

Принято
методическим советом
ГОУ ЯО Гаврилов - Ямская школа-интернат»
Протокол № 1 от 11.09.2019

Утверждаю: _____
Директор
ГОУ ЯО Гаврилов-Ямская школа-интернат»
Басова Е.И.
Приказ 03-02/62 от 11.09. 2019г.



Положение

об организации и мониторинге в ГОУ ЯО «Гаврилов -Ямская школа -интернат» медико –психолого -педагогического сопровождения детей.

I. Общие положения.

Служба медико-психолого-педагогического сопровождения (далее по тексту МППС) является структурным подразделением образовательного учреждения (далее по тексту ОУ) и должна обеспечивать условия для выявления потенциальной и реальной «групп риска» детей и подростков, находящихся под воздействием одного или нескольких факторов социального, психолого-педагогического неблагополучия, с целью создания оптимальных условий обучения, развития, социализации и адаптации обучающихся посредством психолого-педагогического сопровождения.

Деятельность службы психолого-медико-педагогического сопровождения направлена на решение проблем школьной неуспешности детей «группы риска», профилактики безнадзорности и беспризорности, поведенческих проблем подростков, организации социально-психологической помощи семье, сохранению и укреплению психического здоровья несовершеннолетних, профилактике употребления психоактивных веществ.

Служба МППС в ОУ содействует личностному и интеллектуальному развитию обучающихся и воспитанников на каждом возрастном этапе развития личности, оказывает помощь детям и подросткам в формировании у них принципов взаимопомощи, толерантности, милосердия, ответственности и уверенности в себе.

Служба МППС осуществляет свою работу в тесном контакте с педагогическим коллективом учреждения.

Деятельность службы МППС осуществляется специалистами, имеющими высшее специальное (профильное) образование либо высшее педагогическое образование и специальную подготовку по психологической, дефектологической или социальной работе, подтвержденную специальным дипломом.

Служба МППС в ОУ является основой интеграции действий педагогов-психологов, педагогов-дефектологов, социальных педагогов, медицинских работников и других специалистов в единую систему индивидуального комплексного динамического сопровождения развития ребенка на всех этапах его обучения и воспитания.

Основными принципами сопровождения ребенка в условиях жизнедеятельности в ОУ является:

- рекомендательный характер содержания сопровождения специалистов МППС;

-
- в приоритете интересов сопровождаемого ребенка или подростка;
 - непрерывность процесса сопровождения;
 - комплексный подход в организации сопровождения.

Служба МППС в своей деятельности должна соблюдать следующие этапы ее организации:

1. Диагностика всех детей на переходных этапах развития или в проблемных ситуациях для выделения потенциальной «группы риска».
2. Выделение из потенциальной «группы риска» реальной «группы риска». Индивидуальная диагностика проблем ребенка.
3. Разработка индивидуальных маршрутов сопровождения обучающихся.
4. Разработка и реализация программ предупреждения развития проблемных ситуаций в ОУ.

В своей деятельности служба МППС руководствуется Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013г. №1082 «Об утверждении Положения о психолого – медико-педагогической комиссии», Конвенцией ООН о правах ребенка, Федеральным Законом от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», ст.42, Уставом ОУ, настоящим Положением, должностными инструкциями специалистов.

II. Содержание работы службы медико-психолого-педагогического сопровождения

Цель: система профессиональной деятельности специалистов, направленной на создание социально-психологических условий для успешного обучения и развития каждого ребенка независимо от уровня его способностей и жизненного опыта, в конкретной социальной среде.

Задачи:

1. Диагностика психосоматического состояния ребенка, определение социального профиля его семьи (если она имеется).
2. Решение проблем сохранения или восстановления психосоматического здоровья детей и подростков.
3. Решение социальных и психо-эмоциональных, личностных проблем ребенка.
4. Организация помощи ребенку в ситуациях школьной неуспешности.
5. Разработка, с учетом данных динамических характеристик развития ребенка, программы сопровождения его образовательного процесса.
6. Организация профессионального роста педагогов в сфере взаимодействия со специалистами МППС.

Основные этапы сопровождения образовательного процесса ребенка:

Диагностический:

- фиксация проблемной ситуации, разработка проведения диагностического исследования (тестирование, анкетирование педагогов и родителей, наблюдение, беседа, анализ документации);

- анализ полученной информации, включающий дифференциацию групп детей (дети, нуждающиеся в неотложной психолого-медико-педагогической помощи; дети, которым требуется социальная помощь; дети, которым необходима медицинская помощь или только психолого-педагогическая).

Поисковый: сбор информации о путях и способах решения проблемы ребенка, доведение информации до всех участников проблемной ситуации, создание условий для осознания информации ребенком. Консультативно-проективный: составление плана (программы) комплексной помощи для «проблемного» ребенка, консультирование всех участников сопровождения о путях и способах решения проблем ребенка, выделение ведущего специалиста, уточнение срока исполнения и возможности корректировки программы. Деятельностный (коррекционно-реабилитационный): выполнение реабилитационной программы сопровождения каждым специалистом. Рефлексивный: осмысление и анализ выполненных рекомендаций.

III. Структурные подразделения службы медико-психолого-педагогического сопровождения

Структура службы МППС представлена следующими подразделениями:

- медицинское;
- психологическое;
- социальное;
- педагогическое (логопедическое и дефектологическое).

Практическое взаимодействие специалистов подразделений осуществляется через психолого-медико-педагогический консилиум (далее по тексту ПМПк)

IV. Психолого-медико-педагогический консилиум образовательного учреждения.

1. Общие положения. Цели и задачи консилиума.

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум ОУ создается приказом руководителя ОУ, в соответствии с Региональным положением о психолого-медико-педагогическом консилиуме ОУ.

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум в ОУ является структурой диагностико-коррекционного типа, деятельность которого направлена на решение проблем, связанных со своевременным выявлением, воспитанием и обучением, социальной адаптацией и интеграцией в обществе воспитанников и обучающихся «групп педагогического риска».

1.3. Порядок деятельности ПМП(к), организация и контроль за его работой определяются приказами директора ОУ, должностными инструкциями специалистов консилиума.

1.4. *Цель консилиума:* создание целостной системы, обеспечивающей оптимальные социально-психологические и педагогические условия жизнедеятельности для детей с адаптационными трудностями, в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья.

1.5. *Задачи консилиума:*

- комплексное обследование детей дошкольного и школьного возраста, имеющих отклонения в развитии, трудности в обучении и адаптации, с целью организации приемов реабилитации и обучения в соответствии с индивидуальными возможностями;

- выявление потенциальных возможностей ребенка, разработка рекомендаций по организации учебно-воспитательной работы;
- проектирование оптимальной для развития ребенка программы индивидуального психолого-педагогического сопровождения;
- отслеживание динамики в психофизическом развитии детей, оформление документации, отражающей актуальное развитие ребенка, изменение показателей его состояния;
- разработка мер профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация здоровьесберегающего пространства в ОУ

2. Структура и организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума ОУ

2.1. В состав ПМП(к) входят заместитель директора по учебно-воспитательной работе, психолог, социальный педагог, логопед, дефектолог, врач (педиатр, офтальмолог).

2.2. Прием детей на консилиум осуществляется как по инициативе специалистов МППС, так и по инициативе педагога класса или воспитателя группы, в котором обучается (воспитывается) ребенок, его родителей (законных представителей).

2.3. При обследовании ребенка на консилиуме его специалистами должны быть представлены следующие документы:

- представления на ребенка (от каждого специалиста службы МППС, в которых должна быть отражена проблема, возникшая при сопровождении этого ребенка);
- педагогическая характеристика на ребенка, заверенная заместителем директора по УВР;
- протоколы обследования, листы динамического контроля, если ребенок до поступления в ОУ обследовался специалистами психолого-медико-педагогической консультации.

2.4. Обследование ребенка до консилиума проводится каждым специалистом МППС индивидуально.

2.5. По результатам обследований специалистов составляются представления по определенной форме.

2.6. На основании представлений специалистов коллегиально выявляется актуальная проблема развития ребенка, составляется заключение консилиума и разрабатывается индивидуальный маршрут социально-психолого-педагогического сопровождения ребенка либо специалистом по ведущему дефекту ребенка либо группой специалистов, если ребенок имеет отклонения по нескольким направлениям развития: речевому, психическому, личностному.

2.7. С индивидуальным маршрутом сопровождения знакомятся специалисты службы МППС и педагоги ОУ. Председатель и специалисты консилиума несут ответственность за конфиденциальность информации о ребенке.

2.8. Степень решенности индивидуальной проблемы ребенка и эффективность маршрута сопровождения обсуждается на консилиуме три раза в год. В случае необходимости проектируются новые методы реабилитации и коррекции.

2.9. В консилиуме ведется следующая документация:

- 1.приказ о создании ППк с утвержденным составом специалистов ППк;

2. Положение о ППк;
3. График проведения плановых заседаний ППк на учебный год;
4. Журнал учета заседаний ППк и обучающихся, прошедших ППк по форме.
5. Журнал регистрации коллегиальных заключений психолого-педагогического консилиума по форме.
6. Протоколы заседаний ППк.
7. Карта развития обучающегося, получающегося психолого-педагогическое сопровождение.
8. Журнал направлений обучающихся на ПМПк по форме.

2.10. Архив консилиума хранится в течение 5 лет после выпуска ребенка из ОУ в специально оборудованном месте и выдается только специалистам консилиума, о чем в журнале регистрации архива делается запись.

3. Порядок подготовки и проведения консилиума.

3.1. Консилиумы подразделяются на плановые и внеплановые.

3.2. Плановые консилиумы проводятся три раза в год, в соответствии с графиком обследования. Задачи планового консилиума: определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения детей, имеющих проблемы в развитии; выработка согласованных решений по определению коррекционно-развивающего маршрута ребенка; динамическая оценка состояния ребенка и коррекция ранее намеченной программы.

3.3. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов, ведущих с данным ребенком коррекционно-развивающую работу, и педагогов семей. Поводом для внепланового консилиума является выявление или возникновение новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие ребенка, отрицательная динамика его развития и обучения. Задачами внепланового консилиума являются:

решение вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам; изменение ранее проводимой психолого-медико-педагогической программы в случае ее неэффективности.

3.4. При проведении консилиума специалисты докладывают свои заключения по ребенку, после чего оформляется протокол консилиума. Каждый специалист, участвующий в коррекционно-развивающей и консультативной работе, в устной форме дает свое заключение о ребенке. Последовательность устанавливает председатель.

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

3.6. Протокол консилиума оформляется не позднее, чем через 2 дня после его проведения и подписывается всеми специалистами, участвующими в консилиуме.

V. Психологическое подразделение.

Основные цели и задачи деятельности педагога-психолога ОУ

Цель: содействие администрации и педагогическому коллективу ОУ в создании социальной ситуации развития, соответствующей индивидуальности обучающихся, воспитанников и обеспечивающей психологические условия для охраны здоровья и развития личности обучающихся, воспитанников, их родителей (законных представителей), педагогических работников и других участников образовательного процесса.

Задачи:

- психологический анализ социальной ситуации развития в ОУ, выявление основных проблем и определение причин их возникновения, путей и средств их разрешения;
- формирование у обучающихся, воспитанников способности к самоопределению и саморазвитию;
- содействие педагогическому коллективу ОУ в гармонизации социально-психологического климата;
- психологическое обеспечение образовательных программ с целью адаптации их содержания и способов освоения к интеллектуальным и личностным возможностям и особенностям обучающихся, воспитанников.

Организация работы педагога-психолога ОУ.

Деятельность педагога-психолога ОУ регламентируется Письмом Министерства образования Российской Федерации от 24 декабря 2001 г., №29/1886-6 «Об использовании рабочего времени педагога-психолога образовательного учреждения».

Рабочая нагрузка педагога - психолога составляет 36 часов в неделю, из них:

- на индивидуальную и групповую профилактическую, диагностическую, консультативную, коррекционную, развивающую, учебную, просветительскую работу с воспитанниками; на экспертную, консультационную работу с педагогическими работниками и законными представителями по вопросам развития, обучения и воспитания детей в образовательном учреждении; на участие в психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения педагог-психолог затрачивает 18 часов в неделю;
- остальное время в пределах установленной педагогу-психологу продолжительности рабочего времени приходится на подготовку к индивидуальной и групповой работе с воспитанниками; обработку, анализ и обобщение полученных результатов; подготовку к экспертно-консультационной работе с педагогическими работниками; организационно-методическую деятельность (повышение личной профессиональной квалификации, самообразование, супервизорство, участие в методических объединениях практических психологов, заполнение аналитической и отчетной документации и др.)

Выполнение указанной работы педагогом-психологом может осуществляться как непосредственно в образовательном учреждении (при обеспечении администрацией образовательного учреждения необходимых условий работы с учётом специфики и требований к профессиональной деятельности педагога-психолога), так и за его пределами, что должно быть предусмотрено правилами внутреннего распорядка образовательного учреждения.

Основные виды (направления) психологического сопровождения в детском доме:

- Профилактика.

- Диагностика (индивидуальная и групповая диагностика).
- Консультирование (индивидуальное и групповое).
- Развивающая работа (индивидуальная и групповая).
- Коррекционная работа (индивидуальная и групповая).
- Психологическое просвещение: формирование психологической культуры и компетентности педагогов.

Свою деятельность педагог-психолог осуществляет в соответствии с расписанием, утвержденным администрацией ОУ.

Педагоги-психологи ведут учёт проводимой работы по следующим формам, изложенным в Письме Министерства образования Российской Федерации от 24 декабря 2001г., № 29/1886-6:

1. Перспективный план работы педагога-психолога образовательного учреждения.
2. Заключение по результатам проведённого психодиагностического исследования.
3. Журнал учета консультаций психолога.
4. Журнал учёта групповых форм работы.
5. Карта психолого-медико-социальной помощи ребёнку.
6. Программа коррекционно-развивающей работы психолога с группой.
7. Планы коррекционно-развивающих занятий.
8. Аналитический отчёт о работе за год.

VI. Социальное подразделение

В социальное подразделение МППС ОУ входят заместитель директора по УВР, классные руководители, социальные педагоги.

Цель работы социального подразделения: организация комплекса мероприятий по социальной защите обучающихся, воспитанников по обеспечению оптимальных условий их социальной адаптации.

Содержание работы социальной службы:

- диагностико-прогностическая работа: изучение медико-психологических, возрастных, личностных особенностей, отношения к школе, учебе; круга общения; выявление позитивных и негативных влияний в структуре личности ребенка; анализ социальных отношений в семье ребенка, материальных и жилищных условий обучающегося, воспитанника;
- коррекционно-образовательная и социо-культурная работа: обеспечение помощи ребенку в тех ситуациях, когда социальные, национальные, культурные и другие барьеры мешают ему реализовать свои потенциальные возможности в усвоении знаний, умений и навыков; выявление факторов, мешающих развитию ребенка, составление карты социального обследования;
- функционально-организационная работа: организация помощи детям и семьям в профориентации и социальной адаптации детей и подростков, организация индивидуальной

работы с обучающимися, воспитанниками по социальному самоопределению; организация правового воспитания;

- профилактическая работа: профилактика правонарушений, выяснение условий, при которых возникают явления школьной и социальной дезадаптации; формирование у детей и подростков социально значимых межполовых отношений с учетом перспективы семейной жизни.

Рабочая нагрузка социального педагога ОУ составляет 36 часов в неделю при 6-дневной рабочей неделе. График работы специалист составляет самостоятельно, исходя из задач ОУ. Расписание и план работы социального педагога утверждаются руководителем учреждения.

VII. Педагогическое подразделение

В педагогическое подразделение входят учитель-логопед, учитель-дефектолог ОУ.

Организация работы учителя-логопеда образовательного учреждения

Цель: организация профилактической и коррекционной работы по преодолению речевых нарушений обучающихся, воспитанников.

Задачи:

- выявление, квалификация и коррекция речевых нарушений у обучающихся, воспитанников ОУ;
- развитие коммуникативной функции речи детей;
- разъяснение и пропаганда логопедических знаний среди педагогов ОУ, участие в работе ПМПконсилиума;
- осуществление взаимодействия со специалистами ПМПК, с педагогами по вопросам освоения учащимися с нарушениями речи образовательных программ;
- оснащение логопедического кабинета пособиями, необходимыми для логопедических занятий, их пополнение и систематизация.

Организация работы учителя-логопеда образовательного учреждения

Деятельность учителя-логопеда ОУ регламентируется следующими нормативными документами:

- Письмо Минобразования РФ от 22 января 1998 г. №20-58-07 ин/20-4 "Об учителях-логопедах и педагогах-психологах учреждений образования".
- Письмом Министерства образования РФ от 14.12.00. № 2 «Об организации работы логопедического пункта общеобразовательного учреждения»;
- Инструктивно-методическое письмо Министерства образования РФ №29/2194-6 от 20.06.2002 по организации логопедической работы в специальном (коррекционном) учреждении VIII вида

Рабочая нагрузка учителя-логопеда ОУ – 20 часов в неделю.

В течение первых двух недель сентября учитель-логопед ОУ проводит обследование речи детей дошкольного (ДОУ) и младшего школьного возраста с целью выявления речевых нарушений и углубленное логопедическое обследование детей с выявленными недостатками речи для осуществления планирования индивидуальных и групповых логопедических

занятий. В период с 15 по 31 мая специалист проводит диагностические мероприятия по отслеживанию динамики показателей речевых умений детей в результате коррекционно-логопедической работы.

Группы для логопедических занятий комплектуются из детей, имеющих однородные нарушения речи с учетом уровня их общего развития и возраста. Занятие с группами дошкольного возраста и первоклассниками, имеющими общее недоразвитие речи и недоразвитие речи при задержке психического развития или умственной отсталости, проводятся не менее 3-х раз в неделю; с группами для детей с фонетико-фонематическим и фонематическим недоразвитием речи - не менее 2-х раз в неделю. Для школьников с нарушениями письма и чтения при задержке психического развития или умственной отсталости, а также с различными видами дисграфии и дислексии групповые и подгрупповые занятия проводятся не менее 3-х раз в неделю.

Работа по коррекции звукопроизношения индивидуально проводится 1-3 раза в неделю с каждым ребенком в зависимости от тяжести речевого дефекта.

Устанавливается следующая продолжительность логопедических занятий:

подгрупповых

- со школьниками – 40 минут;

индивидуальных:

- с дошкольниками – 10 – 15 минут;

- со школьниками – 15 – 20 минут.

Между подгрупповыми и индивидуальными занятиями – 5 – 10 минут.

Логопедические занятия с детьми проводятся в соответствии с режимом дня ОУ и с учетом школьной нагрузки детей.

Для проведения групповых, подгрупповых, индивидуальных занятий учитель-логопед ОУ составляет перспективное планирование на каждую группу (подгруппу) детей и перспективный план индивидуальной работы с каждым ребенком (при речевой карте).

При планировании консультативной работы учитель-логопед ОУ в качестве приоритетного направления определяет развитие коммуникативной функции речи у обучающихся, воспитанников. В соответствии с этим направлением учитель-логопед разрабатывает консультации и методические рекомендации для педагогов I образовательной ступени.

В каникулярное время учитель-логопед ОУ участвует в подготовке и проведении методических объединений. Помимо этого, он пополняет оборудование логопедического кабинета, ведет активную консультативную работу и повышает свой профессиональный уровень.

Учитель-логопед ОУ ведет профилактическую работу с детьми младшего возраста (ДОУ), направленную на предупреждение нарушений в развитии связной речи: выявлении неговорящих детей, рекомендации педагогам по проблемам активизации и формирования речевой функции.

Учет этой работы ведется учителем-логопедом в журнале консультаций.

VIII. Медицинское подразделение

Медицинское подразделение представлено имеющимся в ОУ медицинским работником – врачом-педиатром или фельдшером и медицинской сестрой.

Деятельность медицинских работников в ОУ регламентируется следующими нормативными документами:

- приказ Минобразования и Минздрава РФ от 30.06.1992 г. № 186/272 «О совершенствовании системы медицинского обеспечения детей в ОУ»;
- санитарно-эпидемиологические правила и нормативы. СанПиН 2.4.1.1249-03. утверждены 25.03.2003 г., введены с 20.04.2003 г с изменениями.;
- приказ Министерства здравоохранения РФ № 241 от 2003 г. «Об утверждении «Медицинской карты ребенка для ОУ».

Основные цели и задачи медицинского работника в ОУ

Цель: организация специальной работы, направленной на сохранение психофизического здоровья ребенка в условиях нахождения его в ОУ.

Задачи:

- обеспечение повседневного санитарно-гигиенического режима ОУ;
- ежедневный контроль за психофизическим состоянием детей;
- проведение физиотерапевтических процедур;
- контроль за питанием детей;
- разработка медицинских рекомендаций в отношении детей и подростков с отклонениями в психофизическом развитии;
- уточнение схем медикаментозного, лечебной физкультуры и т. п.

Содержание деятельности медицинского подразделения МППС в ОУ:

1. Проведение индивидуального обследования детей и подростков с целью выявления отклонений в развитии, направление их в случае необходимости на обследование и консультацию в лечебное учреждение по месту жительства.
2. Ведение медицинской документации установленного образца по результатам обследования детей и подростков.
3. Формирование рекомендаций родителям (законным представителям) ребенка по лечению его в соответствии с выявленной патологией;
4. Консультативная помощь родителям (лицам, их заменяющим), педагогам по вопросам оздоровления и профилактики психосоматических заболеваний у детей и подростков.
5. Организация углубленных медицинских осмотров обучающихся, воспитанников с целью выявления ослабленных и больных детей.
6. Осуществление наблюдения за выявленными детьми, фиксирование полученных данных в картах динамического наблюдения; формирование соответствующих рекомендаций родителям и специалистам.
7. Осуществление контроля за соблюдением охранительно-педагогического режима в процессе организации обучения и воспитания.

8. Ответственность за жизнь и здоровье детей при осуществлении с ними медицинских мероприятий, соблюдение правил ТБ, производственной санитарии и противопожарной безопасности.

9. Участие в работе ПМП-консилиума.

IX. Организация мониторинга медико-психолого-педагогического сопровождения в ОУ

Мониторинг – определенная система сбора информации, ее обработки, анализа и интерпретации полученных данных, оценку изменения показателей.

Цель психолого-педагогического мониторинга в ОУ – оценка состояния психолого-педагогического сопровождения в ОУ.

I. Задачи мониторинга психолого-педагогического сопровождения:

1. Выявление количества детей, находящихся в системе психолого-педагогического сопровождения.
2. Определение характера и частоты проявлений отклонений у сопровождаемых психолого-педагогической службой обучающихся.
3. Анализ качества сопровождения проблемных детей в ОУ.

II. Технология проведения мониторинга.

Мониторинг психолого-педагогического сопровождения проводится в конце учебного года (апрель-начало мая). Организация и руководство проведением мониторинга возлагается на заместителя директора по УВР (председателя ПМПконсилиума).

Мониторинг психолого-педагогического сопровождения предполагает следующие формы деятельности:

- анализ отчетов специалистов психолого-педагогического сопровождения (педагог-психолог, учитель-логопед, социальный педагог);
- анализ отчета о деятельности за текущий учебный год ПМПконсилиума образовательного учреждения;
- анализ уровня успешности усвоения программного материала детьми, обучающимися по специальным (коррекционным) программам в режиме интеграции (результаты итоговых контрольных работ обучающихся);
- заполнение единой формы мониторингового исследования (см. приложение № 1).

Информация, полученная в результате мониторингового изучения, служит показателем результативности работы специалистов сопровождения ОУ и используется для планирования педагогами мероприятий психолого-педагогического сопровождения на следующий учебный год.

III. Контроль за проведением мониторинга и оформлением его результатов осуществляет директор образовательного учреждения.

Данные мониторинга хранятся в образовательном учреждении 5 лет и предъявляются при аттестационных мероприятиях учреждения и специалистов сопровождения с целью анализа качества оказываемых психолого-педагогических услуг учреждением либо специалистом.

Критерии МППС в ОУ:

1. Востребованность услуг службы сопровождения со стороны педагогического коллектива, родителей, детей.

Показатели: количество обращений на консилиум. Непосредственно к каждому специалисту сопровождения.

2. Динамика решения проблем ребенка по сравнению с проблемами, которые решить не удалось:

- проблемы, выявленные в ходе скрининговой (массовой) диагностики);
- обращение родителей по разрешению различных проблем к специалистам сопровождения;
- проблемы педагогов, администрации;
- проблемы самого ребенка (личное обращение);
- обращение других детей за консультативной помощью в отношении какого-то конкретного ребенка;
- обращение специалистов социальной службы.

* - критерии положительной и отрицательной динамики в семейной ситуации обучающихся, воспитанников (для социального педагога)

положительные критерии:

- изменение образа жизни в положительном направлении (трудоустройство, отказ от вредных привычек, регулярное выполнение родительских обязанностей);
- положительное решение жилищного вопроса (закрепление за ребенком жилья, улучшение условий проживания);
- отказ ребенка от вредных привычек, смена приоритетов в общении в положительную сторону;
- снятие ребенка с учета КДН, внутришкольного;
- формирование у ребенка активной жизненной позиции (участие в классных, школьных мероприятиях, кружках, секциях, общение в положительно направленных молодежных группах)

отрицательные критерии:

- ухудшение материальных и жилищных условий проживания ребенка;
- отрицательные изменения в условиях семейного воспитания (развод родителей, усугубление вредных привычек родителей (алкоголизм, наркомания, антиобщественные поступки и др.), отсутствие стабильного материального дохода);
- появление (усугубление) у ребенка вредных привычек (алкоголизм, курение, наркомания и др.) вовлечение ребенка в антиобщественную компанию сверстников;
- совершение противоправных поступков, постановка на внутришкольный контроль.

Приложение 2
к положению об организации и мониторинге медико – психолого - педагогического сопровождения.

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Работающие в школе специалисты: педагоги, психологи, логопеды, социальные педагоги, медицинские работники призваны действовать в интересах ребенка. В настоящее время детей, которым требуется специализированная помощь, становится все больше и работа специалистов будет эффективнее, если будет подчинена единому алгоритму.

Как правило, учебная неуспешность и дезадаптация ярче проявляется в периоды детских и подростковых кризисов, к которым относятся: поступление в первый класс, переход из начальной школы в среднюю и подростковый кризис. Эти периоды часто сопровождаются спадом учебной деятельности, дисциплинарными сложностями, ростом случаев психосоматических заболеваний.

Чтобы получить более полную информацию об ученике, необходимо провести медицинскую, социально-психологическую и педагогическую диагностику и рассмотреть в комплексе соответствующие данные специалистов. Школьные психолого-медико-педагогические консилиумы призваны своевременно выявлять проблемы адаптационного характера и намечать пути преодоления негативного влияния внешних факторов на успешность обучения.

Эффективность работы специалистов достигается посредством междисциплинарного взаимодействия, которое осуществляется по следующим направлениям: диагностическое, коррекционное, консультативно-просветительское.

Можно выделить следующие формы такого взаимодействия: комплексное обследование учащихся, построение коррекционной работы с учетом рекомендаций других специалистов, планирование и реализация индивидуальных комплексных программ коррекции и развития, взаимодействие специалистов в рамках школьного психолого-медико-педагогического консилиума (ШПМПк).

Важным аспектом деятельности специалистов является **комплексный подход** к проблемам ребенка, который предполагает:

1. Многоуровневую диагностику развития ребенка.
2. Создание индивидуальных коррекционно-развивающих программ, нацеленных на взаимосвязанное развитие отдельных сторон когнитивной и эмоциональной сфер ребенка.
3. Взаимодействие специалистов в рамках ПМПк.
4. Организация развивающего пространства - логопедический и дефектологический кабинеты.

«Индивидуальный маршрут сопровождения» создан с целью отслеживания динамики развития каждого учащегося школы и результатов совместной работы всех специалистов и педагогов школы.

ГОУ ЯО «Гаврилов –Ямская школа-интернат»

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ МАРШРУТ СОПРОВОЖДЕНИЯ

Ученицы (кА) ГОУ ЯО Гаврилов –Ямской СКОШИ

Год
поступления _____

В какой класс прибыл

Сведения о первичном обучении

—
Заключение № _____ от

Направление № _____ от

Рекомендации _____ ПМПК

201 -201 гг
МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

ФИО _____ ученика _____ (-
 цы) _____

Диагноз: _____

№	Основные показатели	1 кл 1 чет	1 кл 4 чет	2 кл 1 чет	2 кл 4 чет	3 кл 1 чет	3 кл 4 чет	4 кл 1 чет	4 кл 4 чет
1.	Группа здоровья								
2.	Физкультурная группа								
3.	Физическое развитие:								
	рост								
	вес								
	окружность грудной клетки								
	давление								
4.	Острота зрения								
5.	Острота слуха								
6.	Определение состояния стопы								
7.	Динамометрия								

Проблемы физического здоровья:

Хронические
 заболевания _____

Соматическая _____ ослабленность _____ (часто _____ болеет)

Физические

дефекты _____

« ____ » _____ 20__ г.

Медработник: _____/

« ____ » _____ 20__ г.

Медработник: _____/

« ____ » _____ 20__ г.

Медработник: _____/

« ____ » _____ 20__ г.

Медработник: _____/

« ____ » _____ 20__ г.

Медработник: _____/

« ____ » _____ 20__ г.

Медработник: _____/

« ____ » _____ 20__ г.

Медработник: _____/

« ____ » _____ 20__ г.

Медработник: _____/

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ФИО _____

ученика _____

(-цы)

Дата рождения _____

Класс _____

Краткий анамнез

Перенесённые заболевания

Обследование педиатра

Обследование психиатра

Состоит на учете у специалистов:

ревматолога

невропатолога

отоларинголога

офтальмолога

нефролога

гастроэнтеролога

ортопеда

ортодонта

аллерголога

эндокринолога

**Основное
заболевание**

Рекомендации

« ____ » _____ 2011 г. Медицинский работник: _____/

СОЦИАЛЬНЫЙ ПАСПОРТ СЕМЬИ УЧАЩЕГОСЯ

ФИО _____

ДАТА РОЖДЕНИЯ _____

ДОМАШНИЙ

АДРЕС _____

ТЕЛЕФОНЫ (сотовый,
домашний) _____

ДАННЫЕ О РОДИТЕЛЯХ:

Мать: (ФИО) _____

Дата

рождения _____

Образование _____

—

Место работы,

должность: _____

Отец:

(ФИО) _____

Дата

рождения _____

Образование _____

Место работы, должность: _____

Достаток в семье: низкий, средний, высокий (нужное подчеркнуть)

С КЕМ ПРОЖИВАЕТ УЧАЩИЙСЯ:

- с родителями
- с матерью
- с отцом
- с другими родственниками (или лицами)

СВЕДЕНИЯ О ДРУГИХ ДЕТЯХ В СЕМЬЕ

БЫТОВЫЕ УСЛОВИЯ ЖИЗНИ УЧАЩЕГОСЯ

ВЗАИМООТНОШЕНИЯ УЧАЩЕГОСЯ С РОДИТЕЛЯМИ И ДРУГИМИ ЧЛЕНАМИ СЕМЬИ:

- атмосфера в семье тёплая, дружелюбная;
- отношения близкие, доверительные;
- отношения отчуждённые;
- взаимопонимание ребёнка с родителями;
- часто бывают конфликты.

ОСОБЕННОСТИ СЕМЕЙНОГО ВОСПИТАНИЯ:

- строгий контроль за поведением ребёнка (авторитарный);
- большая самостоятельность ребёнка (либерально-попустительский);
- родители постоянно сотрудничают с учителями (демократический);
- конфликтные отношения родителей с учителями;
- родители не принимают участия в воспитании ребёнка, ребёнок предоставлен самому себе.

ЧРЕЗВЫЧАЙНЫЕ СИТУАЦИИ В СЕМЬЕ: (развод, смерть близкого родственника, беженцы и т. д.)

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ ОБ УЧАЩЕМСЯ И ЕГО СЕМЬЕ:

ОСОБЕННОСТИ ПОВЕДЕНИЯ РЕБЁНКА ВНЕ ДОМА (нарушает ли правила поведения в школе):

СОСТОИТ ЛИ УЧАЩИЙСЯ НА УЧЁТЕ: ВШУ, ПППН, КДНиЗП (подчеркнуть).

С какого периода

МЕРОПРИЯТИЯ, ПРОВОДИМЫЕ С РЕБЁНКОМ ПО ПРОБЛЕМНЫМ СИТУАЦИЯМ В ШКОЛЕ, ВОЗНИКАЮЩИМ СО СТОРОНЫ

РОДИТЕЛЕЙ:

ПЕДАГОГОВ: _____

ОБУЧАЮЩЕГОСЯ: _____

Социальный педагог: _____ / _____

ФИО

ЗАКЛЮЧЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ПЕДАГОГА

ФИО ученика (-цы) _____

Дата рождения _____ Класс _____

Социальный статус семьи (полная, неполная, многодетная; положительно или отрицательно влияющая на воспитание ребенка, равнодушная).

Отношение ребёнка к учебной деятельности

Мотивы учения

Положение в классном коллективе:

- позиция учащегося _____
- стиль общения с окружающими _____

Самооценка ребенка

Направленность интересов

Социальный опыт ребенка

Заключение (*трудности, испытываемые ребенком в школе*)

Рекомендации

« ____ » _____ 20__ г. Социальный педагог: _____ / _____

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

ФИО _____ ученика _____ (-
цы) _____

Возраст _____

Дата _____ проведения
обследования _____

Место _____ проведения:

ВНЕШНИЙ ВИД в ситуации обследования:

опрятный, поддерживает в течение всего дня, не опрятный.

Состояние слуха: норма, тугоухость, глухота.

Состояние зрения: норма, близорукость, дальнозоркость, косоглазие, атрофия зрительного нерва, слабовидение.

Контакт: речевой, жестовый, мимический.

В контакт не вступает.

Проявляет речевой негативизм.

Контакт формальный (чисто внешний).

В контакт вступает не сразу, с большим трудом.

Не проявляет заинтересованности в контакте.

Контакт избирательный.

Легко и быстро устанавливает контакт.

Проявляет заинтересованность, охотно подчиняется.

ПОВЕДЕНИЕ в ситуации обследования:

Темп

деятельности _____

Работоспособность: крайне низкая; снижена; достаточная.

Характер деятельности:

отсутствие мотивации к деятельности;

работает формально;

деятельность неустойчивая;

деятельность устойчивая;

работает с интересом.

Уровень развития деятельности. Проявляет большой интерес:

к игровой деятельности;

к учебной деятельности.

Стойкость интереса:

длительно занимается одним видом или переходит от одного к другому;

интереса к предложенной деятельности не проявляет (*никак не действует. В совместную деятельность со взрослыми не включается. Самостоятельности не проявляет*);

проявляет поверхностный, не очень стойкий интерес;

проявляет стойкий избирательный интерес.

Адекватность употребления предложенных игрушек и предметов:

совершает неадекватные действия с предметами (нелепые);

предметы, игрушки использует адекватно (*использует предмет в соответствии с его назначением*)

Реакция на одобрение:

адекватная (*радуется одобрению, ждёт его*);

неадекватная (на одобрение не реагирует, равнодушен к нему);

Реакция на замечание:

адекватная (*исправляет поведение в соответствии с замечанием*);

адекватная (*обижается*);

нет реакции на замечание;

негативная реакция (*делает назло*)

Запас общих представлений и социально-бытовая ориентация:

низкий уровень, ограничен, соответствует возрасту.

Обучаемость, использование помощи (во время обследования):

обучаемость отсутствует; помощь не использует;

нет переноса показанного способа действия на аналогичные задания;

обучаемость низкая, помощь использует недостаточно, перенос знаний затруднён.;

ребёнок обучаем, использует помощь взрослого (*переходит от более низкого способа выполнения заданий к более высокому*), осуществляет перенос полученного способа действия на аналогичное задание (N)

Отношение к неудаче:

неудачу оценивает (замечает неправильность своих действий, исправляет ошибки);

отсутствует оценка неудачи;

негативная эмоциональная реакция на неудачу или собственную ошибку.

ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВАЯ СФЕРА:

активен / пассивен;

деятелен / инертен;

бодрый / вялый;

работает с удовольствием / из подчинения;

адекватное / неадекватное поведение;

двигательная расторможенность / заторможенность;

агрессивность; избалованность; колебания настроения; конфликтность;

страхи.

ПОЗНАВАТЕЛЬНЫЕ ПРОЦЕССЫ:

Внимание (длительность сосредоточения, стойкость, переключение):

ребёнок плохо сосредотачивается, с трудом удерживает внимание на объекте (*низкая концентрация и неустойчивость*);

недостаточно устойчивое, поверхностное;

быстро истощается, требует переключения на другой вид деятельности;

плохое переключение внимания;

достаточно устойчивое, длительность сосредоточения и переключения внимания удовлетворительная.

Зрительное восприятие:

Восприятие цвета:

представление о цвете отсутствует;

сличает цвета;

узнает и называет основные цвета;

различает цвета спектра.

Восприятие величины:

представление о величине отсутствует;

соотносит предметы по величине;

дифференцирует предметы по величине (выделяет по слову);

называет сам величину предмета.

Восприятие формы:

нет представления о форме;
соотносит предметы по форме;
различает геометрические формы (выделяет по слову);
называет (плоскостные и объёмные) геометрические формы.

Восприятие пространственных соотношений:

знание частей тела и лица (*визуальная ориентация*);
ориентировка в сторонах собственного тела: ДА, НЕТ;
зеркальное отображение: ДА, НЕТ;
дифференцирование пространственных понятий (*выше - ниже: ДА, НЕТ; дальше - ближе: ДА, НЕТ; справа - слева: ДА, НЕТ; впереди - сзади: ДА, НЕТ; в центре: ДА, НЕТ*)

Временные представления:

Части _____ суток

Времена _____
года _____
Дни _____ недели

Часы, _____
минуты _____

Память:

механическая память;
опосредствованная (вербально-логическая).

Мышление:

Уровень развития мышления:

наглядно-действенное;
наглядно-образное;
элементы абстрактно-логического мышления.

Целостный образ предмета:

складывание разрезанных картинок: по образцу, по представлению.

Разрез по вертикали, по горизонтали - ДА, НЕТ,

по диагонали, ломаной линией - ДА, НЕТ.

Действия: адекватные / неадекватные.

Способы выполнения задания:

действует силой;
перебор вариантов;
целенаправленные пробы;
примеривание;
зрительное соотнесение
понимание и использование логико-грамматических конструкций.

Складывание пазлов из 24, 54 элементов _____

Классификация

предметов _____

Парные картинки:

находит без ошибок,
находит с ошибками,
не находит.

Конструирование:

из строительного материала (*по подражанию, по образцу, по представлению*);
из палочек складывание фигур (*по подражанию, по образцу, по представлению*).

Четвёртый

лишний: _____

Нелепицы: понимание картин с бессмысленным, нелепым сюжетом.

Понимание картин со скрытым смыслом (Пример: "Опять двойка")

Последовательность

событий _____

Моторика:

ведущая рука: правая, левая;

нога: правая, левая;

ухо правое, левое;

глаз правый, левый.

Развитие манипулятивной функции рук:

резко ограничена (манипулировать не может);

ограничена;

недостаточная мелкая моторика;

сохранная;

Согласованность действий рук:

отсутствует;

норма;

тремор, нарушение координации движений;

Развитие рисунка _____ **графической деятельности,**

Координация движений:

Особенности жестикуляции _____ **походки,**

Удержание движений _____ **равновесия, регуляция темпа**

Нарушения координации (гиперкинезы, синкенизии, навязчивые движения)

Сформированность учебных навыков (соответствие требованиям программы):

Чтение _____

Письмо _____

Математика:

Счёт

Решение задач (понимает, не понимает условие задачи) _____

Решение примеров _____

Количественные представления:

порядковый счёт и пересчёт предметов

определение количества _____

выделение нужного количества из

множества предметов по

количеству _____

понятия

"много-мало",

"больше-меньше",

"поровну"

Психолог:

_____ /

ФИО

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ФИО _____

ученика _____

(-цы) _____

Дата рождения _____

Класс _____

Общая характеристика деятельности ребенка в школе

Сформированность учебных навыков (итоговые оценки по основным предметам)

Характерные ошибки при письме, чтении, счете _____

Освоение норм поведения _____

Социальные контакты: сверстники _____

взрослые _____

Учебная

мотивация _____

Общая оценка ребенка в ситуации обследования

Латеральный фенотип: рука _____, глаз _____,

ухо _____

Работоспособность _____

Особенности развития психических функций.

Сформированность функций программирования и контроля

Развитие моторных функций (динамическая организация движений, кинестетическая организация движения)

Сформированность представлений _____

пространственных

Восприятие _____ (зрительное и слуховое) _____

Внимание _____

Память (слухоречевая, зрительная) _____

Мышление _____

Качественная характеристика речи _____

Личностные характеристики _____

Интересы, представление _____ о будущем

Заключение (уровень актуального развития, характерные нарушения и особенности)

Рекомендации

« ____ » _____ 2011г. Психолог: _____ /

ЛОГОПЕДИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

ФИО ученика (-цы) _____

№		1 кл 1 чет	1 кл 4 чет	2 кл 1 чет	2 кл 4 чет
1	Звукопроизношение				
	С				
	С'				
	З				
	З'				
	Ц				
	Ш				
	Щ				
	Ч				
	Ж				
	Л				
	Л'				
	Р				
	Р'				
2	Фонематическое восприятие:				
	Ба-па _____ па-ба _____				
	Са-ша _____ ша-са _____				
	Ба-па-ба _____ па-ба-па _____				
	Та-да-та _____ да-та-да _____				
	Ша-са-ша _____ са-ша-са _____				
Ра-ла-ра _____ ла-ра-ла _____					
3	Фонематический анализ и синтез:				
	Определение места звука в слове				
	Определение количества звуков в слове				
	Определение количества слов в предложении				
	Подбор слов на заданный звук				
	Определение количества слогов в слове				
Умение характеризовать звуки					
4	Слоговая структура слова				
5	Словарь:				
	<i>Номинативный словарь</i>				
	Название предметов				
	Обобщающие понятия				
	Объяснение лексического значения слов				
	Подбор слов-предметов к словам признакам				
	<i>Предикативный словарь:</i>				
	Свойства предметов				
	Синонимы				
	Антонимы				
Притяжательные прилагательные					

	Относительные прилагательные				
	Порядковые и качественные числительные				
	<i>Наречия</i>				
	<i>Местоимения</i>				
6	Грамматический строй речи: Выполнение инструкции из одного задания				
	Выполнение инструкции из двух заданий				
	Лево-право _____ верх-низ _____				
	Понимание предлогов				
	<i>Словоизменение:</i> По падежам				
	По числам				
	По родам				
	По временам				
	<i>Согласование:</i> Согласование существительных с числительными				
	Согласование существительных с прилагательными				
	<i>Структура простого предложения:</i> Нераспространённого				
	Распространённого				
	С однородными членами предложения				
	<i>Построение сложного предложения:</i> Сложносочинённого				
	Сложноподчинённого				
7	Словообразование: Образование приставочных глаголов				
	Образование глаголов с противоположным значением				
	Образование уменьшительно-ласкательных слов				
	Образование притяжательных прилагательных от существительных				
	Образование относительных прилагательных от существительных				
	Подбор родственных слов				
8	Связная речь: Составление рассказа по картине, по серии картин				

	Составление рассказа на заданную тему				
	Пересказ текста				
9	Письменная речь: Чтение Ступень становления навыка				
	Ошибки чтения, обусловленные несформированностью зрительных функций				
	Ошибки чтения, обусловленные несформированностью устной речи				
	Письмо Списывание.				
	Диктант				
	Специфические ошибки				
	Орфографические ошибки				
10	Примечания				

« ___ » _____ 20__ г. Логопед: _____ / _____

« ___ » _____ 20__ г. Логопед: _____ / _____

« ___ » _____ 20__ г. Логопед: _____ / _____

« ___ » _____ 20__ г. Логопед: _____ / _____

« ___ » _____ 20__ г. Логопед: _____ / _____

« ___ » _____ 20__ г. Логопед: _____ / _____

« ___ » _____ 20__ г. Логопед: _____ / _____

« ___ » _____ 20__ г. Логопед: _____ / _____

ЛОГОПЕДИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

ФИО ученика (-цы) _____

№		3 кл 1 чет	3 кл 4 чет	4 кл 1 чет	4 кл 4 чет
1	Звукопроизношение				
	С				
	С'				
	З				
	З'				
	Ц				
	Ш				
	Щ				
	Ч				
	Ж				
	Л				
	Л'				
	Р				
	Р'				
2	Фонематическое восприятие:				
	Ба-па _____ па-ба _____				
	Са-ша _____ ша-са _____				
	Ба-па-ба _____ па-ба-па _____				
	Та-да-га _____ да-га-да _____				
	Ша-са-ша _____ са-ша-са _____				
Ра-ла-ра _____ ла-ра-ла _____					
3	Фонематический анализ и синтез:				
4	Слоговая структура слова				
5	Словарь:				
	<i>Номинативный словарь</i>				
	Название предметов				
	Обобщающие понятия				
	Объяснение лексического значения слов				
	Подбор слов-предметов к словам признакам				
	<i>Предикативный словарь:</i>				
	Свойства предметов				
	Синонимы				
	Антонимы				
	Притяжательные прилагательные				
	Относительные прилагательные				
Порядковые и качественные числительные					

	<i>Наречия</i>				
	<i>Местоимения</i>				
6	Грамматический строй речи:				
	Лево-право верх-низ				
	Понимание предлогов				
	<i>Словоизменение:</i> По падежам				
	По числам				
	По родам				
	По временам				
	<i>Согласование:</i> Согласование существительных с числительными				
	Согласование существительных с прилагательными				
	<i>Структура простого предложения:</i> Распространённого				
	С однородными членами предложения				
	<i>Построение сложного предложения:</i> Сложносочинённого				
	Сложноподчинённого				
7	Словообразование: Образование приставочных глаголов				
	Образование глаголов с противоположным значением				
	Образование уменьшительно- ласкательных слов				
	Образование притяжательных прилагательных от существительных				
	Образование относительных прилагательных от существительных				
	Подбор родственных слов				
8	Связная речь: Составление рассказа по картине, по серии картин				
	Составление рассказа на заданную тему				
	Пересказ текста				

9	Письменная речь: Чтение Ошибки чтения, обусловленные несформированностью зрительных функций				
	Ошибки чтения, обусловленные несформированностью устной речи				
	Письмо Списывание.				
	Диктант				
	Специфические ошибки <i>Ошибки фонематического анализа</i> Пропуски гласных				
	Пропуски согласных				
	Перестановки букв				
	Вставки букв				
	<i>Смешения, замены</i> Артикуляторно-акустические				
	Акустические				
	Оптические				
	Кинетические				
	<i>Обозначение мягкости согласных</i> Буквой Ь				
	Гласными второго ряда				
	Персеверации				
	Антиципации				
	Контаминации				
	Слитное написание				
	Слитно-раздельное написание				
	<i>Аграмматизмы</i>				
	Пропуски предлогов				

	Замены, искажения предлогов				
	Нарушение границ предложения				
	Орфографические ошибки				
10	Примечания				

« ___ » _____ 20__ г. Логопед: _____ / _____

« ___ » _____ 20__ г. Логопед: _____ / _____

« ___ » _____ 20__ г. Логопед: _____ / _____

« ___ » _____ 20__ г. Логопед: _____ / _____

« ___ » _____ 20__ г. Логопед: _____ / _____

« ___ » _____ 20__ г. Логопед: _____ / _____

« ___ » _____ 20__ г. Логопед: _____ / _____

« ___ » _____ 20__ г. Логопед: _____ / _____

ЛОГОПЕДИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ФИО ученика (-цы) _____

Дата рождения _____

Класс _____

Краткий анамнез раннего речевого развития

Общая и мелкая

моторика _____

Артикуляционный

аппарат _____

Устная речь:

общее звучание

речи: _____

понимание речи

активный словарь

грамматический строй

речи _____

слоговая структура речи

звукопроизношение _____

фонематическое восприятие, звуковой анализ, синтез

связная

речь _____

темп и плавность речи (особенности речи, связанные с заиканием)

Письменная речь:

Чтение _____

Письмо _____

Заключение

Логопедические занятия

Рекомендации

« ____ » _____ 20__ г. Логопед: _____/

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

ФИО ученика (-цы) _____

№	Параметры характеристики школьника	1 кл 1 чет	1 кл 4 чет	2 кл 1 чет	2 кл 4 чет	3 кл 1 чет	3 кл 4 чет	4 кл 1 чет	4 кл 4 чет
1.	Особенности учебной деятельности								
	1. Последовательно выполняет поставленную задачу								
	2. Понимает требования учителя и старается их выполнять								
	3. При возникновении учебных трудностей на уроке прилагает усилия для их преодоления								
	4. На уроке самостоятельно способен показать имеющиеся знания								
	5. Способен отделять существенные свойства предмета от несущественных								
	6. Может рассказать о событиях своей жизни								
	7. Ориентируется в понятиях времени								
	8. Понимает и выполняет указания учителя на уроке								
	9. Может осуществить простейшие мыслительные операции в уме, без опоры на наглядный материал								
	10. Может пересказывать содержание текста или рассказа учителя своими словами								
	11. Имеет достаточный словарный запас								
	12. Пишет разборчиво, выполняет основные требования к письму								
	13. Способен рисовать мелкие детали, точно обводить контур								
	14. Сохраняет удовлетворительную работоспособность в течение всего урока								
15. Способен работать в одном темпе со всем классом									
2.	Особенности поведения и общения								
	1. Активен в общении со сверстниками, сам выбирает себе партнёров для игр и занятий								
	2. Не провоцирует конфликты со сверстниками, не бьёт первым								
	3. Имеет постоянных друзей в								

« ____ » _____ 20__ г. Педагог: _____ / _____
« ____ » _____ 20__ г. Педагог: _____ / _____

ОСОБЕННОСТИ АДАПТАЦИИ РЕБЁНКА К ШКОЛЕ

ФИО ученика (-цы) _____

Класс _____

В этой анкете Вы найдете перечень утверждений, характеризующих различные стороны жизни Вашего ученика: его поведение, трудности обучения, особенности взаимоотношений с учителями и сверстниками. Прочитайте каждое из них и подчеркните то, что, по Вашему мнению, относится к этому ребенку.

1. Сложности в обучении:

- учебная активность на уроке носит кратковременный характер, часто отвлекается, не слышит вопроса;
- пассивен на уроке, быстро устает, истощается, дает неправильные ответы;
- не включается в учебный процесс, большую часть времени занимается посторонними делами, преобладают игровые интересы;
- плохо запоминает учебный материал;
- имеет ограниченный (бедный) словарный запас;

- другие особенности

Итоговые оценки по основным предметам: чтение __ , русский язык __ , математика __

2. Трудности в усвоении норм поведения:

- очень вспыльчив, часто непослушен, спорит с учителем;
- мешает другим на уроке и на перемене, не слышит обращенную к нему речь, не меняет своего поведения, когда делают замечания;
- подозревается в пропаже денег, ценных предметов;
- безынициативен, замкнут, погружен в свои мысли, может не отвечать на вопросы учителя, отсутствует эмоциональная заинтересованность в окружении;
- другие трудности _____

3. Особенности социальных контактов:

1) *нарушены взаимоотношения с одноклассниками:*

- мешает другим, подсмеивается над ними;
- обижает более слабых;
- выставляет себя, паясничает, играет роль «клоуна»;
- часто ссорится с одноклассниками, пристает ко всем, находится в плохих отношениях с некоторыми из них;
- не любим другими детьми, над ним часто подсмеиваются;
- дерется, использует опасные предметы в качестве орудия драки;
- замкнут, изолирован от других, предпочитает находиться один;
- другие нарушения _____

2) *нарушены взаимоотношения с педагогом:*

- при общении с учителем теряется, смущается, отвечает тихим голосом, запинается;
- избегает контакта с учителем; не заинтересован в общении с ним, старается быть незаметным (часто сниженный фон настроения);
- проявляет негативизм по отношению к учителю, не выполняет его требований; отвечает дерзко, порой грубо;
- другие нарушения _____

4. Обстоятельства, отрицательно влияющие на процесс адаптации ребенка к школе.

1) *Смена социального окружения:* переход в новую школу, новый класс, второй год обучения, прибытие из другого города, из сельской местности.

2) *Соматическая ослабленность:*

- частые простуды;
- жалобы на боли в желудке, тошноту;
- головные боли;
- наличие хронических заболеваний (холецистит, пиелонефрит, астма, нейродермит, туберкулез).

3) *Органические нарушения и физические дефекты:*

- плохое зрение;
- слабый слух;
- недостатки в произношении отдельных звуков;
- плохая координация движений, неловкий;
- слишком маленький рост;
- чрезмерная полнота.

4) *Педагогическая некомпетентность родителей:*

- безнадзорность — родители игнорируют не только духовный мир ребенка, но и не выполняют самых элементарных требований по уходу за ним (часто неряшливо одет, выглядит так, как будто очень плохо питается);
- жестокое обращение с ребенком;
- повышенная опека — постоянный контроль за поведением ребенка, чрезмерная защита от мнимых и истинных опасностей;
- преувеличенное представление родителей о хрупкости ребенка, его болезненности;
- противоречивое воспитание (каждый член семьи предъявляет к ребенку свои требования).

1. Отметьте две-три положительные черты личности ребенка, на основе которых можно строить коррекционную работу.

« ____ » _____ 201 г.

Учитель (классный руководитель): _____/ _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПЕДАГОГА

ФИО _____ ученика _____ (-цы)

Дата рождения _____

Класс _____

Общие сведения о ребенке

Сфера нарушения адаптации:

сложности

обучения _____

трудности усвоения норм

поведения _____

эффективность

контактов _____

позиция учащегося в

коллективе _____

Обстоятельства, отрицательно влияющие на процесс

адаптации _____

Сформированность учебных навыков:

математика

русский язык

чтение

Трудности, возникающие в процессе учебной деятельности:

при устных и письменных ответах на уроке

в процессе усвоения нового или повторения старого
материала _____

при подготовке домашних
заданий _____

причины возникающих
трудностей _____

Успеваемость по основным предметам:

математика _____ русский язык _____ чтение _____

Характеристика эмоционального состояния в учебной ситуации

Заключение (уровень актуального развития, характерные нарушения и особенности)

Рекомендации

« ____ » _____ 20__ г. Педагог: _____/

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
психолого-медико-педагогического консилиума

ФИО _____ ученика _____ (-цы)

Дата рождения _____

Класс _____

ФИО
РОДИТЕЛЕЙ _____

--

ПРИЧИНА НАПРАВЛЕНИЯ НА
ПМПк _____

—

Психолого-медико-педагогический статус на момент обследования:

Актуальное состояние

Наличие отклонений и особенностей
развития _____

Содержание сопровождающей деятельности участников консилиума

Участник консилиума Содержание и форма работы Сроки проведения

Содержание консультативной деятельности участников консилиума

Участник консилиума Содержание и форма работы Сроки проведения

Приложение:

1. Медицинское представление. Специалист _____ Дата _____
 2. Психологическое заключение. Специалист _____ Дата _____
 3. Педагогическое заключение. Педагог _____ Дата _____
 4. Логопедическое заключение. Логопед _____ Дата _____
 5. Заключение социального педагога. Специалист _____ Дата _____
- Другие документы, представленные на консилиум _____

Председатель ПМПк _____

Члены ПМПк: (специальность, подпись) _____

М.П.

Дата проведения ПМПк _____

Дневник динамического наблюдения обучающегося

План работы на 20 /20 уч.год

Проявление и локализация проблемы

В чем проблема?

Источники материалов:

1. Рабочая книга психолого-медико-педагогического Консилиума (методическое пособие и рабочие материалы для деятельности психолого-медико-педагогических консилиумов и консультаций) / Под общей ред. М.М. Семаго/
2. Рекомендации по организации и содержанию деятельности школьного психолого-медико-педагогического консилиума: Методическое пособие для руководителей образовательных учреждений, специалистов школьных психолого-медико-педагогических консилиумов). / Составители: Э.М. Александровская, И.В. Коновалова - М.: МГППУ, 2006. - 60 с.