



**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ  
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ**

**ПРИКАЗ**

Об утверждении форм документов, используемых в  
работе психолого-медико-педагогических комиссий  
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

г. Ханты-Мансийск  
«22» 06 2016 г.

№ 1017

В соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», пунктом 8 приложения 2 к приказу Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 12 марта 2014 года № 3-нп «О центральной психолого-педагогической комиссии Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», подпунктом 6.8.1. пункта 6.8. раздела II приложения 1 к постановлению Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 1 июля 2010 года № 116 «О Департаменте образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», в целях обеспечения деятельности центральной и территориальных психолого-медико-педагогических комиссий на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить формы документов:
  - 1.1. Заключения центральной/территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (приложение 1);
  - 1.2. Примерного протокола центральной/территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (приложение 2);
  - 1.3. Заявления родителей законных (представителей) в центральную/территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию на проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования ребенка (приложение 3);

1.4. Примерного заключения психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации (приложение 4);

1.5. Примерного дневника динамического наблюдения (приложение 5);

1.6. Заявки на проведение диагностического обследования центральной психолого-медико-педагогической комиссией Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (приложение 6).

2. Руководителям государственных общеобразовательных организаций, директору автономного учреждения дополнительного профессионального образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (Г.В. Дивеева) использовать настоящий приказ в деятельности психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации, центральной психолого-медико-педагогической комиссии, соответственно.

3. Рекомендовать руководителям муниципальных органов, осуществляющих управление в сфере образования, довести настоящий приказ до сведения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии и образовательных организаций.

4. Отделу организационной работы и защиты информации Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (Русова М.С.) обеспечить рассылку настоящего приказа и размещение на официальном сайте Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в однодневный срок со дня его подписания.

5. Ответственность за исполнение настоящего приказа возложить на начальника Управления общего образования Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры И.К. Лашину.

6. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на первого заместителя директора Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры Л.В. Максимову.

Директор Департамента



Л.Н. Ковешникова

Форма

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ  
ЦЕНТРАЛЬНОЙ/ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ/ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-  
ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ  
ХАНТЫ-МАНСЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА-ЮГРЫ**

Протокол № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ФИО ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Несовершеннолетний является/не является ребёнком с ограниченными возможностями здоровья.

Нуждается/не нуждается в создании специальных условий для получения образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации.

Рекомендации по созданию специальных условий обучения и воспитания ребёнка в образовательной организации

1. Образовательная программа \_\_\_\_\_

2. Форма обучения: \_\_\_\_\_

3. Режим обучения: \_\_\_\_\_

4. Форма получения образования: \_\_\_\_\_

5. Обеспечение архитектурной доступности \_\_\_\_\_

6. Предоставление услуг ассистента (помощника) \_\_\_\_\_

Предоставление услуг тьютора \_\_\_\_\_

7. Специальные технические средства обучения \_\_\_\_\_

8. Специальные учебники и дидактические пособия \_\_\_\_\_

9. Другие специальные условия \_\_\_\_\_

10. Направления коррекционно-развивающей работы и психолого-педагогической помощи \_\_\_\_\_

Повторное ПМПК с целью контроля динамики развития ребёнка и возможностей корректировки рекомендаций \_\_\_\_\_

Заместитель председателя ЦПМПК ХМАО – Югры \_\_\_\_\_

Врач-психиатр \_\_\_\_\_

Педагог-психолог \_\_\_\_\_

Учитель-дефектолог \_\_\_\_\_

Учитель-логопед \_\_\_\_\_

Секретарь, социальный педагог \_\_\_\_\_

М. П.

Форма

**ПРИМЕРНЫЙ ПРОТОКОЛ № \_\_\_\_\_**  
центральной/территориальной/ психолого-медико-педагогической комиссии  
(муниципального образования \_\_\_\_\_) Ханты-Мансийского  
автономного округа – Югры  
Код ЦПМПК \_\_\_\_\_ Год \_\_\_\_\_  
Порядок № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**1. Общие сведения о ребёнке**

ФИО ребенка \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_  
Домашний адрес, телефон \_\_\_\_\_

Наименование образовательной организации \_\_\_\_\_

Наличие инвалидности (№ документа, кем выдан, срок действия) \_\_\_\_\_

Кем направлен на психолого-медико-педагогическое обследование: самостоятельное решение  
родителя (законного представителя); направление образовательной организации; организации,  
осуществляющей социальное обслуживание; направление медицинской организации; направление  
другой \_\_\_\_\_ организации (указать) \_\_\_\_\_ (нужное подчеркнуть)

**2. Перечень документов, предоставляемых для проведения обследования:**

№	Перечень документов для проведения обследования	Наличие
1.	Заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребёнка в комиссии	
2.	Копия паспорта или свидетельства о рождении ребёнка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии)	
3.	Документы, удостоверяющие личность родителя (законного представителя), подтверждающие полномочия по предоставлению интересов ребёнка	
4.	Направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии)	
5.	Заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации	
6.	Заключение (заключения) специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся:	
6.1.	учителя-логопеда	
6.2.	педагога-психолога	
6.3.	дефектолога	
7.	Заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии)	
8.	Подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации)	
9.	Характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций)	
10.	Письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка	
	Другие документы	
	Подпись родителя (законного представителя), подтверждающего факт предоставления	

## 3. Выписка из истории развития ребёнка № \_\_\_\_\_

Наименование медицинской организации\*\* \_\_\_\_\_

ФИО ребенка, дата рождения\*\* \_\_\_\_\_

## Краткие анамнестические сведения

Оценка по шкале Апгар\* \_\_\_\_\_

Диагноз при выписке\* \_\_\_\_\_

Раннее психомоторное развитие (сроки появления показателей) \*\*

Голову держит с \_\_\_\_\_ Сидит с \_\_\_\_\_ Ползает \_\_\_\_\_ Стоит с \_\_\_\_\_ Ходит с \_\_\_\_\_

Раннее речевое развитие:

Гуление \_\_\_\_\_ Лепет \_\_\_\_\_ Первые слова \_\_\_\_\_ Простая фраза \_\_\_\_\_ Развернутая фраза \_\_\_\_\_

Перенесенные заболевания в возрасте до 3-х лет (тяжелые соматические, инфекции, травмы, судороги при высокой температуре, оперативные вмешательства)

## Результаты медицинского обследования, выводы:

Отоларинголог \_\_\_\_\_

Выводы \_\_\_\_\_

Офтальмолог \_\_\_\_\_

Выводы \_\_\_\_\_

Ортопед \_\_\_\_\_

Выводы \_\_\_\_\_

Педиатр \_\_\_\_\_

Выводы \_\_\_\_\_

Невропатолог \_\_\_\_\_

Выводы \_\_\_\_\_

Психиатр (после обследования врачами, с амбулаторной картой, представлениями педагога-психолога, учителя-логопеда, учителя-дефектолога, воспитателя, классного руководителя)

Заключение (дает врач-психиатр в ходе обследования ЦПМПК)

\*Заполняет педиатр

\*\*Заполняется психиатром при обследовании

\*\*\*Записи отоларинголога и офтальмолога действительны в течение 6 месяцев, остальных специалистов – в течение года

Подпись врача-психиатра \_\_\_\_\_

М.П.

**4. Данные психологического обследования** (степень соответствия/несоответствия уровня психического развития возрастной норме, вариант дизонтогенеза психики, стойкость нарушений познавательной деятельности, индивидуально-психологические проблемы, способные дополнительно нарушать процессы социопсихологической адаптации, специфические и неспецифические дисфункции, наличие и вероятные причины отклонений)

---

---

---

---

---

---

---

---

**Выводы** (потребность в создании специальных условий и возможность ребёнка адаптироваться к требованиям определённого варианта АООП, потребность в психокоррекционных занятиях)

---

---

---

---

---

---

---

---

**5. Данные обследования учителя-дефектолога** (обученность, обучаемость)

---

---

---

---

---

---

---

---

**Выводы** (рекомендуемый вариант ООП/АООП)

---

---

---

---

---

---

---

---

**6. Данные логопедического обследования** (соответствие речевого развития возрастной норме, наличие речевого нарушения, степень речевого недоразвития, возможности речевой коммуникации)

**Логопедическое заключение**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Выводы** (потребность в логопедической коррекции)

---

---

---

---

---

---

---

---

**7. Данные обследования социального педагога** (условия жизни и воспитания ребёнка, степень его социопсихологической адаптированности)

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Выводы (вероятность социально-средового генеза имеющихся отклонений в развитии)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Особые мнения специалистов**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Заместитель председателя комиссии _____	Врач - психиатр _____	Педагог-психолог _____
Учитель-дефектолог _____	Учитель-логопед _____	Секретарь, социальный педагог _____

С заключением и рекомендациями центральной психолого-медико-педагогической комиссии Ханты-Мансийского автономного округа – Югры ознакомлены,

СОГЛАСНЫ                                      НЕ СОГЛАСНЫ                                      СОГЛАСНЫ ЧАСТИЧНО  
Родители (законные представители) \_\_\_\_\_

К процедуре обследования претензий не имею/имею \_\_\_\_\_

Заключение выдано \_\_\_\_\_  
(подпись родителей /законных представителей)

М. П

Форма

Председателю ЦПМПК / ПМПК/ХМАО – Югры

\_\_\_\_\_  
ФИО родителей (законных представителей)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка полностью, дата рождения)

\_\_\_\_\_  
регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка

Полностью проинформирован(а) о правах, которыми обладаю как родитель (законный представитель), в том числе о праве присутствия при психолого-медико-педагогическом обследовании моего ребёнка.

Поставлен(а) в известность о необходимости предоставления следующих документов для обследования в психолого-медико-педагогическую комиссию Ханты-Мансийского автономного округа – Югры:

№	Перечень документов для проведения обследования
1.	Заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребёнка в комиссии
2.	Копия паспорта или свидетельства о рождении ребёнка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии)
3.	Документы, удостоверяющие личность родителя (законного представителя), подтверждающие полномочия по предоставлению интересов ребёнка
4.	Направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии)
5.	Заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации
6.	Заключение (заключения) специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся:
6.1.	учителя-логопеда
6.2.	педагога-психолога
6.3.	дефектолога
7.	Заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии)
8.	Подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации)
9.	Характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций)
10.	Письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка
11.	Другие документы

Прошу предоставить мне копию заключения ПМПК и особых мнений специалистов (при их наличии).

*Паспортные данные заполняются в соответствии с заявителем*

Родитель/законный представитель:

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

Адрес, телефон заявителя \_\_\_\_\_

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

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

Подпись: \_\_\_\_\_



Приложение 4  
к приказу Департамента образования и  
молодежной политики автономного округа  
от 22.06.2016 № 1017

Форма

**Примерное заключение  
психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации**

№ \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

ФИО ребёнка \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Группа/класс \_\_\_\_\_  
Срок коррекционной работы в образовательной организации \_\_\_\_\_  
Образовательная программа (полное название) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Динамика усвоения образовательной программы (положительная, отрицательная, волнообразная, незначительная, недостаточная, малопродуктивная и др.) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Успеваемость**

Предметы	Годовые оценки за предшествующие годы обучения								Оценки в текущем году			
	2 кл.	3 кл.	4 кл.	5 кл.	6 кл.	7 кл.	8 кл.	9 кл.	I ч.	II ч.	III ч.	IV ч.
Пропуски												
Из них по болезни												

Соматическое состояние (физическое развитие, группа здоровья, «Д» учет) \_\_\_\_\_

Особенности поведения, общения \_\_\_\_\_

Заключение педагога-психолога (с указанием варианта развития тотального/парциального/искаженного) \_\_\_\_\_

Заключение учителя-дефектолога (соответствие интеллектуального развития возрастной норме) \_\_\_\_\_

Заключение учителя-логопеда \_\_\_\_\_

Цель направления ребёнка на ПМПК (определение, уточнение, изменение, подтверждение и др. образовательного маршрута) \_\_\_\_\_

Руководитель образовательной организации \_\_\_\_\_

Председатель психолого-медико-педагогического консилиума \_\_\_\_\_

Члены психолого-медико-педагогического консилиума \_\_\_\_\_

М.П.

**Примерные заключения специалистов, осуществляющих психолого-медико-педагогическое сопровождение**

**1. Представление педагога-психолога на ребёнка**

ФИО ребенка \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_

Дата и время проведения обследования \_\_\_\_\_

Присутствие третьего лица \_\_\_\_\_

**Перечень использованных методик**

**Особенности контакта** (контактность, ориентация на совместную работу, понимание инструкции простой/сложной, соблюдение дистанции/бездистантность, целенаправленность и импульсивность поведения, расторможенность/тормозимость)

**Эмоционально-волевая сфера**

(адекватность эмоциональных реакций и наличие немотивированных колебаний в настроении (аффективные вспышки, проявление негативных реакций, эйфория/дифория), проявление волевых качеств и др.)

**Особенности деятельности**

Работоспособность \_\_\_\_\_

темп деятельности, утомляемость \_\_\_\_\_

перенос на аналогичный материал \_\_\_\_\_

принимаемая помощь и её объём \_\_\_\_\_

**Сформированность пространственных и временных представлений** (различие право/лево, верх/низ, части суток, дни недели, месяцы, времена года, часы, распознавание местоположения объектов в окружающей среде или по отношению друг к другу, знание родственных отношений и др.) \_\_\_\_\_

**Особенности интеллектуально-мнестической деятельности**

**Характеристика понимания инструкций** \_\_\_\_\_

**Ориентировка в заданиях разного уровня сложности** \_\_\_\_\_

**Удержание цели** \_\_\_\_\_

**Целенаправленности и осмысленности производимых действий** \_\_\_\_\_

**Восприятие** (избирательность, осмысленность, особенности восприятия цвета, формы, величины)

**Внимание** (объём, устойчивость, переключаемость, концентрация и др.)

**Память** (преобладающая память: слуховая/зрительная/моторная, особенности запоминания и воспроизведения)

**Мышление**

Протекание мыслительных процессов (преобладающий тип: наглядно-действенное, наглядно-образное, словесно-логическое; процессы анализа и синтеза, обобщения; установление последовательности событий; установление причинно-следственных связей, выделение существенных признаков при классификациях и сравнении предметов; обоснованность выделения лишнего предмета; понимание переносного смысла загадок, пословиц и метафор и др.) \_\_\_\_\_

**Заключение педагога-психолога** (с указанием варианта развития тотального/парциального/искажённого)

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

Подпись: \_\_\_\_\_ /расшифровка

## 2. Представление воспитателя на ребёнка дошкольного возраста

(составляет воспитатель группы)

ФИО ребенка \_\_\_\_\_  
Возраст \_\_\_\_\_

С какого возраста посещает данную группу \_\_\_\_\_  
Характер игровой деятельности (сюжетно-ролевые игры, содержание, длительность и др.) \_\_\_\_\_

**Сформированность предпосылок учебной деятельности** (для детей старшего дошкольного возраста)

*наличие устойчивых познавательных интересов* (способность принимать и удерживать учебную задачу, степень интереса к заданию, мотивы) \_\_\_\_\_

*овладение общими способами действий* (способы, позволяющие решать ряд практических и познавательных задач, выделять новые связи и компоненты) \_\_\_\_\_

*Самостоятельное нахождение способов выполнения практических и познавательных задач* (осмысленность своих действий и их результатов, способность переносить усвоенный способ действия в новые, изменённые условия) \_\_\_\_\_

*Контроль способа выполнения собственных действий* (умение действовать по инструкции, в соответствии с образцом, умение находить рассогласование между заданными и полученными результатами, осуществлять коррекцию своего действия) \_\_\_\_\_

**Поведение в группе и общении со взрослыми** (понимание требований воспитателя, поведение на занятиях и в играх с детьми) \_\_\_\_\_

**Работоспособность** (как включается в работу, переключаемость с одного вида деятельности на другой, темп работы, когда наблюдается спад работоспособности) \_\_\_\_\_

**Социально-бытовые навыки** (самообслуживание, помощь воспитателю и детям, опрятность) \_\_\_\_\_

**Состояние общей и мелкой моторики** (координация движений, ведущая рука, владение ножницами, карандашом, кисточкой) \_\_\_\_\_

**Эмоциональное состояние в различных ситуациях** (раздражение, агрессия, испуг, истерики, заторможенность и др.) \_\_\_\_\_

**Индивидуальные особенности ребенка** \_\_\_\_\_

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

Подпись: \_\_\_\_\_ /расшифровка

## 3. Педагогическое представление на обучающегося

(составляет классный руководитель)

ФИО ребенка \_\_\_\_\_  
Возраст \_\_\_\_\_

В педагогическом представлении в свободной форме должны быть следующие разделы:

1. **Общие сведения** (ФИО ребенка, дата рождения, адрес, общеобразовательная организация, класс, повторное обучение - в каком классе, откуда прибыл в ОУ).
2. **Сведения о семье** (состав семьи, социальный статус, стиль воспитания).
3. **Общая осведомленность и социально-бытовая ориентировка** (сведения о себе, осведомленность об окружающем мире, ориентация в явлениях и предметах окружающей жизни).
4. **Посещаемость** (причина пропусков).

5. **Характеристика обучаемости** (отношение к оценкам, похвале, неудаче; работоспособность, эффективность помощи, утомляемость; отношение к школе, к учебной деятельности - желание идти в школу; целенаправленность, умение контролировать себя, планировать свою деятельность; внимательность, активность, заинтересованность; трудности при подготовке домашнего задания, при устных или письменных ответах с места, у доски, при выполнении заданий творческого характера, при рутинной работе, при усвоении нового или повторении пройденного).
6. **Соответствие объема школьных знаний, умений и навыков требованиям программы с оценкой динамики обученности:**
- *развитие устной речи* (умение самостоятельно составлять рассказ, план рассказа, пересказать знакомый текст; характер трудностей ребенка - звукопроизношение, грамматическое построение фраз, построение смыслового плана текста, запоминание словесного материала);
  - *чтение* (соответствие техники чтения требованиям школьной программы; скорость, плавность, выразительность, отсутствие «очиток»; понимание смысла прочитанного, умение запомнить прочитанное);
  - *владение письменной речью* (скорость письма - соответствие норме; необходимость в дополнительных повторах предложений, слов при письме под диктовку; характер ошибок на письме - орфографические (не знает или не применяет правила) и т.д.; списывание с печатного/письменного текста, каллиграфические навыки).
  - *сформированность учебных навыков по математике* (владение счетными операциями (указать в каких пределах), владение вычислительными навыками (какие арифметические операции выполняет), владение элементарными геометрическими понятиями; решение уравнений; способность к решению задач (простых, сложных) - быстрота ориентировки в условии задачи и нахождению решения, необходимость в дополнительных повторах, разъяснениях, подсказке или иной педагогической помощи при выполнении задания; как усвоил программный материал).
- \* характер ошибок по каждому предмету, вероятная причина недостатков
7. **Усвоение образовательной программы** (динамика)
8. **Поведение и общение в учебной ситуации** (соблюдение правил; трудности и особенности взаимоотношений со сверстниками, учителями, родителями).
9. **Эмоционально-волевое состояние в учебной ситуации** (раздражение, гиперактивность, агрессия, испуг, безразличие, пассивность, вялость, преобладающее настроение, неуверенность, подавленность, отношение к себе, наличие нравственных качеств, умение управлять своими чувствами и поведением, настойчивость, упорство, отношение к трудностям).
10. **Общие выводы и впечатления о ребенке** (в том числе положительные стороны ребенка)
- \**Требования к представлению: представление на обучающегося - это итог продуманного систематического наблюдения за ребенком в течение года, оно не должно быть поверхностным и написанным наспех. Факты должны быть изложены последовательно и систематично. Указываются не только причины тех или иных негативных проявлений обучающегося, но и положительные стороны ребенка. Должны избегаться сложные обороты речи и неправильные термины.*

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

Подпись: \_\_\_\_\_ /расшифровка

#### 4. Представление учителя-дефектолога на ребенка дошкольного возраста

ФИО ребенка \_\_\_\_\_  
 Возраст \_\_\_\_\_

Состояние моторики (общие движения, мелкие движения) (умение держать карандаш) \_\_\_\_\_

*Уровень развития детской деятельности*

*Особенности игровой деятельности* (интерес к игрушкам, самостоятельные действия, отсутствие игры и др.) \_\_\_\_\_

*Изобразительная деятельность* (описание особенностей с учётом возрастной группы. **ВАЖНО! На конкретных примерах):**

Рисование \_\_\_\_\_

Лепка \_\_\_\_\_

Апликация \_\_\_\_\_

Конструирование (работа с разрезными картинками, кубиками, графическая деятельность: соотносит сам – соотносит с помощью, действует методом проб и ошибок) \_\_\_\_\_

Самообслуживание \_\_\_\_\_

*Уровень развития психических процессов*

**(ВАЖНО! с указанием конкретных показателей в ходе обследования на используемом диагностическом материале).**

*Восприятие* (цвет, величина, целостный образ, форма, знание названий дней недели, времени года, месяцев, частей суток, их соотнесение; знание возраста, адреса, родственных отношений) \_\_\_\_\_

*Память* (удержание словесной инструкции, заучивание и воспроизведение стихов, сказок) \_\_\_\_\_

*Мышление* (преобладающий тип: наглядно-действенное, наглядно-образное, словесно-логическое) \_\_\_\_\_

**Сформированность предпосылок учебной деятельности** (для детей старшего дошкольного возраста)

*наличие устойчивых познавательных интересов* (способность принимать и удерживать учебную задачу, степень интереса к заданию, мотивы) \_\_\_\_\_

*овладение общими способами действий* (способы, позволяющие решать ряд практических и познавательных задач, выделять новые связи и компоненты) \_\_\_\_\_

*самостоятельное нахождение способов выполнения практических и познавательных задач* (осмысленность своих действий и их результатов, способность переносить усвоенный способ действия в новые, изменённые условия) \_\_\_\_\_

*контроль способа выполнения собственных действий* (умение действовать по инструкции, в соответствии с образцом, умение находить расхождение между заданными и полученными результатами, осуществлять коррекцию своего действия) \_\_\_\_\_

**Характер и способ общения** \_\_\_\_\_

*Эмоционально-волевая сфера* (личностные особенности ребенка, его поведения) \_\_\_\_\_

**Заключение учителя-дефектолога** (соответствие интеллектуального развития возрастной норме) \_\_\_\_\_

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

Подпись: \_\_\_\_\_ /расшифровка

**5. Дефектологическое представление на ребёнка школьного возраста**

ФИО ребенка \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_

**Особенности эмоционально-волевой сферы** (контактность, преобладающий фон настроения, способность к регуляции поведения и соблюдению предъявляемых требований, произвольность, проявления негативизма, реакция на неуспех/похвалу, наличие аффективных реакций и др.) \_\_\_\_\_

**Общая осведомленность и социально-бытовая ориентация** \_\_\_\_\_

## Учебная деятельность

### Общая характеристика учебной деятельности и работоспособность

понимание инструкции (понимает сразу, после повтора, после разъяснения, не понимает и др.)

целенаправленность \_\_\_\_\_

неравномерность деятельности, импульсивность/инертность \_\_\_\_\_

способность к волевому усилию при возникновении трудностей \_\_\_\_\_

потребность в помощи (стимулирующая/организующая/направляющая/обучающая помощь)

способность переноса на аналогичные задания \_\_\_\_\_

уровень познавательной активности \_\_\_\_\_

общий темп и продуктивность деятельности \_\_\_\_\_

отношение к результатам деятельности \_\_\_\_\_

### Сформированность учебных навыков в соответствии с программными требованиями:

#### Математика:

— сформированность понятий числа, числовой последовательности \_\_\_\_\_

— вычислительный навык \_\_\_\_\_

— навык решения задач \_\_\_\_\_

— характерные ошибки \_\_\_\_\_

#### Русский язык:

— навык каллиграфического письма \_\_\_\_\_

— навык орфографического письма под диктовку \_\_\_\_\_

— списывание текста \_\_\_\_\_

— выполнение грамматических заданий \_\_\_\_\_

— характерные ошибки \_\_\_\_\_

#### Чтение:

— темп чтения \_\_\_\_\_

— способ чтения \_\_\_\_\_

— понимание прочитанного \_\_\_\_\_

— выделение главной мысли простого/сложного текста (самостоятельно, с помощью)

— характерные ошибки \_\_\_\_\_

Заключение учителя-дефектолога (соответствие интеллектуального уровня к возрастной норме)

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

Подпись: \_\_\_\_\_ /расшифровка

### 6. Представление учителя-логопеда на ребенка дошкольного возраста

ФИО ребенка \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_

Дата проведения обследования \_\_\_\_\_

Указать использованный методический комплекс \_\_\_\_\_

Речевое окружение (недостатки речи у взрослых членов семьи, двуязычие)

Раннее речевое развитие (первые слова, фразы, ЗРР)

Общая характеристика общения (активен, многословен, навязчив, избирателен, пассивен, агрессивен и др.)

Состояние просодической стороны речи (темп, ритм, выразительность, голос)

**Особенности строения и подвижности артикуляционного аппарата**

Звукопроизношение (изолированное произнесение, в словах, фразах; замены, смешение, пропуски, искажения звуков; **ВАЖНО!** примеры речи)

Фонематический слух (какие звуки не дифференцирует по акустическим признакам на уровне слога, слова; состояние фонематического анализа и синтеза)

Состояние словаря (понимание уровня обращенной речи, соответствие возрасту пассивного и активного словарного запаса, точное значение слов, употребление частей речи и т.д.)

Грамматический строй речи (на уровне слогового состава, словосочетания, фразы; владение функциями словоизменения, словообразования; **ВАЖНО!** примеры речевых нарушений)

Связная речь (какие фразы использует, качество рассказа, наличие языковых и выразительных средств)

Состояние общей и мелкой моторики (ведущая рука, подготовка руки к письму)

Симптоматика заикания

Заключение учителя-логопеда

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

Подпись: \_\_\_\_\_ /расшифровка

**7. Представление учителя-логопеда на ребенка школьного возраста**

ФИО ребенка \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_

Дата проведения обследования \_\_\_\_\_

Речевое окружение (недостатки речи у взрослых членов семьи, двуязычие)

Общая характеристика общения (активен, многословен, навязчив, избирателен, пассивен, агрессивен и др.)

Состояние просодической стороны речи (темп, ритм, выразительность, голос)

Особенности строения и подвижности артикуляционного аппарата (1-4 классы)

Звукопроизношение (изолированное произнесение, в словах, фразах; замены, смешение, пропуски, искажения звуков - примеры речи)

Фонематический слух (какие звуки не дифференцирует по акустическим признакам на уровне слога, слова; состояние фонематического анализа и синтеза)

**Фонематический слух** (какие звуки не дифференцирует по акустическим признакам на уровне слога, слова; состояние фонематического анализа и синтеза)

**Состояние словаря** (понимание уровня обращенной речи, соответствие возрасту пассивного и активного словарного запаса, точное значение слов, употребление частей речи и т.д.)

**Грамматический строй речи** (на уровне слогового состава, словосочетания, фразы; владение функциями словоизменения, словообразования; **ВАЖНО!** примеры речевых нарушений)

**Связная речь** (какие фразы использует, качество рассказа, наличие языковых и выразительных средств)

**Состояние общей и мелкой моторики** (ведущая рука, подготовка руки к письму)

**Симптоматика заикания**

**Чтение** (способ чтения, скорость чтения, понимание прочитанного, характеристика ошибок)

**Письмо** (особенности графики, наличие специфических ошибок)

**Заключение учителя-логопеда**

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

Подпись: \_\_\_\_\_ /расшифровка

### 8. Представление учителя-логопеда на ребенка с заиканием

ФИО ребенка \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_

Дата проведения обследования \_\_\_\_\_

**Общая характеристика речи**

**Общая характеристика общения** (активен, многословен, навязчив, избирателен, пассивен, агрессивен и др.) \_\_\_\_\_

**Состояние просодической стороны речи** (темп, ритм, выразительность, голос)

**Характеристика дыхания:**

физиологического \_\_\_\_\_

речевого \_\_\_\_\_

**Локализация и тип судорог** \_\_\_\_\_

**Сопутствующие движения:**

а) произвольные (уловки) \_\_\_\_\_

б) произвольные \_\_\_\_\_

в) эмболофразия \_\_\_\_\_

**Особенности течения заикания:**

периоды ухудшения \_\_\_\_\_



периоды  
улучшения \_\_\_\_\_

Наиболее легкая ситуация \_\_\_\_\_

Наиболее трудная ситуация \_\_\_\_\_

Состояние речи на высоте эмоционального подъема: \_\_\_\_\_

Оценка собственной речи \_\_\_\_\_

Отношение родителей к речевому дефекту \_\_\_\_\_

Строение и подвижность артикуляционного аппарата \_\_\_\_\_

Звукопроизношение \_\_\_\_\_

Состояние общей и мелкой моторики \_\_\_\_\_

**Состояние речи при обследовании:**

1. Сопряженная речь \_\_\_\_\_

2. Отраженная речь \_\_\_\_\_

3. Автоматизированная речь \_\_\_\_\_

4. Чтение, стихи, проза \_\_\_\_\_

5. Пересказ прочитанного \_\_\_\_\_

6. Ответы на вопросы \_\_\_\_\_

7. Составление рассказа по картинке \_\_\_\_\_

8. Самостоятельная речь \_\_\_\_\_

Заключение учителя-логопеда \_\_\_\_\_

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

Подпись: \_\_\_\_\_ /расшифровка

**9. Социальное представление на обучающегося**  
(составляет социальный педагог или воспитатель образовательной организации)

**Общие сведения**

Ф.И.О. ребёнка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Домашний адрес, телефон \_\_\_\_\_

Название образовательной организации \_\_\_\_\_

Наличие инвалидности (№ документа, подтверждающий статус ребенка-инвалида) \_\_\_\_\_

**Анамнестические сведения**

Неблагоприятные факторы развития (развитие психомоторных и речевых функций, наследственность и вредные привычки родителей и др.) \_\_\_\_\_

**Сведения о семейном воспитании**

Семья (полная, неполная) \_\_\_\_\_

ФИО матери (законный представитель) \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

ФИО отца (законного представителя) \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_ Образование \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Материальные условия в семье \_\_\_\_\_

Язык (родной, двуязычие) \_\_\_\_\_

Национальность \_\_\_\_\_

Тип семейного воспитания (форма общения с ребенком, характер взаимоотношений в семье)

\_\_\_\_\_

Социально-бытовые условия жизни и воспитания ребёнка, степень его социопсихологической адаптированности (жилье собственное/съемное, условия проживания ребенка (комната, уголок, стол и др.)

\_\_\_\_\_

Основные особенности развития ребёнка, определяющего необходимость создания специальных условий обучения и воспитания

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Заключение социального педагога

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Подпись: \_\_\_\_\_ /расшифровка

Форма

## Примерный дневник динамического наблюдения

ФИО ребенка\* \_\_\_\_\_

Дата рождения\*: \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

Образовательная программа\* \_\_\_\_\_

*\*заполняется образовательной организацией*

<b>Дата регистрации информации о динамике развития ребенка/подростка</b>	Протокол ЦПМПК № _____ От « _____ » _____ 20 _____ г.
<b>Заключение центральной ПМПК по результатам диагностического обследования/динамического контроля</b>	_____ _____ _____ _____
<b>Источник информации о динамике развития ребенка/подростка</b>	- Заключение ПМПК ОО: - представление социального педагога на обучающегося; - педагогическое представление на обучающегося; - психологическое представление; - дефектологическое представление; - логопедическое представление; - письменные работы по математике и русскому (родному) языку, рисунки, поделки и другие результаты продуктивной деятельности - выписка из медицинской карты
<b>Характеристика динамики развития ребенка/подростка (положительная, отрицательная, незначительная, волнообразная, недостаточная, малопродуктивная и др.)</b>	Динамика в усвоении образовательной программы _____ _____ _____ _____
<b>Примечание (дата повторного обследования по результатам динамического наблюдения обучающегося)</b>	_____ _____ _____ _____

Приложение 6  
к приказу Департамента образования и  
молодежной политики автономного округа  
от 22.06.2016 № 1017

Форма

ПОЛНОЕ НАЗВАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЦИИ  
АДРЕС ОО  
Телефон:  
Факс:  
e-mail:  
сайт:

Директору АУ ДПО ХМАО – Югры  
«Институт развития образования»  
Ф.И.О.

**Заявка**

**Список обучающихся  
на проведение диагностического обследования центральной  
психолого-медико-педагогической комиссии ХМАО – Югры**

№ п/п	ФИО учащегося	Дата рождения	Домашний адрес	Класс	Заключение врача- психиатра по МКБ 10	Основание причины направления: <i>по запросу ТПМПК или ПМПК ОО (изменение образовательного маршрута, уточнение образовательного маршрута, переход на новую ступень обучения, вновь прибывший, диагностическое обучение, динамический контроль и др.)</i>
1						