о своем согласии на проведение обследования в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Когалыма.

Приложение:

1. Копия паспорта (или: свидетельства о рождении) обучающегося  
(представляется с предъявлением оригинала).

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

Шапка/официальный бланк ОО

**Коллегиальное заключение психолого-педагогического консилиума**  
(наименование образовательной организации)

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Общие сведения

ФИО обучающегося

Дата рождения обучающегося

Образовательная программа

Причина направления на ППк:

Класс/группа

Коллегиальное заключение ППк

*Выводы об имеющихся у ребенка трудностях (без указания диагноза) в развитии, обучении, адаптации (исходя из актуального запроса) и о мерах, необходимых для разрешения этих трудностей, включая определение видов, сроков, оказания психолого-медико-педагогической помощи.*

Рекомендации педагогам \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Рекомендации родителям \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Приложение (планы коррекционно-развивающей работы, индивидуальный образовательный маршрут и другие необходимые материалы):

Председатель ППк \_\_\_\_\_

И.О. Фамилия

Члены ППк:

И.О. Фамилия

И.О. Фамилия

С решением ознакомлен (а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

С решением согласен (на) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

С решением согласен (на) частично, не согласен (на) с пунктами:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

**Представление психолого-педагогического консилиума  
на обучающегося для предоставления на ПМПК**

(ФИО, дата рождения, группа, класс)

**Общие сведения:**

дата поступления в образовательную организацию;

программа обучения (полное наименование);

форма организации образования:

1. в группе/классе

группа: комбинированной направленности, компенсирующей направленности, общеразвивающая, присмотра и ухода, кратковременного пребывания, Лекотека и др.);

класс: общеобразовательный, отдельный для обучающихся с ...;

2. на дому;

3. в форме семейного образования;

4. сетевая форма реализации образовательных программ;

5. с применением дистанционных технологий

- факты, способные повлиять на поведение и успеваемость ребенка (в образовательной организации): переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (причины), перевод в состав другого класса, замена учителя начальных классов (однократная, повторная), межличностные конфликты в среде сверстников, конфликт семьи с образовательной организацией, обучение на основе индивидуального учебного плана надомное обучение, повторное обучение, наличие частых, хронических заболеваний или пропусков учебных занятий и др.;

- состав семьи (перечислить, с кем проживает ребенок – родственные отношения и количество детей/взрослых);

- трудности, переживаемые в семье (материальные, хроническая психотравматизация, особо отмечается наличие жестокого отношения к ребенку, факт проживания совместно с ребенком родственников с асоциальным или антисоциальным поведением, психическими расстройствами - в том числе братья/сестры с нарушениями развития, а также переезд в другие социокультурные условия менее чем 3 года назад, плохое владение русским языком одного или нескольких членов семьи, низкий уровень образования членов семьи, больше всего занимающихся ребенком

*Информация об условиях и результатах образования ребенка в образовательной организации:*

1. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития ребенка на момент поступления в образовательную организацию: качественно в соотношении с возрастными нормами развития (значительно отставало, отставало, неравномерно отставало, частично опережало).

2. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития ребенка на момент подготовки характеристики: качественно в соотношении с возрастными нормами развития (значительно отстает, отстает, неравномерно отстает, частично опережает).

3. Динамика (показатели) познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития (по каждой из перечисленных линий): крайне незначительная, незначительная, неравномерная, достаточная.

4. Динамика (показатели) деятельности (практической, игровой, продуктивной) за период нахождения в образовательной организации (для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)).

5. Динамика освоения программного материала:

- программа, по которой обучается ребенок (авторы или название ОП/АОП);
- соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям программы или, для обучающегося по программе дошкольного образования: достижение целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения) или, для обучающегося по программе основного, среднего, профессионального образования: достижение образовательных результатов в соответствии с годом обучения в отдельных образовательных областях: (фактически отсутствует, крайне незначительна, невысокая, неравномерная).

6. Особенности, влияющие на результативность обучения: *мотивация к обучению* (фактически не проявляется, недостаточная, нестабильная), *сензитивность в отношениях с педагогами* в учебной деятельности (на критику обижаются, дает аффективную вспышку протеста, прекращает деятельность, фактически не реагирует, другое), качество деятельности при этом (ухудшается, остается без изменений, снижается), *эмоциональная напряженность* при необходимости публичного ответа, контрольной работы и пр. (высокая, неравномерная, нестабильная, не выявляется), *истощаемость* (высокая, с очевидным снижением качества деятельности и пр., умеренная, незначительная) и др.

7. Отношение семьи к трудностям ребенка (от игнорирования до готовности к сотрудничеству), наличие других родственников или близких людей, пытающихся оказать поддержку, факты дополнительных (оплачиваемых родителями) занятий с ребенком (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, репетиторство).

8. Получаемая коррекционно-развивающая, психолого-педагогическая помощь (конкретизировать); (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, учителем начальных классов - указать длительность, т.е. когда начались/закончились занятия), регулярность посещения этих занятий, выполнение домашних заданий этих специалистов, динамика коррекции нарушений

9. *Характеристики взросления (для подростков, а также обучающихся с девиантным (общественно-опасным поведением):*

- хобби, увлечения, интересы (перечислить, отразить их значимость для обучающегося, ситуативность или постоянство пристрастий, возможно наличие травмирующих переживаний - например, запретили родители, исключили из секции, перестал заниматься из-за нехватки средств и т.п.);

- характер занятости во внеучебное время (имеет ли круг обязанностей, как относится к их выполнению);

- отношение к учебе (наличие предпочитаемых предметов, любимых учителей);

- отношение к педагогическим воздействиям (описать воздействия и реакцию на них);

- характер общения со сверстниками, одноклассниками (отвергаемый или отесненный, изолированный по собственному желанию, неформальный лидер);

- значимость общения со сверстниками в системе ценностей обучающегося (приоритетная, второстепенная);

- значимость виртуального общения в системе ценностей обучающегося (сколько времени по его собственному мнению проводит в социальных сетях);

- способность критически оценивать поступки свои и окружающих, в том числе антиобщественные проявления (не сформирована, сформирована недостаточно, сформирована "на словах");

- самосознание (самооценка);

- принадлежность к молодежной субкультуре(ам);

- особенности психосексуального развития;

- религиозные убеждения (не актуализирует, навязывает другим);

- отношения с семьей (описание известных педагогам фактов: кого слушается, к кому привязан, либо эмоциональная связь с семьей ухудшена/утрачена);

- жизненные планы и профессиональные намерения.

*Поведенческие девиации (для подростков, а также обучающихся с девиантным (общественно-опасным поведением):*

- совершенные в прошлом или текущие правонарушения;



- наличие самовольных уходов из дома, бродяжничество;
- проявления агрессии (физической и/или вербальной) по отношению к другим (либо к животным), склонность к насилию;
- оппозиционные установки (спорит, отказывается) либо негативизм (делает наоборот);
- отношение к курению, алкоголю, наркотикам, другим психоактивным веществам (пробы, регулярное употребление, интерес, стремление, зависимость);
- сквернословие;
- проявления злости и/или ненависти к окружающим (конкретизировать);
- отношение к компьютерным играм (равнодушен, интерес, зависимость);
- повышенная внушаемость (влияние авторитетов, влияние дисфункциональных групп сверстников, подверженность влиянию моды, средств массовой информации и пр.);
- дезадаптивные черты личности (конкретизировать).

10. Информация о проведении индивидуальной профилактической работы (конкретизировать).

11. Общий вывод о необходимости уточнения, изменения, подтверждения образовательного маршрута, создания условий для коррекции нарушений развития и социальной адаптации и/или условий проведения индивидуальной профилактической работы.

*Дата составления документа.*

*Подпись председателя ППк. Печать образовательной организации.*

#### **Дополнительно:**

1. Для обучающегося по АОП – указать коррекционно-развивающие курсы, динамику в коррекции нарушений.
2. Приложением к Представлению для школьников является **табель успеваемости**, заверенный личной подписью руководителя образовательной организации (уполномоченного лица), печатью образовательной организации;
3. **Представление заверяется личной подписью руководителя образовательной организации** (уполномоченного лица), печатью образовательной организации
4. **Представление может быть дополнено исходя из индивидуальных особенностей обучающегося.**
5. В отсутствие в образовательной организации психолого-педагогического консилиума, Представление готовится педагогом или специалистом психолого-педагогического профиля, в динамике наблюдающим ребенка (воспитатель/ учитель начальных классов/ классный руководитель/мастер производственного обучения/тьютор/психолог/дефектолог).

**Выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей,  
наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства  
для представления в территориальную психолого-медико-  
педагогическую комиссию**

Ф.И.О. ребёнка \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Домашний адрес \_\_\_\_\_  
Образовательная \_\_\_\_\_  
организация \_\_\_\_\_  
Цель \_\_\_\_\_  
обследования \_\_\_\_\_

**Данные медицинского осмотра**

Специалист	Заключение	Дата осмотра	Подпись врача, печать
Окулист			
Невропатолог			
Психиатр			

Педиатр: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.  
дата

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись врача

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

**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 нахождении 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.

М.П.

Подпись специалиста: \_\_\_\_\_ /расшифровка

Подпись руководителя ОО: \_\_\_\_\_ /расшифровка

### 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 \_\_\_\_\_ поведению, 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

#### 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 соотношение; 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 несоответствие 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

**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

**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.

М.П.

Подпись специалиста: \_\_\_\_\_ /расшифровка  
Подпись руководителя ОО: \_\_\_\_\_ /расшифровка



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, смешение, 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.  
М.П.

Подпись специалиста: \_\_\_\_\_ /расшифровка  
Подпись руководителя ОО: \_\_\_\_\_ /расшифровка

## 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

**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

