АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ЗВЕРЕВО

Ростовской области

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

«25» 03 2019 г. № 191 г. Зверево

Об утверждении Порядка работы внештатной постоянно действующей психолого-медико-педагогической комиссии города Зверево

На основании Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказа Минобрнауки России от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», приказа Минобрнауки России от 30.08.2013 № 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным образовательным программам – образовательным программам дошкольного образования», приказа Минобрнауки России от 9.11.2015 № 1309 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи», приказа Минобрнауки России от 14.10.2013 № 1145 «Об утверждении образца свидетельства об обучении и порядка его выдачи лицам с ограниченными возможностями здоровья (с различными формами умственной отсталости), не имеющим основного общего и среднего общего образования и обучавшимся по адаптированным основным общеобразовательным программам», приказ Минобрнауки России от 14.10.2013 № 1145 «Об утверждении образца свидетельства об обучении и порядка его выдачи лицам с ограниченными возможностями здоровья (с различными формами умственной отсталости), не имеющим основного общего и среднего общего образования и обучавшимся по адаптированным основным общеобразовательным программам», приказа Минобрнауки России от 31.12.2015 № 1578 «О внесении изменений в федеральный государственный образовательный стандарт среднего общего образования, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 мая 2012 г. № 413», приказа Минобрнауки России от 31.12.2015 №1577 «О внесении изменений в федеральный государственный образовательный стандарт основного

общего образования, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 декабря 2010 г. № 1897», приказа Минобрнауки России от 31.12.2015 № 1576 «О внесении изменений в федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 6 октября 2009 г. № 373», приказа Минобрнауки России от 8.04.2014 № 293 «Об утверждении Порядка приёма на обучение по образовательным программам дошкольного образования», приказа Минобрнауки России от 22.01.2014 № 32 «Об утверждении Порядка приёма граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», приказа Минобрнауки России от 30.08.2013 № 1015 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», приказа Минобрнауки России от 2.09.2013 № 1035 «О признании не действующим на территории Российской Федерации письма Министерства просвещения СССР от 5.05.1978 №28-М «Об улучшении организации индивидуального обучения больных детей на дому» и утратившим силу письма Министерства народного просвещения РСФСР от 14.11.1988 № 17-253-6 «Об индивидуальном обучении больных детей на дому», приказа Минобрнауки России от 19.12.2014 № 1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья», приказа Минобрнауки России от 19.12.2014 № 1599 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)», руководствуясь Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Уставом муниципального образования «Город Зверево»

П О С Т А Н О В Л Я Ю:

1. Утвердить:

1.1. Порядок работы внештатной постоянно действующей психолого-медико-педагогической комиссии города Зверево (Приложение №1).

1.2. Карту ребёнка, прошедшего обследование на психолого-медико-педагогической комиссии (Приложение №2).

2. Признать утратившим силу постановление Администрации города Зверево от 12.04.2013 № 215 «Об утверждении Положения о постоянно действующей городской (внештатной) психолого - медико-педагогической комиссии».

3. Заведующему сектором информационных технологий и информационной безопасности Администрации города Зверево (Мирошниченко М.В.) обеспечить размещение настоящего постановления на официальном сайте Администрации города Зверево.

4. Постановление вступает в силу со дня его принятия.

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы Администрации по социальным вопросам города Зверево Кириченко Е.И. и начальника отдела образования Администрации города Зверево Гросс Е.Ф.

Глава Администрации города Зверево М.В. Солоницин

Постановление вносит
отдел образования Администрации
города Зверево

Приложение №1
к постановлению
Администрации города Зверево
от 25.03 2019 № 191

Порядок работы внештатной постоянно действующей психолого-меднко-педагогической комиссии города Зверево

I. Общие положения

1. Настоящий Порядок работы внештатной постоянно действующей психолого-медико-педагогической комиссии города Зверево (далее - Порядок) регламентирует деятельность внештатной постоянно действующей психолого-медико-педагогической комиссии г.Зверево (далее –ПМПК).

2. ПМПК создается в целях своевременного 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 раннее данных рекомендаций.

3. ПМПК обеспечивается необходимыми помещениями, оборудованием, компьютером и оргтехникой для организации своей деятельности.

4. Место нахождения ПМПК: 346311, Ростовская область, город Зверево, ул. Школьная 7. Телефон 8(863) 55 4 - 41-51

5. ПМПК возглавляет руководитель.

В состав ПМПК входят: педагог-психолог, учитель-дефектолог, учитель-логопед, психиатр, секретарь. При необходимости в состав комиссии могут быть включены специалисты других направлений.

Включение врачей в состав ПМПК осуществляется по согласованию с органами, осуществляющими управление в сфере здравоохранения г. Зверево.

6. Заключения и протоколы обследования ПМПК заверяются печатью отдела образования.

7. ПМПК в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, Ростовской области, нормативно-правовыми документами Министерства образования науки Российской Федерации, министерства общего и профессионального образования Ростовской области, муниципальными правовыми актами г.Зверево, приказами отдела образования Администрации города Зверево, настоящим Порядком.

II. Основные направления деятельности и права ПМПК.

8. Основными направлениями деятельности ПМПК являются:

а) проведение комплексного психолого – медико - педагогического обследования (далее - обследование) детей в возрасте от 0 до 18 лет с целью своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;

б) подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения раннее данных комиссией рекомендаций;

в) 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;

г) оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида;

д) 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;

е) осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением;

ж) освидетельствование выпускников с ограниченными возможностями здоровья для определения им необходимых условий проведения государственной (итоговой) аттестации*;

з) подготовка рекомендаций по оказанию несовершеннолетнему, в отношении которого рассматривается вопрос о помещении в специальное учебно-воспитательное учреждение закрытого типа, психолого-медико-педагогической помощи и определению форм его дальнейшего обучения и воспитания.

9. Дополнительно ПМПК осуществляет следующие направления деятельности:

а) обследование детей дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи, с задержкой психического развития, с нарушениями интеллекта;

б) координация и организационно-методическое обеспечение деятельности ПМПконсилиумов образовательных учреждений.

10. Информация о проведении обследования детей в ПМПК, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей в ПМПК, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьими лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

11. ПМПК имеет право:

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

-осуществлять мониторинг учета рекомендаций ПМПК по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательных организациях, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей);

- вносить в органы государственной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие государственное управление в сфере образования, и органы местного

самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, предложения по вопросам совершенствования деятельности ПМПК.

III. Организация деятельности ПМПК.

12. 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 ПМПК по письменному заявлению родителей (законных представителей) или по направлению образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций с письменного согласия их родителей (законных представителей);

Медицинское обследование детей, достигших возраста 15 лет, проводится с их согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

13. Обследование ребенка осуществляется индивидуально каждым специалистом или несколькими специалистами одновременно, что определяется психолого-медико-педагогическими показаниями, исключающими возникновение психотравмирующих ситуаций, с учетом требований профессиональной этики (соблюдением профессиональной тайны).

14. Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) специалистами ПМПК осуществляется бесплатно.

15. Для проведения обследования ребенка его родители (законные представители) предъявляют документ, удостоверяющий их личность, документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка, а также представляют следующие документы:

- заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка;
- копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- карту ребенка, включающую:

- направление образовательной организации, медицинской организации, другой организации (при наличии);
- подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врача-педиатра;
- заключения врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации): врача-невролога, офтальмолога (с указанием остроты зрения на оба глаза без очков и в очках); отоларинголога (с аудиограммой для детей с нарушением слуха); психиатра (с заключением по МКБ-10 и указанием состояния интеллекта), других врачей, у которых ребенок состоит на диспансерном учете;
- заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации (далее-ПМПк) или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии);
- психолого-педагогическое представление (представляется только на обучающегося, воспитанника образовательной организации, составляется педагогом, непосредственно работающим с ребенком, и заверяется директором (заведующим) образовательной организации);

- письменные работы по русскому языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

16. ПМПК принимает решение об отказе в выдаче заключения в случае, если:

- установлено наличие в предоставленных документах недостоверной или искаженной информации;

- отсутствует необходимая для обследования ребенка документация.

17. Запись на проведение обследования ребенка осуществляется по телефону или в личном обращении.

18. В ПМПК ведется следующая документация:

- журнал предварительной записи детей на обследование;
- журнал учета детей, прошедших обследование на ПМПК;
- карта ребенка (форма прилагается).

19. Карта ребенка, журнал учета детей, прошедших обследование в ПМПК, хранятся в архиве 10 лет после достижения ребенком 18 лет.

20. Обследование детей проводится в помещениях, где размещается ПМПК. При необходимости и наличии соответствующих условий обследование детей может быть проведено по месту их проживания и (или) обучения.

21. Состав специалистов, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяется исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей.

При решении о дополнительном обследовании оно проводится в другой день.

22. В ходе обследования ребенка заполняется протокол, в котором указываются сведения о ребенке, результаты обследования специалистами, заключения специалистов, особые мнения специалистов (при наличии).

23. В коллегиальном заключении, заполненном на бланке, указываются:

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

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

Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения производятся в отсутствие детей.

24. При возникновении противоречивых мнений по поводу результатов диагностики, рекомендаций, вариантов выбора образовательных потребностей, принимаются компромиссные решения в пользу ребенка: диагностические периоды обучения, лечения, психологического и социально-правового сопровождения, динамического наблюдения специалистами ПМПК в процессе повторных обследований.

25. Заключение оформляется в день проведения обследования, подписываются специалистами, проводившими обследование, и руководителем (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью.

В случае необходимости срок оформления протокола и заключения продлевается, но не более чем 5 рабочих дней со дня проведения обследования.

Копия заключения по согласованию с родителями (законными представителями) детей выдаются им под роспись.

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

27. Представленное родителями (законными представителями) детей заключение ПМПК является основанием для создания органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования, образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания детей, проведения ГИА по образовательным программам основного общего и среднего общего образования.

28. Заключение ПМПК действительно для представления в указанные органы, организации в течение календарного года с даты его подписания.

**все остальные выпускники, в том числе выпускники прошлых лет, которые не являются детьми-инвалидами (инвалидами), обучавшиеся без создания специальных условий и претендующие на получение рекомендаций сдачи государственной итоговой аттестации (далее ГИА) в особых условиях направляются на обследование в Центральную ПМПК Ростовской области.*

Приложение №2
к постановлению Администрации
города Зверево
от 25.03 2019 № 191

Карта ребёнка, прошедшего обследование на психолого-медико-педагогической комиссии

Карта ребёнка, прошедшего обследование на психолого-медико-педагогической комиссии (далее Карта), входит в перечень обязательных документов психолого-медико-педагогической комиссии (далее ПМПК) и заводится специалистами ПМПК на каждого ребёнка, прошедшего обследование.

В состав Карты сходит следующие документы:

Заявление (согласие) родителя (законного представителя) о проведении обследования ребенка в комиссии (обязательный документ; оригинал) (*Приложение №1);*

Направление на ПМПК образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии; оригинал или заверенная печатью Комиссии копия) (*Приложение №2)*;

Копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

Выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей - специалистов из медицинской организации по месту жительства (регистрации) (при наличии; заверенная печатью Комиссии копия) (*Приложение №3).* Медицинские заключения действительны в течение одного года с момента оформления;

Характеристика обучающегося (воспитанника), выданная образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии; оригинал или заверенная печатью Комиссии копия) *(Приложение №4)*;

Табель текущей успеваемости;

Письменные работы ребёнка по русскому (родному) языку, математике для детей школьного возраста за текущий учебный год;

Результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка (рисунки, поделки);

Заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся в образовательной организации) (при наличии; оригинал или заверенная печатью Комиссии копия) (*Приложение №5)*;

Заключение (заключения) комиссии о результатах раннее проведённого обследования ребёнка (при наличии; заверенная печатью Комиссии копия).

Протокол обследования ребёнка на психолого-медико-педагогической комиссии (обязательный документ; оригинал) *(Приложение №6)*;

Заключение комиссии (обязательный документ; оригинал) (*Приложение №7)*;

Карта может быть дополнена другими документами и материалами, имеющими непосредственное отношение к обследованию ребёнка.

Срок хранения карты- 10 лет после достижения ребёнком возраста 18 лет.

Приложение №1

Руководителю ПМПК

от _____

ФИО родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

_____

(по регистрации и фактическому проживанию)

тел.: _____

Заявление (согласие)

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка

_____

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

проживающего по адресу:

_____

для получения заключения и рекомендаций о необходимости организации специальных образовательных условий, в том числе на ГИА; выявления эффективности коррекционной работы и уточнения/корректировки раннее выданных рекомендаций и др.

В соответствие со ст. 42 п. 3 Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также соответствии с требованиями п. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 – ФЗ «О персональных данных», *подтверждаю свое согласие.*

С использованием и обработкой предоставляемых на комиссию сведений, а также обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес проживания, контактный телефон, № образовательного учреждения, данные состояния здоровья, заболеваниях при условии, что их обработка осуществляется специалистами ПМПК *согласен (а):*

«_____» _____ 20___ год _____

(Подпись)

Приложение №2

Направление на ПМПК

_____

_____

(наименование организации, направляющей ребенка)

_____

_____

(адрес местонахождения, контактный телефон)

*направляет*_____

_____

(ФИО ребенка, дата рождения)

проживающего по адресу: _____

_____

(по регистрации и фактическому проживанию)

на обследование в ПМПК в связи с

_____

_____

(указываются причины направления ребенка на ПМПК)

Приложение:_____

_

_____

_____

_____

(перечень документов, выданных родителю на руки для предъявления в ПМПК)

«_____» _____ 20___ год _____

(дата выдачи) (подпись руководителя)

Приложение №3

Выписка из истории развития ребенка

ФИО ребенка:_____

Дата рождения:_____

Домашний адрес:_____

Наследственность: (наличие среди родственников наследственных заболеваний и синдромов, вредные привычки родителей)_____

Особенности беременности: (заболевания матери во время беременности, наличие токсикоза, угрозы выкидыша, на каком сроке)_____

_____

Роды: (патология в родах: затяжные, стремительные, преждевременные, кесарево сечение, стимуляция, др.)_____

Наличие внутриутробных инфекций у матери: (ЦВМ, токсоплазмоз, герпес), иные_____

Оценка по шкале Апгар при рождении_____баллов_____

Развитие ребенка в период новорожденности и раннего возраста: (наличие неврологических симптомов, прибавка в массе тела, частота и тяжесть различных заболеваний)_____

_____

Анамнез первых лет жизни: *психомоторное развитие*: начал держать голову с _____, ползать _____, ходить_____; *речевое развитие*: гуление с _____, лепет с _____, первые слова с _____, фразовая речь с_____

Оценка актуального соматического состояния ребенка: _____

_____ _____

(дата) (личная печать и подпись **врача - педиатра**)

Заключения врачей-специалистов

(с указанием основного диагноза и рекомендаций по созданию специальных условий организации обучения, ГИА)

Невролог:_____

_____

_____

_____ _____

(дата) (личная печать и подпись)

Отоларинголог (при нарушениях слуха: заключение сурдолога и копия аудиометрии прилагаются): _____

_____

_____

_____ _____

(дата) (личная печать и подпись)

Офтальмолог (с указанием остроты зрения на оба глаза в очках и без очков): _____

_____

_____

_____ _____

(дата) (личная печать и подпись)

Психиатр (шифр по МКБ-10 или полный диагноз указывается с согласия родителей):_____

_____

_____

_____ _____

(дата) (личная печать и подпись)

Другие специалисты: _____

_____

_____

Дополнительная информация о ребенке (в том числе наличие инвалидности):

_____

_____

Приложение №4

Характеристика обучающегося (воспитанника)

Общие сведения:

Фамилия, имя, отчество ребенка_____

Дата рождения_____

Домашний адрес:_____

История обучения (образования) ребенка (где обучался, оставался ли на второй год, переводился ли с академической задолженностью и в каких классах; причины перевода, если ребенок поступил на обучение из другой образовательной организации): _____

_____

Информация об условиях и результатах обучения ребёнка в образовательной организации:

Образовательная организация: (полное наименование, e-mail, телефон):_____

_____

класс/группа_____

программа обучения общеобразовательная основная/адаптированная_____

форма обучения_____

возраст поступления в образовательную организацию, степень подготовленности; сколько времени находится ребенок в данной образовательной организации_____

отношение к учебной деятельности, отношение ребенка к словесной инструкции педагога, реакция на нее, сформированность коммуникативных, игровых навыков, навыков самообслуживания; для школьников - учебных:

_____

_____

_

_____

для дошкольника - принимает ли участие в организуемых занятиях, в т. ч. дополнительных; в чем особенности его участия, как ведет себя во время занятий: проявляет заинтересованность, стремление выполнить задания; в игровой деятельности - наличие стремления включиться в игру, использование предметов-заместителей; характер действий с игрушками: стереотипные манипуляции, хаотическая смена игрушек или осмысленные и целенаправленные действия, принятие на себя роли, возможность игры с правилами, предлагает сам игру и стремится быть понятым сверстниками).

как успевает ребенок, в чем заключаются особенности или трудности усвоения им программы: _____

_____

характер ошибок: *по математике* (понимание смысла арифметических действий (сложения, вычитания, умножения, деления), арифметических задач и др.)_____

_____

_____

_

по чтению (нужное подчеркнуть: какие ошибки в чтении: не может запомнить буквы, путает сходные по написанию буквы, не может сливать в слоги, ошибается при прочтении слогов со стечением согласных, не может читать слова (или читает их побуквенно, не понимая смысла), пропуски, замены, искажения, дополнения слов или частей слов; медленный темп чтения, попытки начинать чтение заново, длительные запинки, потеря места в тексте, неточное чтение фраз, перестановка слов в предложении или букв в словах; читает достаточно бегло, но отмечается

неспособность пересказать содержание прочитанного, сделать выводы из прочитанного) _____

по письму (нужное подчеркнуть: пишет правой/левой рукой; при усвоении письма наблюдались трудности в написании элементов букв, в написании букв, при необходимости перевода печатной буквы в письменную, смешение букв, сходных по начертанию. Нарушено списывание. Нарушено преимущественно самостоятельное письмо) _____

_____

для младших школьников информация о том, с какой степенью готовности ребенок пришел в школу (абсолютно не готов, слабо подготовлен, подготовлен удовлетворительно)

_____

развитие моторики (общая моторная неловкость, преимущественные недостатки мелкой моторики, какую деятельность затрудняют)_____

_____

развитие речи (нужное подчеркнуть: речью не пользуется, речь малопонятна, пользуется речью преимущественно для коммуникации, может отвечать на занятиях, формулировать свои мысли)

_____

особенности поведения на уроках (занятиях): дисциплина (нарушений учебной дисциплины практически нет, нарушений учебной дисциплины нет, но ребенок не включается в учебное взаимодействие, нарушение учебной дисциплины преимущественно из-за непонимания учебных норм (например, может встать, ходить по классу и т. п.), не может правильно вести себя весь урок, мешает другим детям ненамеренно, поскольку очень активен, специально мешает другим детям), работоспособность (трудности включения в задание, замедленный темп его выполнения в сравнении с другими детьми, неравномерная или снижающаяся продуктивность деятельности, высокий темп деятельности с недостаточным вниманием к качеству), степень внимания_____

_____

Динамика в процессе обучения (почти никакой, очень слабая, недостаточная, достаточная);

В чем вероятная причина недостатков в обучении (нет понимания материала, понимание есть, но резко нарушено внимание, понимание есть только при индивидуальной работе, в классе самостоятельно работать не может, понимание есть, но мотивация к обучению отсутствует)_____

Характеристика обучаемости: какие виды помощи использует учитель: объяснение после уроков, подсказку на уроках, прямой показ того, как надо делать, др._____

насколько эффективна помощь: недостаточная (эффективность помощи неравномерна, в некоторых видах деятельности или заданиях помощь не дает результата), низкая (помощь малоэффективна, ребенок быстро все забывает).

Для учеников подросткового возраста: с какого года обучения (класса) проблемы стали очевидными, в чем они заключались (недостаточное понимание материала по предметам (указать каким) _____ _____ недостатки усвоения учебного материала связывались с плохим посещением занятий)

частота и характера конфликтов (с соучениками, педагогами) _____

поведения в конфликте, проявлений переживаний по поводу конфликтов_____

указать, с обучающимися какого возраста предпочитает общаться (младшими, старшими, своего возраста). охарактеризовать интересы, увлечения: _____

_____

Взаимоотношение обучающегося с коллективом сверстников, особенно в тех случаях, когда ребенок драчлив, агрессивен или, наоборот, чрезмерно пассивен. Отметить, как относятся к нему другие дети. _____

Особенности семейного воспитания (строгое, попустительское, непоследовательное, ребенку уделяется недостаточно внимания); _____

Отношение самого ребенка и его семьи к имеющимся проблемам и трудностям (признание своих неудач, отстаивания либо равнодушное или неадекватное отношение, пр.)_____

_____

_____

Положительные возможности ребёнка, на которые можно опираться в педагогической работе:

_____

_____

Выводы педагога (с указанием цели составления характеристики, обобщённых выводов (в т.ч. усваивает или не усваивает ребёнок предложенную программу), в создании каких специальных условий нуждается): _____

_____

_____

_____

_____

_____

Дата _____ _____

/_____/

(ФИО руководителя образовательной организации) Подпись

Приложение №5

Заключение
психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк)

_____

(наименование образовательной организации)

ФИО ребенка:_____

Дата рождения «____»_____г.

Класс (группа)_____

Направление психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка (развивающе-коррекционные мероприятия, специальная абилитационная, коррекционная помощь в индивидуальном или групповом (подгрупповом) режиме и др.) _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Оценка эффективности проделанной работы, динамики состояния ребенка, результатов социальной и образовательной адаптации:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Выводы, рекомендации:_____
_____
_____
_____

Дата заполнения «___» _____20_____г.

_____ /_____/

М.П. (ФИО председателя ПМПк) Подпись

Приложение № 6

Отдел образования Администрации города Зверево
Внештатная психолого-медико-педагогическая комиссия
346311, Ростовская область, г. Зверево, ул. Школьная, 7, тел/факс 8 (863) 55 4-41-51;

ПРОТОКОЛ №_____ от «_____»_____20____г.
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ

Фамилия_____Имя_____Отчество _____
Число, месяц, год рождения_____Возраст_____
Домашний адрес (фактический/регистрация) _____
_____
_____
Образовательный статус ребёнка (не посещает/посещает образовательную организацию, группа/класс) _____

Перечень предоставленных документов:

□ заявление (согласие) на проведение обследования в комиссии;
□ направление на ЦПМПК образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации направление образовательной, медицинской, социального обслуживания, др.;
□ копия паспорта свидетельства о рождении ребёнка;
□ документ, удостоверяющий личность родителя, законного представителя;
□ документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребёнка;
□ выписка из истории развития ребёнка; □ заключения врачей-специалистов, наблюдающих ребёнка;
□характеристика обучающегося (воспитанника); □ табель текущей успеваемости;
□ письменные работы по русскому языку, математике, □ результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребёнка;
□ заключение(я) ПМПк ОО или специалиста (ов) осуществляющего ПМПС в ОО;
□ заключение (я) ПМПК о результатах раннее проведённого обследования р-ка;
□ мед. заключение ВК; □ справка МСЭ;
□статусные документы (для детей-сирот и оставшихся без попечения родителей)

Общие сведения о ребенке:

Сведения о родителях (фамилия, имя, отчество, возраст, образование, место работы, должность)

Мать_____

Отец_____

Законный представитель _____

Язык в семье: основной _____, другой _____

Краткие анамнестические сведения: _____

Сведения о состоянии здоровья:

Основной и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы:

_____

_____

_____

Состояние органов слуха (восприятие шепота и разговорной речи в метрах, состояние лор органов) _____

Состояние органов зрения (развернутое заключение офтальмолога) _____

_____

Состояние опорно-двигательного аппарата; дефект осанки, способ передвижения_____

Навыки самообслуживания: _____

Данные обследования учителя-дефектолога

Внешний вид и поведение в ситуации обследования: _____

Соответствие знаний, умений, навыков и представлений об окружающем норме возраста: _____

Сформированность сенсорных эталонов и элементарных математических представлений: _____

Готовность к школьному обучению:_____

Соответствие знаний по основным предметам требованиям программы, по которой ребёнок обучается: письмо

_____

чтение (способ, осмысление прочитанного, выразительность) _____

_____

русский язык (грамматика, орфография и др.)

_____

_____

математика (счёт, счётные операции, решение задач и др.)

_____

Уровень усвоения программы: - программа в целом усвоена; программа усвоена не полностью: не все разделы программы усвоены, требуется разъясняющая помощь при выполнении заданий; - программа усвоена частично: не усвоена программа по одному из предметов; - программа не усвоена.

Уровень обучаемости: - достаточный (понимает смысл задания, соответствующего по сложности его возрасту и году обучения, способен выполнить его самостоятельно или при оказании незначительного объёма исключительно организующей или стимулирующей помощи); - недостаточный (понимает смысл, но нуждается в разнообразной помощи, перенос на идентичное задание неполноценен, т.е. снова требует подсказок, знакомые задания выполняются достаточно успешно и др.) - низкий (самостоятельно не понимает смысл задания,

требует большого количества разнообразной помощи, но в итоге не может выполнить задание по алгоритму после оказания помощи педагогом, т.е. «перенос» фактически отсутствует, и др.).

Для детей с нарушенным слухом, дополнительно:

Уровень развития слухового восприятия:

восприятие на слух контрольных

слов: □ распознано; □ воспринято близко к тексту; □ не воспринято;

фраз: □ распознана; □ воспроизведена близко к образцу; □ не распознана;

текста: точное или приближенное восприятие текста на слух, понимание смысла и др. _____

Уровень речевого развития ребёнка:

оценка понимания речи (естественных жестов): понимание значения существительных, глаголов, прилагательных, наречий, синонимов, антонимов, многозначных слов _____

оценка уровня развития самостоятельной речи (естественных жестов):

активный словарь _____

владение грамматическим строем языка _____

связная (устная монологическая) речь _____

письмо (списывание, самостоятельное письмо слов; предложений; микротекста)_____

Сформированность операций языкового анализа и синтеза (выделение предложений из текста, слов в предложении, слоговой и фонемный анализ)_____

_____

письмо (списывание, самостоятельное письмо слов; предложений; микротекста)_____

_____

Сформированность операций языкового анализа и синтеза (выделение предложений из текста, слов в предложении, слоговой и фонемный анализ)

_____

_____

Для детей с нарушенным зрением, дополнительно:

Состояние осязания и мелкой моторики:

_____

_____

Выводы (рекомендуемый вариант ООП/АООП): _____

_____

_____

Психическое состояние и данные психологического обследования

Исследование восприятия_____

_____

Исследованиевнимания_____

_____

Исследованиепамяти_____

_____

Исследованиемышления_____

_____

_____

Особенности эмоционально-волевой и личностной сферы, поведение:

_____

_____

_____

Усидчивость, работоспособность

_____

_____

*Заключение по результатам психологического обследования:*_____

_____

Состояние речи и данные логопедического обследования

Строение и подвижность артикуляционного аппарата:

_____

_____

Особенности понимания речи:

_____

_____

Состояние звукопроизношения и слоговой структуры слова: _____

_____

_____

Словарный запас:

_____

_____

Грамматический строй, фразовая речь:

_____

_____

Связная речь:

_____

_____

Особенности письменной речи:

_____

_____

_____

_____

_____

Заключение по результатам логопедического обследования:

_____

_____

_____

_____

Особое мнение комиссии:

_____

МП

Председатель комиссии_____/_____/

Врач-психиатр _____/_____/

Учитель-дефектолог _____/_____/

Учитель-логопед _____/_____/

Педагог-психолог _____/_____/

Другие специалисты

_____/_____/

Приложение №7

Отдел образования Администрации города Зверево
Внештатная психолого-медико-педагогическая комиссия
346311, Ростовская область, г. Зверево, ул. Школьная, 7, тел/факс 8 (863) 55 4-41-51

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПМПК №_____ ПРОТОКОЛА от «____»_____20___г.

Фамилия_____Имя_____Отчество _____
Число, месяц, год рождения_____Возраст_____
Домашний адрес (фактический / регистрация) _____
_____
Сведения об обучении (образовании): _____
_____
Сведения о наличии (отсутствии) инвалидности:

Коллегиальное заключение:

(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)

_____
_____
_____
_____

Рекомендации:

(с указанием образовательной программы, формы получения образования, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования, сроков повторного обследования и др.)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

МП

Председатель комиссии_____/_____/
Врач-психиатр _____/_____/
Учитель-логопед _____/_____/
Педагог-психолог_____/_____/
Другие специалисты _____/_____/

С заключением и рекомендациями комиссии согласен (согласна).К процедуре обследования претензий не имею. Проинформирован(а) о сроке предъявления данного Заключения в образовательные организации (в течение года с момента проведения обследования).

Подпись родителя (законного представителя): _____

Управляющий делами
Администрации города Зверево М.О. Конькова