

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области «Школа- интернат для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья с.Малый Толкай»

«РАССМОТРЕНО»:
на заседании педагогического совета
ГБОУ школы-интерната
с.Малый Толкай
Протокол № 5 от 09.01.2018

«УТВЕРЖДАЮ»:
Директор ГБОУ школы-интерната
с.Малый Толкай
 Самойлова /Т.И.Самойлова /
Приказ № 14 от 09.01 2018

ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого- медико- педагогическом консилиуме
государственного бюджетного общеобразовательного учреждения
Самарской области «Школа- интернат для обучающихся с
ограниченными возможностями здоровья с. Малый Толкай»

I.Общее положение

1.1. Данное положение регламентирует деятельность психолого- медико- педагогического консилиума (далее ПМПк) государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области «Школа-интернат для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья с.Малый Толкай» (далее Учреждение) : состав, структуру, цели и задачи, порядок проведения процедуры диагностики и мониторинга, взаимодействие участников образовательной деятельности.

1.2. ПМПк в своей деятельности руководствуется Законом Российской Федерации «Об образовании в Российской Федерации» №273 от 29.12.2012 года; инструктивным письмом Министерства образования Российской Федерации «О психолого-медиико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения» №27/901-6 от 27.03.2000 года; договором Учреждения с родителями (законными представителями) обучающихся; АООП образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями); СИПР; настоящим положением.

1.3. ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов Учреждения, объединяющихся для создания и реализации специальных образовательных условий (далее - СОУ) для ребенка с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), разработке и реализации программы индивидуальной коррекционной работы в рамках его обучения и воспитания в ГБОУ школе-интернате в соответствии с рекомендациями психолого-медиико-педагогической комиссии (далее - ПМПК).

1.4. Данное положение ориентировано на : руководителя Учреждения, заместителей директора по УВР, ВР, узких специалистов (логопед, психолог, социальный педагог), медицинских сестер, педагогов, родителей (законных представителей) ребенка.

II. Основная часть

2.1. Цель и задачи деятельности ПМПк.

2.1.1 **Цель** функционирования ПМПк - создание целостной системы, обеспечивающей диагностико-коррекционное психолого-медико педагогическое сопровождение обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с реальными возможностями Учреждения и специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья.

2.1.2. **Задачи** деятельности ПМПк .

1. Оценка резервных возможностей развития обучающихся и рекомендации по направлению их на ПМПк для определения СОУ, формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, в том числе, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, созданию специальных условий для получения образования.
2. Создавать и реализовывать рекомендованные ПМПк СОУ для получения образования.
3. Разрабатывать и реализовывать специалистами консилиума программы индивидуальной коррекционной работы с обучающимся как компонента образовательной программы, рекомендованной ПМПк.
4. Оценивать эффективность реализации программы индивидуальной коррекционной работы с обучающимся, в том числе, психологопедагогической коррекции особенностей развития и социальной адаптации ребенка с ОВЗ в образовательной среде.
5. Изменять при необходимости компоненты программы индивидуальной коррекционной работы с обучающимся, корректировать необходимые СОУ в соответствии с образовательными достижениями и особенностями

психического развития ребенка с ОВЗ.

6. Подготавливать и вести документацию, отражающую актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень достигнутых образовательных компетенций, эффективность коррекционно-педагогической деятельности специалистов консилиума.

7. Консультировать и вести просветительскую работу с родителями, педагогическим коллективом ГБОУ школы-интерната в отношении особенностей психического развития и образования ребенка с ОВЗ, характером его социальной адаптации в образовательной среде.

8. Координировать деятельность по психолого-медико-педагогическому сопровождению детей с ОВЗ с другими образовательными и иными организациями (в рамках сетевого взаимодействия), осуществляющими сопровождение и психолого-медико-педагогическую помощь детей с ОВЗ, получающих образование в данной организации.

9. Организовывать методическую поддержку педагогического состава ГБОУ школы-интерната с. Малый Толкай в отношении образования и социальной адаптации сопровождаемых детей с ОВЗ.

2.2. Состав и руководство ПМПк.

2.2.1. Консилиум создаётся при наличии соответствующих специалистов приказом директора Учреждения.

2.2.2. В состав ПМПк входят следующие специалисты: заместители директора по УВР и ВР, педагог-психолог, учитель-логопед, медицинские работники (медицинские сестры), социальный педагог, учителя-предметники, классные руководители, воспитатели.

2.2.3. Общее руководство ПМПк возлагается на директора Учреждения. Председатель консилиума назначается приказом директора.

2.3. Организация деятельности ПМПк.

2.3.1. Обследование обучающихся специалистами консилиума осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или педагогических

работников Учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании Договора между Учреждением и родителями (законными представителями) обучающихся. В случаях несогласия родителей (законных представителей) обучающихся проходить обследование, специалистами консилиума проводится работа по формированию родителей четкого понимания проблемы, исходя из интересов ребёнка.

2.3.2. Обследование вновь прибывших обучающихся в Учреждение проводится с целью выявления нуждающихся в организации специальных образовательных условий, индивидуальной программы развития и/или обучения по образовательной программе, рекомендованной ПМПК. Данное обследование проводится методами, не требующими согласия родителей на обследование (наблюдение и педагогическое анкетирование).

2.3.3. Обследование проводится каждым специалистом консилиума индивидуально. Результаты обследования фиксируются в бланках представлений специалистов.

2.3.4. По результатам обследований специалистов проводится коллегиальное заседание консилиума, на котором обсуждаются представления по результатам обследования ребенка каждым специалистом, составляется общее заключение, разрабатываются рекомендации.

2.3.5. Итогом коллегиального заседания является заключение консилиума.

2.3.6. На основании заключения консилиума всеми специалистами, работающими с конкретным обучающимся составляется индивидуальная программа коррекционной работы.

2.3.7. По результатам обследования специалисты консилиума вносят коррективы в индивидуальные программы развития, СИПР, программы коррекционных курсов, образовательные программы обучающихся по индивидуальному учебному плану, индивидуальные образовательные программы.

2.3.8. В случаях неэффективности реализации образовательной программы,

рекомендованной ПМПК, консилиумом может быть принято решение о необходимости повторного прохождения ПМПК с целью изменения специальных образовательных условий, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, определения формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок сможет освоить при подобном изменении своего состояния, форм и методов необходимой в данной ситуации психолого -медико-педагогической помощи.

2.3.9. Коллегиальное заключение о необходимости изменения в целом образовательной траектории и ее компонентов подписывается специалистами консилиума, проводившими обследование, и руководителем консилиума (лицом, исполняющим его обязанности). Родители (законные представители) обучающегося подписывают заключение консилиума, отмечая свое согласие или несогласие с ним. Коллегиальное заключение консилиума носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

2.3.10. При отсутствии в Учреждении условий, соответствующих индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты консилиума рекомендуют родителям (законным представителям) обучающихся обследовать ребёнка на психолого-медикопедагогической комиссии .

2.4.Подготовка и проведение консилиума

2.4.1. Заседания ПМПк делятся на плановые и внеплановые.

Деятельность планового ПМПк ориентирована на решение следующих задач:

- определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся;
- выработка согласованных решений по определению образовательного коррекционно-развивающего маршрута обучающегося;
- динамическая оценка состояния обучающегося и коррекция ранее намеченной

программы;

-обсуждение результатов динамического наблюдения и коррекционной работы.

Внеплановые ПМПк собираются по запросам специалистов (в первую очередь педагога класса), ведущих с данным ребенком коррекционно-развивающее обучение или внеурочную работу. Поводом для внепланового консилиума является выяснение или возникновение новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие обучающегося, отрицательная динамика его обучения или развития.

Задачами внепланового ПМПк являются:

-решение вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам;

-изменение ранее проводимых направлений и форм коррекционной работы в случае их неэффективности.

2.4.2. График плановых заседаний утверждается директором Учреждения в начале учебного года.

2.4.3. Заседания могут проводиться в неполном составе, в зависимости от выявленной проблемы. А также по решению руководителя консилиума в его состав могут быть включены и другие специалисты и педагоги.

2.4.4. Организация заседаний проводится в два этапа. На первом, подготовительном, этапе осуществляется сбор предварительных диагностических данных, которые необходимо уточнить и дифференцировать на заседании. На втором, основном, этапе проводится заседание ПМПк, на которое по необходимости приглашаются ребёнок и его родители.

2.4.3. Запись детей на обследование консилиума ведется в журнале предварительной записи детей с ОВЗ на ПМПк.

2.4.4. На период реализации рекомендаций, разработанных специалистами консилиума, обучающемуся назначается педагог сопровождения, отслеживающий эффективность и адекватность индивидуального образовательного плана и выходящий с инициативой повторных обсуждений на

заседании консилиума динамики развития ребёнка.

2.4.5. Решением консилиума педагогом сопровождения назначается специалист, проводящий коррекционно-развивающую работу, может быть назначен и классный руководитель/воспитатель.

2.4.6. Каждый специалист, участвовавший в обследовании и (или) коррекционной работе с ребенком, в устной форме дает свое представление на ребенка. Заключение каждого специалиста и коллегиальное заключение вкладывается в индивидуальную программу коррекционной работы.

2.4.7. По истечении срока реализации индивидуальной программы коррекционной работы по сопровождению обучающегося вносятся сведения о динамических изменениях в состоянии ребенка в форме краткого заключения.

2.4.8. При направлении ребенка на ПМПк копия коллегиального заключения консилиума выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем консилиума. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение консилиума могут направляться только по официальному запросу.

2.5. Основные процедуры деятельности ПМПк.

2.5.1. Процедура диагностики. В начале учебного года проводится диагностика индивидуальных психофизических особенностей обучающегося, результатов освоения учебных предметов. Специалисты самостоятельно проводят мониторинг динамики развития обучающихся, определяя сроки его проведения и диагностический материал

2.5.2. Процедура составления представления. По данным обследования каждым специалистом, участвовавшим в обследовании и коррекционной работе с обучающимся, составляется представление (заключение) на обучающегося и рекомендации (медицинские, психологические, логопедические и педагогические), которые предоставляются на заседание ПМПк.

2.5.3. Процедура заседания ПМПк включает следующее:

- организационный момент;
- заслушивание характеристик, представлений (заключений) специалистов, классного руководителя, медицинского работника, других членов ПМПК; собеседование с родителями (законными представителями) обучающегося;
- собеседование с обучающимся (в случае приглашения обучающегося на заседание);
- постановка педагогического диагноза;
- обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;
- выработка рекомендаций;
- разработка программы индивидуальной коррекционной работы с обучающимся;
- составление коллегиального заключения.

2.5.6. Процедура подведения итогов по реализации программы индивидуальной коррекционной работы с обучающимся с ОВЗ, основной задачей которой является оценка эффективности деятельности специалистов сопровождения, включая реализацию пакета СОУ. Итогом деятельности консилиума на этом этапе является заключение, в котором обосновывается необходимость продолжения обучения ребенка по образовательной программе, рекомендованной ПМПК, корректировки программы индивидуальной коррекционной работы с обучающимся, компонентов деятельности специалистов, определяется следующий период обучения и воспитания ребенка.

III. Делопроизводство

3.1 Консилиумом ведется следующая документация:

1. План работы ПМПК
2. График плановых заседаний ПМПК
3. Протоколы заседаний ПМПК
4. Договор о сотрудничестве ТПМПК и школьного ПМПК

5. Программа индивидуальной коррекционной работы с обучающимся (Приложение №1)
 6. Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов ПМПк (Приложение №2)
 7. Нормативные документы, регулирующие деятельность специалистов ПМПк.
- 3.2. Документация ПМПк хранится в специально оборудованном месте и выдаётся только членам ПМПк.

1У.Права и обязанности.

4.1. Администрация Учреждения имеет право:

1. Менять состав ПМПк.
2. Изменять регламент проведения заседаний.
3. Контролировать работу ПМПк.
4. Доступ ко всем документам консилиума.

4.2. Администрация Учреждения обязана:

1. Информировать родителей и специалистов о проведении консилиума.
2. Нести ответственность за организацию деятельности ПМПк.

4.3. Специалисты ПМПк имеют право:

1. Направлять и представлять ребенка на консилиум и отстаивать его интересы.
2. Представлять и отстаивать свое мнение по организации сопровождения ребенка.
3. Отбирать диагностические методики и разрабатывать процедуры мониторинга.
4. Иметь свое особое мнение по особенностям сопровождения ребенка с ОВЗ в рамках собственной профессиональной компетенции, отражать его в документации консилиума;
5. Требовать от родителей выполнения своих обязанностей в соответствии с пп. 4.4., 4.5.

4.4. Специалисты ПМПк обязаны:

1. Своевременно проводить диагностику особенностей ребенка.
2. Руководствоваться в своей деятельности профессиональными и этическими принципами, подчиняя ее исключительно интересам детей и их семей.
3. Вырабатывать направления коррекционной работы, определяя приоритетные.
4. В пределах своей компетенции защищать всеми законными средствами, на любом профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы детей, обучающихся в ГБОУ школе - интернате с. Малый Толкай, и их семей.
5. Специалисты несут ответственность за соблюдение конфиденциальности и несанкционированное разглашение сведений о детях и их семьях.

4.4.1 .Социальный педагог:

- осуществляет диагностику социальной адаптации обучающихся, изучает микросоциум, условия жизни, интересы и потребности, положение в коллективе и выступает посредником между обучающимся и школой, семьей и органами власти;
- ведет плановую коррекционную работу с обучающимися с нарушенным поведением;
- проводит консультативную и просветительскую работу в пределах своей компетенции с обучающимися, их родителями (законными представителями) и педагогами школы;

4.4.2 .Медицинский работник:

- осуществляет диагностику соматического развития обучающихся, собирает анамнез;
- определяет направления медицинской коррекции;
- совместно с другими членами ПМПк участвует в разработке, утверждении и реализации индивидуально-ориентированных коррекционно-развивающих программ для обучающихся с умственной отсталостью и СИПР для

обучающихся с ТМНР;

- проводит консультативную и просветительскую работу в пределах своей компетенции;
- отслеживает соматическое развитие обучающихся;

4.4.3. Учитель-логопед:

- осуществляет диагностику речевого развития обучающихся и определяет направления коррекционной работы;
- формирует банк диагностических методик;
- совместно с другими членами ПМПк участвует в разработке, утверждении и реализации коррекционных программ для обучающихся;
- проводит консультативную и просветительскую работу в пределах своей компетенции;
- отслеживает речевое развитие обучающихся;

4.4.4. Педагог-психолог:

- осуществляет диагностику особенностей психического развития обучающихся;
- формирует банк диагностических методик;
- ведет плановую профилактическую работу по созданию психологического комфорта в образовательном учреждении;
- совместно с другими членами ПМПк участвует в разработке, утверждении и реализации коррекционных программ для обучающихся;
- проводит консультативную и просветительскую работу в пределах своей компетенции;
- отслеживает психологическое развитие обучающихся;

4.4.5. Секретарь:

- несет ответственность за качественное и своевременное оформление документации;
- обеспечивает контроль за использованием сертифицированных методик.

4.5. Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ имеют право:

1. Присутствовать при обследовании ребенка специалистами консилиума.
2. Участвовать в обсуждении результатов обследования и формулировки заключения как каждым из специалистов консилиума, так и коллегиального заключения.
3. Участвовать в создании СОУ, адаптации образовательной программы, рекомендованной ПМПК, разработке программы психолого-педагогического сопровождения, направлений коррекционно-развивающей работы (в соответствии с рекомендациями ПМПК).
4. Получать консультации специалистов консилиума по вопросам обследования детей, создания и реализации индивидуальной программы сопровождения, в том числе информацию о своих правах и правах детей в рамках деятельности консилиума.
5. Познакомиться с документами своего ребенка.
6. В случае несогласия с заключением консилиума об особенностях создания и реализации СОУ и индивидуальной программы сопровождения обжаловать их на ПМПК, в вышестоящих образовательных организациях.

4.6. Родители (законные представители) обязаны:

1. Сообщать достоверные сведения о ребенке.
2. Присутствовать на отдельных диагностических процедурах.
3. Предоставлять необходимые документы .
4. Неукоснительно следовать рекомендациям консилиума (в ситуации согласия с его решениями).
5. Посещать занятия специалистов в рамках реализации их коррекционной деятельности с ребенком, пропуская занятия только по уважительным причинам.
6. Участвовать в реализации программы психолого-педагогического сопровождения, коррекционной деятельности специалистов на правах полноправных участников образовательного и коррекционно-развивающего процессов.

7. Проверять и, по необходимости, участвовать в задаваемых специалистами домашних заданиях.

4.7. Ребенок имеет право:

1 .На получение психолого-педагогического сопровождения.

2.На волеизъявление.

4.8. Ребенок обязан:

1. Выполнять инструкции педагогического работника.

2. Стремиться соблюдать нормы поведения на заседании консилиума.

3. Выполнять рекомендации специалистов сопровождения.

Приложение №1

к положению о психолого- медико- педагогическом консилиуме

государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области «Школа- интернат для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья с.Малый Толкай»

Программа индивидуальной коррекционной работы включает в себя следующие документы:

1. Копия заключения ПМПК .
2. Общие сведения о ребенке.
3. Медицинское заключение.
4. Заключение социального педагога.
5. Педагогическая характеристика , отражающая уровень актуального развития ребенка.
6. Логопедическое представление на обучающегося.
7. Психологическое представление .
8. Представление воспитателя.
9. Представление педагога для школьного ПМПК.
10. Коллегиальное заключение на обучающегося
11. Программа индивидуальной коррекционной работы.
12. Дневник динамического наблюдения.

2. Общие сведения

1. Фамилия, имя ребенка _____

Пол _____ Дата рождения _____

Школа _____ класс

2. Домашний адрес:

По месту регистрации _____

По факту проживания _____

3. Сост

ав

семьи:

(мать, отец, другие дети)

4. Статус

семьи

(родители, приемные родители, опекуны; многодетная; материальная обеспеченность)

5. Ф.И.О.матери _____

Возраст _____ образование _____

Профессия _____

Род занятий в настоящее время _____

Привычки, увлечения _____

(указать вредные: алкоголизм, употребление наркотиков) Телефон

6. ФИО отца

Возраст _____ образование _____

Профессия _____

Род занятий в настоящее время _____

Привычки, увлечения _____

(указать вредные: алкоголизм, употребление наркотиков)

Т елефон _____

7. С кем проживает ребенок _____

Жилищные условия

семьи:

(отдельная квартира, частный дом. общежитие, съёмное жильё и др.)

Дата _____

Классный руководитель _____

3.МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Ф.И.О. _____

Анамнез

Беременность _____

Роды: по счёту _____ срок _____ наркоз (да, нет), быстрые,

Стремительные, длительные, самостоятельные (да, нет), со

Стимуляцией _____

Вес при рождении _____ , рост _____ оценка по шкале АПГАРа

Вскармливание _____

Врожденные пороки _____

Перенес заболевания до года _____

Перенесенные заболевания (травмы, операции, ушибы)

Состоял на учете у врачей:

Физическое развитие _____

гр.здоровья _____

Заключение

специалистов _____ по

итогам медосмотра

Дата Подпись

Ф.И.О. специалиста

4. ЗАКЛЮЧЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ПЕДАГОГА

Ф.И.О. _____

Дата обследования _____ возраст _____ дата рождения _____

Дата поступления в школу _____ в возрасте _____

Время пребывания в детском учреждении _____ класс _____

Динамика перемещения _____
(характер проживания, время проживания)

Социальная справка

Мать

Отец

(возраст, образование, место работы)
Характеристика семьи _____

Материально-бытовые условия

Родственники (сестра, братья)

Поведение в школе

Рекомендации

Ф.И.О. специалиста

5. Педагогическая характеристика

- 1) Общие сведения об обучающемся
- 2) Особенности усвоения программного материала
- 3) Особенности личностного развития
- 4) Привитие санитарно-гигиенических навыков

Дата _____

Подпись _____

6. Логопедическое представление на учащегося

Фамилия, имя, отчество ученика _____

Дата рождения _____ возраст _____

Школа _____ класс _____

Программа обучения _____

Речевое окружение (недостатки речи у взрослых членов семьи, двуязычие и т. п.) _____

Занятия с логопедом в дошкольном возрасте _____

Устная речь: _____

Фонематическое восприятие _____

Звукопроизношение _____

Состояние словаря _____

Грамматический строй речи _____

Связная речь _____

Письменная речь: _____

Чтение _____

Письмо _____

Заключение _____

Рекомендации _____

Дата _____ Специалист _____

7. Психологическое представление на ребёнка дошкольного/ школьного возраста

Сведения о ребёнке _____

Дата обследования. Методики обследования _____

Общая оценка ребёнка:

- преобладающий вид мотивации _____
- работоспособность _____

Особенности развития познавательных процессов:

- особенности восприятия _____
- особенности внимания _____
- особенности памяти _____
- особенности мышления _____

Эмоционально-личностные особенности _____

Моторное функционирование _____

Общение _____

Особенности поведения _____

Заключение психолога:

Дата заполнения:

Подпись:

8. Представление воспитателя на ребенка

ФИО ребенка _____

Дата рождения _____

Адрес _____

Школа _____ Г руппа _____

С какого возраста посещает данную школу _____

Откуда поступил: _____ из семьи, из другого ОУ
(причина) _____

Цель _____ обращения _____ в _____ ПМПк

здоровье: а) болеет редко; б) часто болеет простудными заболеваниями; в) имеет хронические нарушения здоровья; г) плохо ест; д) трудно засыпает, беспокойно спит; е) иное _____

Оценка адаптации ребенка в группе: а) хорошая; б) удовлетворительная; в) недостаточная; г) плохая; д) иное _____

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

Игра (сюжет, роли, содержание, длительность, предпочтения, играет один, в паре, коллективно): а) игра соответствует возрасту; б) игра соответствует более раннему возрасту; в) преобладает манипулятивная игра; г) игра отсутствует; д) иное _____

Отношение к занятиям (какие занятия предпочитает, устойчивость внимания, нуждается ли в помощи, заинтересованность в выполнении заданий, понимание сложных многоступенчатых инструкций, отношение к неудачам) _____

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) _____

Индивидуальные особенности ребенка _____

Основные, трудности, отмечаемые в общении: а) трудностей нет; б) не умеет поддерживать игру; в) предпочитает быть в одиночестве; г) плачет, мало контактен со взрослыми, детьми;

д) иное _____

Моторика: а) соответствует возрасту; б) моторно неловок, неуклюж; в) дефекты тонкой ручной моторики;

г) иное _____

Отношение к занятиям, деятельность : а) соответствуем возрасту; б) не способен

контролировать свою деятельность; в) неусидчив, не доводит начатое дело до конца; г) мешает педагогам, детям; д) быстро истощаем;

е) иное _____

Запас общих сведений: называет / не называет свое имя, возраст, имена родителей, домашний адрес; времена года обозначает словом/ затрудняется; признаки времён года называет / затрудняется / не знает: зияния с животным и растительном мире соответствуют программным требованиям/ недостаточны
Рекомендации воспитателя:

Дата: _____

Воспитатель:

9. ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ПЕДАГОГА ДЛЯ ШКОЛЬНОГО ПМПк

Ф И О . ученика _____

Дата рождения _____

Класс _____

Общие впечатления о ребенке _____

Общая осведомленность и социально - бытовая ориентация _____

Сведения о себе и своей семье _____

Знания и представления об окружающем _____

Сформированность учебных навыков

Общая оценка навыков (соответствие знаний, умений и навыков требованиям программы)

Математика _____

Характер ошибок _____

Чтение _____

Характерные ошибки чтения _____

Письмо _____

Ошибки письменной речи _____

Особенности устной речи _____

Трудовое обучение _____

Характер ошибок _____

СБО _____

Характер ошибок _____

География, биология, история _____

Характер ошибок

10. Коллегиальное заключение

Особенности развития психических функций:

внимание _____

память _____

мышление _____

воображение _____

речь _____

Особенности **перцептивной** **сферы(анализаторы)**

Моторное функционирование:

зрительно-двигательная координация _____

мелкая моторика руки _____

координация движений _____

Особенности эмоционально-волевой сферы _____

Личностные особенности учащегося _____

Контакты с внешним миром _____

Коррекционный и /или реабилитационный блок, осуществляемый параллельно узкими специалистами ОУ и специалистами других учреждений (кем, какая периодичность) _____

Дата : _____

Логопед: _____

Психолог: _____

Социальный педагог: _____

Медицинская сестра: _____

11. Программа индивидуальной коррекционной работы с

Программа мероприятий				
Учителя, осуществляющие обучение: Начало обучения (сопровождения):				
Специалисты сопровождения: Дата контрольного обзора:				
1	2	3	4	5
Цели, которые необходимо достичь	Критерии достижения цели	Используемые способы, мероприятия, для достижения цели	Результат, достигнутый учащимся к контрольному обзору	Ответственный
Психологическая работа				
Социальный педагог				
Воспитательная работа				
Лечебно-профилактическая работа				
Оздоровительная работа				
Педагогическая работа				
Работа с родителями				

Ознакомлен (а) родитель (законный представитель)

Дата ознакомления «___»

12. Дневник динамического наблюдения.

Титульный лист:

Дневник динамического наблюдения

обучающегося _____ (Ф.И.) _____ класс

на _____ учебный год

Содержание динамического дневника

Дата отслеживания динамики	Специалист Ф.И.О.(должность)	Динамика развития	Рекомендации

Примечание: дневники ведутся в тетрадях, заполняются от руки , наблюдения отмечаются по мере необходимости.

Приложение №2

к положению о психолого- медико- педагогическом консилиуме

государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области «Школа-интернат для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья с.Малый Толкай»

Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов ПМПк .

№ п/п	Дата проведения консультации специалиста или заседания ПМПк	Ф.И.О. учащегося	Дата рождения	Класс	Диагноз (проблема)	Заключение ПМПк