МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ШКОЛА №13 г.ВОЛГОДОНСКА

Принят
Решением педагогического совета
муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
средней школы №13 г.Волгодонска
протокол № 1 от 30.08.2023 г.

Утверждено
Приказом директора муниципального
бюджетного общеобразовательного
учреждения средней школы №13
г.Волгодонска
от 31.08.2023 № 241

Положение о психолого-педагогическом консилиуме МБОУ СШ №13 г.Волгодонска

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012 г., Конвенции ООН о правах ребенка, письма Минобразования России от 27.03.2000 г. № 2/901-6 «О психолого-педагогическом консилиуме (ППк) образовательного учреждения», Распоряжением Министерства просвещения РФ от 9 сентября 2019 г. N Р-93 "Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации", приказа директора МБОУ СШ №13 г. Волгодонска.

1.2. Настоящее Положение определяет деятельность психолого – педагогического консилиума (далее консилиум) как совещательный, систематически действующий орган при администрации МБОУ СШ №13 г. Волгодонска, оказывающий помощь всем участникам образовательного процесса. Психолого – педагогический консилиум в своей деятельности руководствуется Уставом МБОУ СШ №13 г. Волгодонска, договором между школой и родителями (законными представителями) обучающихся, настоящим Положением.

1.3. Психолого-педагогический консилиум представляет собой объединение специалистов МБОУ СШ №13 г. Волгодонска, организуемое для комплексного, всестороннего, динамического, психолого – педагогического сопровождения детей, у которых возникают трудности адаптации к условиям обучения и воспитания в школе, а также детей с ограниченными возможностями здоровья.

1.4. В состав ППк МБОУ СШ №13 г. Волгодонска входят: заместители директора по УВР и ВР, руководитель МО учителей начальных классов и руководитель МО классных руководителей, социальный педагог, педагог-психолог, учитель – логопед (учитель-дефектолог), медицинская сестра (по согласованию).

1.5. Функции психолого – медико – педагогического консилиума:

- диагностическая – изучение социальной ситуации развития, определение доминанты развития, потенциальных возможностей обучающихся, распознавание характера отклонения в их поведении, деятельности и общении;
- воспитательная – разработка программы педагогической коррекции в виде учебно – воспитательных мер, рекомендуемых классному руководителю, учителю – предметнику, родителю, ученическому коллективу. По характеру меры могут быть лечебные, контролирующие, дисциплинирующие, корректирующие и др.;
- реабилитирующая – защита ребёнка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно – воспитательные условия, повышение статуса и ценности ребёнка как члена семьи и члена школьного коллектива.

1.6. Общее руководство деятельностью ППк МБОУ СШ №13 г. Волгодонска осуществляют заместитель директора по учебно-воспитательной работе.

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

2. Цели, задачи, принципы.

2.1. Основная цель психолого-педагогического консилиума – выработка коллективного решения о способах профессионально-педагогического влияния на обучающихся. Такие решения принимаются на основе представленных учителями, педагогом-психологом, учителем-логопедом, социальным педагогом школы диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного ребенка. Также целью консилиума является определение и организация адекватных условий развития, обучения и воспитания, обучающихся в соответствии с их специальными образовательными потребностями, возрастными особенностями, индивидуальными возможностями, состояния соматического и психического здоровья.

2.2. Задачи консилиума:

- выявление причин, вызывающих затруднения у обучающихся и учителей,
- разработка учебно-воспитательных и управленческих мер по устранению этих причин;
- коллективное изучение трудностей обучения и воспитания ребенка с помощью всех участников образовательного процесса;
- выявление актуальных и резервных возможностей ребенка;
- разработка рекомендаций администрации, учителю, родителям для создания условий, обеспечивающих индивидуальный подход в процессе коррекционно-развивающего обучения ребенка и его психологического сопровождения;
- отслеживание динамики развития ребенка и эффективности индивидуализированных коррекционно-развивающих программ;
- определение готовности к школьному обучению детей старшего дошкольного возраста, поступающих в школу, с целью определения "группы риска";
- решение вопроса о создании условий, адекватных индивидуальным особенностям развития ребенка;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация психологически адекватной образовательной среды;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности.

2.4. Основополагающими в работе консилиума являются принципы:

- уважения личности и опоры на положительные качества ребёнка;
- «не навреди»;
- интеграция психологических и педагогических знаний.

3. Организация работы психолого-педагогического консилиума

3.1. Обследование ребенка специалистами психолого-педагогического консилиума осуществляется по инициативе родителей или педагогов МБОУ СШ №13 г. Волгодонска. В случае инициативы педагогов МБОУ СШ №13 г. Волгодонска должно быть получено согласие на обследование ребёнка от родителей (законных представителей).

При несогласии родителей (законных представителей) специалистами консилиума должна проводиться работа по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребенка. Во всех случаях согласие родителей должно быть подтверждено их письменным заявлением.

3.2. Обследование ребенка должно осуществляться с учетом требований профессиональной этики. Специалисты консилиума обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе, соблюдать конфиденциальность заключения. Председатель и специалисты, участвующие в работе психолого-педагогического консилиума, несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование на психолого-педагогическом консилиуме.

3.3. Обследование ребенка проводится каждым специалистом консилиума индивидуально, при необходимости - в присутствии родителей (законных представителей).

3.4. На психолого-педагогический консилиум представляются следующие документы:

- заявление от родителей;
- педагогическое представление о ребёнке;
- характеристика на ребёнка;
- логопедическое представление;
- психологическое представление;
- социальный паспорт семьи;

- медицинская информация о ребенке (при необходимости председатель консилиума направляет запрос соответствующим медицинским специалистам).

3.5. На основании полученных данных (представлений специалистов) коллегиально составляется заключение ППк и разрабатываются рекомендации с учетом индивидуальных возможностей и особенностей ребенка. Все сведения вносятся в журнал регистрации консилиумов и протоколы первичного обследования ребенка.

3.7. Родителям, дети которых, по мнению специалистов, нуждаются в организации специальных образовательных условиях, рекомендуется пройти городскую ППК с целью уточнения необходимости создания для обучающегося специальных образовательных условий, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, определения формы и методов получения образования, которую ребёнок сможет освоить.

3.8. В случае несогласия родителей (законных представителей) с решением консилиума о необходимости прохождения ППК, отказ от направления ребёнка на ППК родители (законные представители) выражают своё мнение в письменной форме в соответствующем разделе протокола консилиума, а обучение и воспитание ребёнка осуществляется по общей образовательной программе, которая реализуется в образовательном учреждении в соответствии ФГОС.

4. Порядок подготовки и проведения консилиума

4.1. Психолого-педагогические консилиумы подразделяются на плановые и внеплановые.

4.2. Периодичность консилиумов определяется реальным запросом МБОУ СШ №13 г. Волгодонска. и не реже одного раза в четверть проводятся плановые заседания консилиума, на которых осуществляется анализ состава, количества и динамики развития обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической, диагностико - коррекционной помощи.

4.3. Деятельность плановых консилиумов направлена на:

- анализ процесса выявления детей "группы риска", ее количественный и качественный состав, дети с признаками школьной дезадаптации, неуспевающие и слабоуспевающие дети;
- определение путей психолого-педагогического сопровождения обучающихся с трудностями адаптации в данных образовательных условиях;
- принятие согласованного решения по определению специального (коррекционного) образовательного маршрута ребенка;
- профессиональная квалификация динамики развития ребенка в процессе реализации индивидуализированной коррекционно-развивающей программы, внесение необходимых изменений в эту программу.

4.4. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов, непосредственно работающих с ребенком. Поводом для проведения внепланового ППк является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребенка в данных образовательных условиях.

Задачами внепланового консилиума являются:

- решение вопроса о необходимости принятия адекватных экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- внесение изменений в индивидуализированные коррекционно-развивающие программы при их неэффективности.

4.5. В течение 3 дней с момента поступления запроса на диагностическое обследование ребенка классный руководитель согласовывает этот вопрос с родителями (законными представителями) и, при отсутствии возражений с их стороны, организует проведение планового или внепланового консилиума (в соответствии с графиком плановых ППк).

4.6. Психолого - педагогический консилиум проводится при условии согласования вопроса с родителями (законными представителями).

4.7. Председатель включает в состав консилиума, кроме постоянных, педагогов школы, непосредственно работающих с ребенком, направивших ребенка на ППк, и других специалистов. Председатель ставит в известность специалистов консилиума о необходимости обследования ребенка.
4.8. В период с момента поступления запроса и до консилиума каждый специалист ППк проводит индивидуальное обследование ребенка, планируя время его обследования с учетом реальной возрастной и психофизической нагрузки.
4.9. Каждый специалист ППк составляет заключение по данным соответствующего обследования и разрабатывает рекомендации.
4.10. На период реализации рекомендаций, разработанных специалистами ППк, классный руководитель отслеживает эффективность и адекватность индивидуальной коррекционно-развивающей программы и выходящий с инициативой повторных обсуждений на ППк динамики развития ребенка.
4.11. Каждый специалист, участвовавший в обследовании и\или коррекционно - развивающей работе с ребенком, в устной форме дает свое заключение на ребенка. Последовательность представлений специалистов определяется председателем консилиума. Заключение каждого специалиста вкладывается в личную карту ребенка. Окончательное коллегиальное заключение по результатам ППк с рекомендациями по оказанию психолого-педагогической и социальной помощи ребенку также фиксируется в личной карте ребенка и подписывается председателем и всеми членами ППк.
4.12. Результаты психолого-медико-педагогического консилиума доводятся до сведения родителей (законных представителей). Предложенные рекомендации реализуются только при отсутствии возражений со стороны родителей (законных представителей).
4.13. Не реже одного раза в четверть (плановые консилиумы), на основании устных представлений специалистов, непосредственно работающих с ребенком, в личную карту вносятся сведения об изменениях в состоянии ребенка в процессе реализации рекомендаций

5. Обязанности участников ППк

Участники	***Обязанности***
Руководитель (председатель) ППк — заместитель директора школы	• организует работу ППк; • формирует состав участников для очередного заседания; • формирует состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание; • координирует связи ППк с участниками образовательного процесса, структурными подразделениями школы; • контролирует выполнение рекомендаций ППк
Педагог-психолог школы, врач, социальный педагог, учитель-логопед	• организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе; • обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы; • формулирует выводы, гипотезы; • вырабатывает предварительные рекомендации
Социальный педагог	• дает характеристику неблагополучным семьям; • предоставляет информацию о социально-педагогической ситуации в микрорайоне
Учителя, работающие в классах	• дают развернутую педагогическую характеристику на ученика по предлагаемой форме; • формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации

Школьный врач (медсестра),	• информирует о состоянии здоровья учащегося; • дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка; • обеспечивает и контролирует направление на консультацию к медицинскому специалисту (по рекомендации консилиума либо по мере необходимости)

6. Документация психолого-педагогического консилиума

6.1. В ППк ведется следующая документация:

- журнал регистрации детей пришедшие на ППк;
- журнал регистрации рекомендаций и коллегиального заключения;
- протоколы первичного обследования ребенка;
- протоколы заседания консилиумов;
- личные карты учащихся;
- график плановых консилиумов;
- согласие родителей (законных представителей) на обследование ребенка специалистами психолого-медико-педагогического консилиума школы
- согласие родителя (законного представителя) на продолжение обследования ребенка специалистами ППК Назаровского
- лист ознакомления с решением заседания психолого-медико-педагогического консилиума школы
- лист регистрации пришедших на заседание психолого-медико-педагогического консилиума школы
- педагогическое представление
- логопедическое представление
- психологическое представление
- медицинское представление
- логопедическое заключение на ребенка
- заключение врача ППк
- заключение социального педагога
- Заключение ППк школы
- Заключение педагога-психолога ППк
- Заключение педагога (классного руководителя) ППк

6.2. Протоколы заседаний ПМПк хранятся в делопроизводстве заместителя директора по УВР.

6.7 Рекомендации ППк доводятся до администрации на совещаниях при директоре, затем выносятся на педагогические советы, оперативные совещания с педагогическим коллективом, заседания МО.

Приложение
(примерные формы заполнения документации,
носят рекомендательный характер)

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)

НА ОБСЛЕДОВАНИЕ РЕБЕНКА СПЕЦИАЛИСТАМИ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА ШКОЛЫ

Я, _____,
паспорт:
серия_____номер_____выдан:_____
_____,
проживающий(ая) по адресу:_____
являясь родителем / законным представителем обучающегося(йся) _____класса
_____,
(Ф.И.О. ребенка)
дата рождения «___» _____ _____ года,

настоящим **даю свое согласие (не даю свое согласие)** на участие моего **ребенка в обследовании специалистами ППК школы,** которые проводятся в целях наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании в Российской Федерации", а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования.

Я проинформирован(а), что МБОУ СШ №13 г. Волгодонска.гарантирует мне:
- получение информации обо всех видах планируемых психолого-педагогических обследований;
- конфиденциальность полученных в ходе обследования данных (данные обследования моего ребенка (подопечного) могут быть использованы для составления обобщенного заключения об особенностях развития детей определенного возраста или входящих в единый коллектив, при этом фамилия и имя ребенка упоминаться не будут).

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного заявления в адрес администрации школы. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка (подопечного).

Дата: "____" _____ 20__ г. _____ /_____

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
НА ПРОДОЛЖЕНИЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА СПЕЦИАЛИСТАМИ
МБОУ СШ №13 г. Волгодонска.

Я,_____,(
Ф.И.О.)

паспорт:
серия_____номер_____выдан:_____

_____ ,

проживающий(ая) по
адресу:_____

являясь родителем / законным представителем обучающегося(йся) _____
класса _____
(Ф.И.О. ребенка)
дата рождения «___» _____ _____ года,
настоящим **даю свое согласие (не даю свое согласие)** на участие моего ребенка в обследовании специалистами ППК, которые проводятся по запросу администрации школы в целях наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании в Российской Федерации", а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования.
Я проинформирован(а), что школа гарантирует мне:
- получение информации обо всех видах планируемых психолого-педагогических обследований;
- конфиденциальность полученных в ходе обследования данных (данные обследования моего ребенка (подопечного) могут быть использованы для составления обобщенного заключения об особенностях развития детей определенного возраста или входящих в единый коллектив, при этом фамилия и имя ребенка упоминаться не будут).

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка (подопечного).

Дата: "____" _____ 20__ г. _____ /___

ПРОТОКОЛ № ____
заседания психолого-медико-педагогического консилиума
МБОУ «Подсосенская СОШ»

От «____» _____ 20____г.

Председатель: _____
Секретарь: _____

Присутствующие:
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Приглашены:
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Повестка дня:

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

Выступили:
_____
_____
_____

Решение:

Председатель: _____ / _____/

Секретарь: _____/ _____/

Лист ознакомления с решением заседания психолого-педагогического консилиума

МБОУ СШ №13 г. Волгодонска.

От «____» _____ 20____ г.

№	ФИО родителей (законных представителей)	Подпись

Лист регистрации пришедших на заседание психолого-педагогического консилиума МБОУ СШ №13 г. Волгодонска.

От «____» _____ 20____ г.

№	ФИО родителей (законных представителей)	Подпись

Протокол
психолого-педагогического консилиума
от _____

1. Общие сведения:

Ф.И.О. ребенка _____
_____
Дата рождения _____
Адрес проживания _____
Телефон _____

Сведения о родителях:

Мать _____
_____
Отец _____
_____
Кем и когда направлен на ПМПк _____
_____

2. Краткие анамнестические сведения:

Течение родов _____
Особенности родов_____
Психомоторное развитие_____
Перенесенные заболевания_____
Соматический статус_____
Заключение невропатолога _____

3. Результаты медико-социально-психологического обследования:

Поведение в процессе обследования_____
Особенности контакта _____
Работоспособность _____
Особенности эмоционально-волевой сферы _____
Особенности познавательных процессов:
Внимание _____
Память _____
Взаимоотношения со сверстниками _____
Самооценка _____
Особенности мотивационной сферы _____

4. Характеристика речевого развития _____
_____

5. Результаты социально-бытового обследования
_____
_____
_____

Рекомендации от специалистов ПМПк родителям:
_____

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

от учителя-логопеда _____ _____
от педагога - психолога _____ _____
от педагога (классного руководителя) _____ _____
от врача _____ _____
от соц. педагога_____ _____

_____

Подписи членов ПМПк:

Педагог-психолог _____
Социальный педагог _____
Врач _____ _____
Учитель-логопед _____
Педагог (классный руководитель) _____ _____
Заведующий по воспитательной работе _____

Председатель ППк _____ _____

Секретарь ППк _____ _____

Заключение психолого-педагогического консилиума
от _____

Фамилия, имя, отчество ребенка _____
_____
Дата рождения_____
Дата обследования _____
Школа _____ Класс _____
Домашний адрес _____
_____
_____
Причины направления на ПМПк:
Жалобы родителей _____
_____

Мнение учителя _____
_____
_____

Приложение (отметить наличие)

1. Педагогическое представление.
2. Психологическое представление.
3. Логопедическое заключение.
4. Медицинское представление (выписка из истории болезни).
5. Другие документы, представленные на консилиум _____

Заключение консилиума:
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Рекомендации специалистов ППк :

Учителя-логопеда _____ _____

Соц.педагога_____ _____ _____

Педагога(классного руководителя) _____

Врача _____

Педагога-психолога_____ __ _____

Председатель психолого-медико-педагогического консилиума: _____ _____

Члены психолого-медико-педагогического консилиума:
(специальность, подпись)

Педагог-психолог _____ _____
Соц. педагог _____ _____

Педагог (классный руководитель) _____

Учитель- логопед _____ _____

Врач _____

Заместитель директора по ВР _____ _____

Заключение педагога- психолога ППк
от _____

Ф.И.О. ребенка_____ Возраст_____
Школа № (_____класс_____
Запрос направляющей стороны _____
Жалобы родителей _____
Поведение в ситуации обследования _____
Особенности контакта _____
Работоспособность _____
Особенности познавательных процессов :
внимания _____

памяти _____
Особенности мотивационной сферы _____
Особенности эмоционально-волевой сферы _____

Взаимооотношения со сверстниками :

Самооценка _____
Заключение педагога -психолога
_____
_____
_____

Рекомендации
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Дата обследования _____ Подпись педагога- психолога

Заключение педагога (классного руководителя) ППк
от _____

Фамилия, имя, отчество ребенка _____Возраст _____
Школа № _____Класс _____
Общие впечатления о ребенке
_____
Общая осведомленность и социально-бытовая ориентировка_____
___сведения о себе и своей семье
_____
знания и представления об окружающем _____
Сформированность учебных навыков _____
(общая оценка учебных навыков (соответствие знаний, умений и навыков требованиям программы)
Математика _____
Характер ошибок _____
Чтение _____
Характерные ошибки чтения _____
Письмо _____
Ошибки письменной речи _____
Особенности устной речи _____
Эмоционально-поведенческие особенности
_____

Заключение и рекомендации по обучению:
_____
_____
_____
_____
_____

Дата обследования _____ Подпись педагога (классного руководителя) ППк_____

Логопедическое заключение на ребенка
от _____

Фамилия, имя, отчество ребенка _____
Дата рождения _____Возраст _____
Школа № ____ класс_____
Занятия с логопедом _____
Слух, зрение _____

Связная речь

Общая характеристика речи: владение речью в соответствии с возрастным уровнем_____
Типы используемых предложений _____
Подбор слов и правильность их использования _____
Затруднения в построении фразы _____
Аграмматизмы _____
Общее звучание речи (высотность, темп, плавность, дыхание, интонированность) _____

Звуковая сторона речи

Отсутствие звука _____
Смешение звуков _____
Замена звука _____
Искажение произношения _____
Слоговая структура слова _____
Звуковой анализ и синтез (по какой группе или нескольким группам фонем есть нарушения) _____

Словарный запас

Общая характеристика словарного запаса (соотношение активного и пассивного словаря) _____
_____

Грамматический строй речи:

Словоизменения (какие) _____
Словообразования (какие) _____
Синтаксис (типы построения предложений и особенности нарушения их строения) _____
Соответствие возрастному уровню _____
Словосочетания (использование различных типов словосочетаний: согласования, управления, примыкания) _____
Понимание грамматических форм и конструкций _____
Понимание текста _____
Иные особенности _____

Письмо:

Особенности графики _____
Специфические ошибки (списывание, диктант, самостоятельная работа) _____
Наличие неспецифических ошибок _____

Чтение:

Техника чтения _____

Темп чтения _____
Понимание прочитанного _____
Характеристика ошибок _____
Особенности речи, связанные с заиканием _____

Заключение

_____
_____

Рекомендации

_____
_____
_____
_____

Дата обследования _____ Подпись учителя - логопеда _____

Заключение врача психолого-педагогического консилиума
от _____

Ф.И.О. ребенка _____
Возраст _____
Школа № _____ класс _____

Поведение и особенности реагирования на процедуру обследования (в т.ч. преобладающий фон настроения, критичность, реакция на успех, неуспех, похвалу, контактность, темп работы, переключаемость и т.д.)
_____

Синдромальный анализ выявленных нервно-психических расстройств:
(с описанием симптомов, их интенсивности и стойкости проявлений)
_____
_____
Невротические и неврозоподобные _____
Психопатические и психопатоподобные _____
Астено-невротические _____
Цереброастенические _____
Гипердинамические _____
Судорожные пароксизмы и их эквиваленты _____
Аффективные расстройства _____
Расстройства психотического уровня (шизофреноподобные) _____
Искаженное психическое развитие (в том числе аутизм) _____

Особенности личностного реагирования на имеющиеся трудности (в условиях обучения, домашнего воспитания, общения со сверстниками и взрослыми)
_____
_____
Заключение
_____
_____

Предполагаемые лечебные мероприятия _____

Рекомендации по организации коррекционно-развивающего обучения
_____
_____
_____

Дата обследования _____ Подпись врача _____

Заключение социального педагога

Характеристика социально-бытовой ситуации _____

_____

Педагогическое представление

1). Общие сведения о ребёнке:
- время пребывания в данном коллективе;
- краткая характеристика отношений в семье (комфортность, полная, неполная семья, характеристика отношений между родителями, тип семейного воспитания).

2). Качественные характеристики учебной деятельности:
- трудности и особенности, проявляющиеся при подготовке домашних заданий;
- трудности и особенности, проявляющиеся при устных и письменных ответах на уроке, особенности ответов у доски;
- трудности и особенности, возникающие при выполнении творческих заданий и рутинной трудоёмкой работы;
- трудности, возникающие в процессе усвоения нового материала или повторения пройденного;
- особенности запоминания учебного материала;
- виды заданий или учебного материала, вызывающие наибольшие трудности;
- предполагаемые причины описанных трудностей и особенностей.

3). Количественные показатели учебной деятельности:
- успеваемость по основным предметам;
- предполагаемые причины низкой или неровной успеваемости;
- показатели поведения и общения в учебных ситуациях;
- описание и оценка поведения с точки зрения учебной активности и заинтересованности;
- описание и оценка поведения с точки зрения соблюдения общественных правил;
- индивидуальные особенности и трудности, возникающие в процессе общения с педагогами и сверстниками.

4). Показатели эмоционального состояния в учебных ситуациях:
- описание "типичного" для школьника эмоционального состояния на уроке;
- описание ситуаций, вызывающих у учащегося различные эмоциональные трудности (плач, раздражение, агрессия, испуг и т.д.).

Медицинское представление

1). Физическое состояние ребёнка на момент проведения консилиума:
- соответствие физического развития возрастным нормам;
- состояние органов зрения, слуха, костно - мышечной системы;
- переносимость физических нагрузок (на основании данных учителя физкультуры);
- .группа здоровья.

2). Факторы риска нарушения развития:
- наличие в прошлом заболеваний и травм, которые могут сказаться на развитии ребёнка;
- факторы риска по основным функциональным системам;
- наличие хронических заболеваний;

- характеристика заболеваемости за последний год.

При подготовке характеристики школьный медик просматривает медицинские карты учащихся, получает, если это необходимо, дополнительную информацию от педагогов, родителей и/или из поликлиники, также готовит выписки для обсуждения на консилиуме.

Психологическое представление

1). Характеристика познавательной сферы ребёнка:

- особенности познавательных процессов, таких как память и внимание

2). Характеристика эмоционально - волевой сферы ребёнка:

- особенности развития произвольности психических процессов (способность к волевому усилию, наличие осознаваемых целей, самоконтроль).

3). Индивидуально - психические особенности личности:

- самооценка;

4). Особенности мотивационной сферы:

- наличие и характер учебной мотивации;

5). Социальная характеристика личности:

- взаимодействие со сверстниками;
- поведенческая саморегуляция.

Логопедическое представление

Слух, зрение _____

Связная речь

Общая характеристика речи: владение речью в соответствии с возрастным уровнем_____

Типы используемых предложений _____

Подбор слов и правильность их использования _____

Затруднения в построении фразы _____

Аграмматизмы _____

Общее звучание речи (высотность, темп, плавность, дыхание, интонированность) _____

Звуковая сторона речи

Отсутствие звука _____

Смешение звуков _____

Замена звука _____

Искажение произношения _____

Слоговая структура слова _____

Звуковой анализ и синтез (по какой группе или нескольким группам фонем есть нарушения) _____

Словарный запас

Общая характеристика словарного запаса (соотношение активного и пассивного словаря) _____

_____

Грамматический строй речи:

Словоизменения (какие) _____

Словообразования (какие) _____

Синтаксис (типы построения предложений и особенности нарушения их строения) _____

Соответствие возрастному уровню _____
Словосочетания (использование различных типов словосочетаний: согласования, управления, примыкания) _____
Понимание грамматических форм и конструкций _____
Понимание текста _____
Иные особенности _____

Письмо:
Особенности графики _____
Специфические ошибки (списывание, диктант, самостоятельная работа)
_____
Наличие неспецифических ошибок _____

Чтение:
Техника чтения _____
Темп чтения _____
Понимание прочитанного _____
Характеристика ошибок _____
Особенности речи, связанные с заиканием