

ПРИНЯТО

Советом
бюджетного учреждения
«Городской центр
психолого-педагогической,
медицинской и социальной помощи»
города Омска
протокол № 2 от « 27 » октября 2015 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор департамента образования
Администрации города Омска
Е. В. Спехова

« 27 » октября 2015 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

о Городской (территориальной) психолого-медико-педагогической комиссии
города Омска

I. Общие положения

1. Настоящее Положение регламентирует деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Омска (далее – комиссия).

2. Комиссия создается в соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии» в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

3. Комиссия является территориальной и действует на территории муниципального образования город Омск.

Комиссия создается департаментом образования Администрации города Омска.

4. Полное наименование комиссии: Городская (территориальная) психолого-медико-педагогическая комиссии города Омска.

Сокращенное наименование комиссии: ГПМПК г. Омска.

Место нахождение комиссии:

Юридический адрес: 644070, Российская Федерация, г. Омск, улица Куйбышева, 27/7.

Фактические адреса:

644070, Российская Федерация, г. Омск, улица Куйбышева, 27/7;

644006, Российская Федерация, г. Омск, улица Орловского, 10;

644085, Российская Федерация, г. Омск, проспект Мира, 165 А.

Почтовый адрес: 644006, Российская Федерация, г. Омск, проспект Мира, 165А.

5. Комиссию возглавляет директор бюджетного учреждения «Городской центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» города Омска,

которой по должности является руководителем комиссии. Руководитель комиссии формирует ее состав и определяет порядок работы комиссии.

В состав комиссии входят: педагог-психолог, учителя-дефектологи (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель-логопед, педиатр, невролог, офтальмолог, оториноларинголог, ортопед, психиатр детский, социальный педагог. При необходимости в состав комиссии включаются и другие специалисты.

Включение врачей в состав комиссии осуществляется по согласованию с Министерством здравоохранения Омской области.

6. Департамент образования Администрации города Омска, бюджетное учреждение «Городской центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» города Омска, организации, осуществляющие образовательную деятельность (далее - образовательные организации), информируют родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы комиссий.

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

8. Департамент образования Администрации города Омска обеспечивает комиссию необходимыми помещениями, оборудованием, компьютерной и оргтехникой, автотранспортом для организации ее деятельности.

II. Основные направления деятельности и права комиссии

9. Основными направлениями деятельности комиссии являются:

а) проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;

б) подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций;

в) оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением;

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

д) осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии;

е) участие в организации информационно-просветительской работы с населением в области предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.

10. Комиссия имеет право:

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

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

вносить в органы государственной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие государственное управление в сфере образования, и органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, предложения по вопросам совершенствования деятельности комиссий.

11. Комиссия имеет печать и бланки со своим наименованием.

12. Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется в комиссии по письменному заявлению родителей (законных представителей) или по направлению образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций с письменного согласия их родителей (законных представителей).

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

Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) специалистами комиссии осуществляются бесплатно.

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

а) заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии (приложение № 1);

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

в) направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);

г) заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии);

д) заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного

обследования ребенка (при наличии);

е) подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);

ж) характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);

з) письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

При необходимости комиссия запрашивает у соответствующих органов и организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребенке.

Запись на проведение обследования ребенка в комиссии осуществляется при подаче документов.

14. Комиссией ведется следующая документация:

а) журнал записи детей на обследование (приложение № 2);

б) журнал учета детей, прошедших обследование (приложение № 3);

в) карта ребенка, прошедшего обследование (приложение № 4);

г) протокол обследования ребенка (далее - протокол) (приложение № 5).

15. Информирование родителей (законных представителей) ребенка о дате, времени, месте и порядке проведения обследования, а также об их правах и правах ребенка, связанных с проведением обследования, осуществляется комиссией в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

16. Обследование детей проводится в помещениях бюджетного учреждения «Городской центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» города Омска. При необходимости и наличии соответствующих условий обследование детей может быть проведено по месту их проживания и (или) обучения.

17. Обследование детей проводится каждым специалистом комиссии индивидуально или несколькими специалистами одновременно. Состав специалистов комиссии, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей.

При решении комиссии о дополнительном обследовании оно проводится в другой день.

В случае необходимости комиссия направляет ребенка для проведения обследования в центральную психолого-медико-педагогическую комиссию.

18. В ходе обследования ребенка комиссией ведется протокол, в котором указываются сведения о ребенке, специалистах комиссии, перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и заключение комиссии.

19. В заключении комиссии, заполненном на бланке (приложение № 6), указываются:

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

специальных педагогических подходов;

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

Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения комиссии производятся в отсутствие детей.

20. Протокол и заключение комиссии оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами комиссии, проводившими обследование, и руководителем комиссии (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью комиссии.

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

Копия заключения комиссии и копии особых мнений специалистов (при их наличии) по согласованию с родителями (законными представителями) детей выдаются им под роспись или направляются по почте с уведомлением о вручении.

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

Представленное родителями (законными представителями) детей заключение комиссии является основанием для создания Министерством образования Омской области, департаментом образования Администрации города Омска, образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключение условий для обучения и воспитания детей.

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

22. Комиссия оказывает детям, самостоятельно обратившимся в комиссию, консультативную помощь по вопросам оказания психолого-медико-педагогической помощи детям, в том числе информацию об их правах.

23. Родители (законные представители) детей имеют право:

присутствовать при обследовании детей в комиссии, обсуждении результатов обследования и вынесении комиссией заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;

получать консультации специалистов комиссии по вопросам обследования детей в комиссии и оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей;

в случае несогласия с заключением территориальной комиссии обжаловать его в центральную психолого-медико-педагогическую комиссию.

психолого-медико-педагогической комиссии
города Омска

Директору

БУ «Городской центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» города Омска,
председателю Городской (территориальной) психолого-медико-педагогической комиссии города Омска
О.В. Кисловой

родителя (законного представителя)

Ф.И.О./полностью/ _____

паспорт: серия _____ номер _____

выдан _____

дата выдачи _____

контактный телефон: _____

з а я в л е н и е.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка _____ « ____ » _____ 20 ____ года рождения. и подготовить по результатам обследования рекомендации по оказанию психолого-медико-педагогической помощи и организации обучения и воспитания. Заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка _____ года.

Подпись: _____

Я даю письменное согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка свободно, своей волей и в своем интересе бюджетному учреждению «Городской центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» города Омска

(наименование оператора, получающего согласие субъекта персональных данных)

г. Омск, ул. Куйбышева, д. 27/7

(адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных)

с целью: обеспечение соблюдения требований законодательства РФ в процессе предоставления образовательных услуг на обработку персональных данных: (цель обработки персональных данных)

- данные о родстве ребенка с законным представителем ребенка;
- фамилия, имя, отчество, возраст ребенка;
- информация о состоянии здоровья ребенка;
- данные документа, удостоверяющего личность ребенка, пенсионное свидетельство, страховой медицинский полис;
- данные документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка;
- данные о семье, сведения о социальных льготах родителей (законных представителей);
- сведения о месте работы, занимаемой должности, контактных данных заявителя (законного представителя) ребенка;
- сведения о месте жительства ребенка, заявителя (законного представителя) ребенка;
- Информация о подтверждении статуса многодетной семьи, малообеспеченной семьи, приемной семьи, семье усыновителей, опекунской семьи..

Обработка персональных данных поручается БУ «ГЦППМСП» г. Омска, в лице директора Кисловой Ольги Вениаминовны

г. Омск, ул. Куйбышева, д. 27/7

адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению

с персональными данными будут совершаться следующие действия:

сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Персональные данные будут обрабатываться с использованием способов:

на бумажных носителях; в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует в течение срока: до окончания предоставления образовательной услуги (окончания действия договора), ликвидации образовательной организации

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем подачи письменного заявления об отзыве согласия.

(подпись субъекта персональных данных или его представителя)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(расшифровка подписи)

Приложение № 2
к Положению о Городской (территориальной)

Журнал записи детей на обследование

№ п/ п	Дата приема докумен тов	Время обследования	Дата обследован ия	ФИО ребенка	Дата рождения	Образователь ное учреждение	Адрес (место жительства , прописка)	Подпись принявше го документ ы

Запись в журнале предварительной записи на ГПМПК производится после предоставления в комиссию документов согласно пункта 13 настоящего Положения.

Приложение № 3
к Положению о Городской (территориальной)
психолого-медико-педагогической комиссии
города Омска

Журнал учета детей, прошедших обследование

№ п/ п	Дата	ФИО ребенка	Образова тельное учреждение	ФИО родите лей	Место работы родителей	Окр уг	Адрес (место житель ства, пропис ка)	Диагноз до ГПМПК	Диагноз после ГПМПК	Инвал ид ность	Заключе ние ГПМПК

Приложение № 4
к Положению о Городской

Карта ребенка, прошедшего обследование

Бюджетное учреждение
«Городской центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»
города Омска

КАРТА РЕБЕНКА

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения «_____» _____ Г.

Дата обследования «_____» _____ Г.



**Бюджетное учреждение
«Городской центр психолого-педагогической,
медицинской и социальной помощи»**

города Омска
(БУ «ГЦППМСП» г. Омска)
ул. Куйбышева, 27/7, г. Омск, 644070,
Тел. 26–70–80 (факс)
e-mail: deti_gpoos@mail.ru

КАРТА
ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА
(ЗАПОЛНЯЕТСЯ ВРАЧАМИ ПОЛИКЛИНИКИ НА РЕБЕНКА, НАПРАВЛЕННОГО
НА ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКУЮ КОМИССИЮ).

Ф.И.О. _____

Дата, год рождения _____ Родной язык _____

Адрес _____

№ детской поликлиники _____ № посещаемого учреждения _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Мать : Ф.И.О. _____

Возраст _____ Образование _____

Место работы _____ Должность _____

Состояние здоровья до рождения ребенка (подчеркнуть): нервно-психические расстройства, венерические заболевания, алкоголизм, хронические заболевания, стрессы, дефекты речи, вредности на рабочем месте, здоровья.

Отец : Ф.И.О. _____

Возраст _____ Образование _____

Место работы _____ Должность _____

Состояние здоровья до рождения ребенка (подчеркнуть): нервно-психические расстройства, венерические заболевания, алкоголизм, хронические заболевания, стрессы, дефекты речи, вредности на рабочем месте, здоров.

Число детей в семье _____ какой по счету ребенок в семье _____

АНАМНЕЗ (заполняет педиатр)

Возраст матери во время беременности _____. Какая по счету беременность _____. Какие по счету роды _____.

Количество абортсв _____. Как протекала беременность (подчеркнуть): нормально, с токсикозом в первую половину, во вторую половину беременности; болезни матери: краснуха, грипп, токсоплазмоз, сахарный диабет, заболевания почек, печени, ОРЗ, повышенное АД, анемия, травмы, ушибы в области живота, сердечно-сосудистые заболевания, угрозы выкидыша, стрессы, вредности на работе, алкоголизм, курение, _____

Как протекали роды (подчеркнуть): в срок, преждевременные, стремительные, затяжные, обезвоженные, переносение; асфиксия: белая, синяя; стимулирование, применение механического родовспоможения, кесарево сечение, _____

Вес _____ и рост _____ при рождении. Ребенок закричал сразу или нет _____, когда принесли кормить _____

Когда стал держать голову _____, сидеть _____, стоять _____, ползать _____

Когда стал ходить _____, когда появились первые зубы _____

Поведение ребенка до года: спокойный, беспокойный, как спал _____

Вскармливание : грудное, искусственное, смешанное (с какого времени) _____

Перенесенные заболевания: 0-1 года _____

1-3 года _____

После трех лет _____

Были ли операции _____ общий наркоз _____

Были ли обморочные состояния _____ недержание мочи _____

Раннее речевое развитие: гуление _____, лепет _____

Первые слова с _____, фразовая речь _____

Умение говорить на данный момент _____

ДАННЫЕ ОБЪЕКТИВНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

1. Заключение педиатра

Общее состояние здоровья и физического развития: рост _____, вес _____

Нарушения опорно-двигательного аппарата _____

Соматические заболевания _____

Состоит ли на диспансерном учете _____, с какого возраста _____

У какого специалиста, с каким диагнозом _____

Дата	Подпись	Педиатр Ф.И.О. _____
	Печать врача	

2. Заключение оториноларинголог

Состояние слуха _____ Носоглотки _____

Дата	Подпись	Отоларинголог Ф.И.О. _____
	Печать врача	

3. Заключение офтальмолога

Острота зрения _____ Состояние органов зрения _____

Дата	Подпись	Офтальмолог Ф.И.О. _____
	Печать врача	

4. Заключение невролога

Патологические изменения в артикуляционном аппарате (параличи, парезы) _____

Состоит ли на учете, диагноз _____

При заикании указать вид _____

При дизартрии указать вид _____

Дата	Подпись	Невролог Ф.И.О. _____
	Печать врача	

5. Заключение ортопеда(хирурга)

Состоит ли на учете, диагноз _____

Дата	Подпись	Ортопед Ф.И.О. _____
	Печать врача	

6. Заключение логопеда

Дата	Подпись	Логопед Ф.И.О. _____
	Печать врача	

Психолого-педагогическая характеристика (для дошкольников)
Ф.И.О. ребёнка (полностью)

1. Общие сведения о ребёнке:

1.1. Дата, место рождения: _____

1.2. Место жительства ребёнка: прописка (полностью): _____

Адрес фактического проживания (если по прописке – «-//-»): _____

1.3. Посещает логопедическую группу или массовую (подчеркнуть) _____

2. Социальные сведения:

2.1. Состав семьи ребёнка: мать/опекун (Ф.И.О. - полностью) _____

Место работы _____ Должность _____

Отец/опекун (Ф.И.О. - полностью) _____

Место работы _____ Должность _____

2.2. С кем проживает ребенок (если родители разведены, указать, сколько лет было ребенку): _____

2.3. Жилищно-бытовые условия: количество комнат, имеет ли ребенок отдельную комнату; условия быта: _____

2.4. Материальные условия проживания: низкие, средние, высокие: _____

2.5. Социальные затруднения в семье (в чём нуждается ребёнок) _____

2.6. Характер взаимоотношений в семье _____

2.7. Навыки самообслуживания (перечислить) _____

3. Сведения о физическом состоянии ребёнка:

3.1. Наблюдается ли нарушения движений _____

3.2. Наблюдается ли нарушение осанки _____ Сформированы ли общие движения _____

3.3. Ведущая рука _____ Согласованы ли действия рук _____

3.4. Владеет ли способностью работать на листе бумаги (держат карандаш) _____

3.5. Показывает ли на пальцах возраст (с помощью/без) _____

3.6. Наблюдаются ли нарушения зрения _____ слуха _____

3.7. Быстро ли истощается _____ Бывают ли нервные срывы (частота) _____

4. Сведения о развитии эмоционально-волевой сферы ребёнка:

4.1. Сформирован ли интерес к познавательной деятельности _____, к игровой деятельности _____, устойчивость интереса к деятельности _____

частота отвлекаемости при выполнении заданий _____

4.2. Наличие активности и целеустремлённости в деятельности _____

4.3. Присутствует ли самообладание (в какой степени: частично; постоянно; в зависимости от эмоционального настроения) _____

Самоконтроль в поведении _____ Осознание поступков _____

4.4. Преобладающий эмоциональный фон в процессе общения со взрослыми _____ с одноклассниками _____

4.5. Доминирующий характер эмоциональных реакций на «слово» _____, «просьбу» взрослого _____

4.6. Реакции на одобрение, замечание _____

5. Сведения о развитии познавательной сферы ребёнка:

5.1. Восприятие и мышление: наблюдательный ли ребёнок _____, степень продуктивности в работе и в обучении _____ Насколько точно и осмысленно восприятие программного материала _____

Наск

олько распознаёт главное в воспринимаемом материале _____

Умение обобщать _____ Сравнивать (находить сходство и различие) _____

Понимание общих понятий (представлений) _____

Понимание и толкование со скрытым смыслом _____

Адекватность пользования помощью взрослого _____

- 5.2. Внимание: степень (уровень) переключаемости с одного вида деятельности на другой _____
 Степень (уровень) устойчивости _____ Степень (уровень) произвольности _____
- 5.3. Память: преобладающий тип памяти (визуальная, слуховая, моторная, смешанная) _____
 Насколько быстро и точно запоминает учебный материал _____
 Что лучше запоминает: цифры, буквы, стихи, события, ситуации или другое _____
- 5.4. Речь: понимает ли обращённую речь _____, понимает, выполняет ли инструкции _____
 наличие/отсутствие связной речи (особенности) _____
 Особенности грамматического строя, объём и типы предложений, умение составлять рассказ по сюжетной картинке, по серии картинок _____

 Особенности словообразования _____

 Особенности звукопроизношения _____
 Состояние фонематического слуха _____
 Объём словарного запаса _____ Речевое поведение: многоречивость, молчаливость, особенности речи – эмоциональная окраска(интонация), использование жестикоуляционных приёмов, громкость, сила голоса, скорость произношения, особенности артикуляции _____

- 5.5. Элементарные математические представления: понимает ли «один» - «много» __, «большой» - «маленький», «поровну» («одинаково») _____, «столько» - «сколько» _____, «больше» - «меньше» _____
 Механически считает до _____ Осознанно считает до _____
 Осознанное понимание последующего числа _____ предыдущего _____
 Понимает ли счёт по речевой инструкции _____ по образцу _____
 Адекватно ли воспринимает величину _____, формы фигур _____, цвета _____
 Соотносит ли заданное количество предметов с количеством пальцев или других предметов _____
 Умеет ли складывать числа _____, вычитать числа _____
- 5.6. Общие представления: о себе, о семье, о месте проживания, о природных явлениях, о животных _____

- 5.7. Особенности игровой деятельности: проявляет ли интерес к игрушкам _____, к новым игрушкам _____ Характер интереса к игрушкам (устойчивый, кратковременный, избирательный) _____
 Адекватно ли использует игрушки, настольные игры _____
 Характер индивидуальной игры (манипуляции, процессуальная игра, наличие элементов сюжета, участие в сюжетно-ролевых играх, использование предметов-заменителей, умение принимать правила игры, речевые комментарии игровых действий) _____

- 5.8. Особенности конструктивной и изобразительной деятельности (наличие совместной деятельности с другими детьми, с воспитателем, возможность работать по указательному жесту, по подражанию, по образцу, по словесной инструкции, по замыслу, умение обыгрывать постройку, объяснять рисунок, оречевлять свои действия) _____

6. Сведения о развитии личностной сферы ребёнка:

- 6.1. Особенности характера (самые яркие проявления) _____

- 6.2. Особенности поведения (активность, пассивность, потребность в общении) _____
- 6.3. Отношение к самому себе (к своему телу, к личным вещам) _____
- 6.5. Коммуникативные особенности: преобладающий способ установления контакта; общительный, замкнутый; характер общения с родителями (законным представителем), с одноклассниками; особенности вступления в контакт с педагогами _____

7. Педагогические рекомендации:

Педагог:

Учитель-дефектолог:

Педагог-психолог:

Учитель-логопед:

« _____ » _____ 20 ____ год

Заведующий МДОУ «Детский сад № ____»
подпись расшифровка подписи

Педагог (воспитатель)

М. П. Учитель-дефектолог

Педагог-психолог

Учитель-логопед

Угловой штамп учреждения образования

Психолого-педагогическая характеристика (для школьника)
обучающегося (обучающейся) _____ класса

Ф.И.О. ребёнка (полностью) _____

1. Общие сведения о ребёнке:

1.1. Дата, место рождения: _____

1.2. Место жительства ребёнка: прописка (полностью): _____

Адрес фактического проживания (если по прописке – «-//-»): _____

1.3. Посещал (а) ли класс ЗПР _____ с какого времени _____

2. Социальные сведения:

2.1. Состав семьи ребёнка: мать/опекун – подчеркнуть (Ф.И.О. - полностью) _____

Место работы _____ Должность _____

Отец/опекун – подчеркнуть (Ф.И.О. - полностью) _____

Место работы _____ Должность _____

2.2. С кем проживает ребенок (если родители разведены, указать, сколько лет было ребенку): _____

2.3. Жилищно-бытовые условия: количество комнат, имеет ли ребенок отдельную комнату; условия быта: _____

2.4. Материальные условия проживания: низкие, средние, высокие: _____

2.5. Социальные затруднения в семье (в чём нуждается ребёнок) _____

2.6. Характер взаимоотношений в семье _____

2.7. Навыки самообслуживания (перечислить) _____

3. Сведения о физическом состоянии ребёнка:

3.1. Наблюдается ли нарушения движений _____

3.2. Наблюдается ли нарушение осанки _____ Сформированы ли общие движения _____

3.3. Ведущая рука _____ Согласованы ли действия рук _____

3.4. Владеет ли способностью работать на листе бумаги (рисование, графические диктанты) _____

3.5. Наблюдаются ли нарушения зрения _____ слуха _____

3.6. Быстро ли истощается _____ Бывают ли нервные срывы (частота) _____

4. Сведения о развитии эмоционально-волевой сферы ребёнка:

4.1. Сформирован ли интерес к учебно-познавательной деятельности _____

уровень школьной мотивации _____,

частота отвлекаемости при выполнении заданий _____

4.2. Присутствует ли самообладание (в какой степени: частично; постоянно; в зависимости от эмоционального настроя) _____

Самоконтроль в поведении _____ Осознание поступков _____

4.3. Преобладающий эмоциональный фон в процессе общения с педагогами _____

с одноклассниками _____

4.4. Доминирующий характер эмоциональных реакций на «слово» _____,

«просьбу» педагога _____

4.5. Реакции на одобрение _____, замечание _____

4.6. Факты проявления неадекватности поведения (как часто), наличие эмоциональных вспышек, неординарного поведения в классе, на перемене _____

5. Сведения о развитии познавательной сферы ребёнка:

5.1. Мышление: уровень развития наглядно-образного - _____, логического - _____,

наглядно-действенного - _____, словесно-образного мышления - _____;

какие мыслительные операции сформированы на **низком** уровне (подчеркнуть): сравнение, анализ, синтез, абстракция, обобщение.

5.2. Восприятие: какое преобладает в большей степени (подчеркнуть) - зрительное, слуховое, осязательное, кинестетическое, обонятельное, вкусовое;

в какой степени развито восприятие пространства _____, восприятие времени _____, восприятие движения _____

Насколько точно и осмысленно восприятие программного материала (подробно) _____

Насколько распознаёт главное в воспринимаемом материале _____

Адекватность пользования помощью взрослого _____

5.3. Внимание: уровень развития произвольного- _____, произвольного - _____, послепроизвольного - _____.

Свойства внимания: уровень распределения внимания - _____, уровень устойчивости внимания - _____, уровень концентрации - _____, уровень переключения - _____.

5.4. Память: преобладающий вид памяти (подчеркнуть): осязательная, обонятельная, вкусовая, зрительная, слуховая, двигательная, эмоциональная; преобладающий тип памяти (подчеркнуть): образная, словесно-логическая. Насколько быстро и точно запоминает учебный материал _____

Что лучше запоминает: цифры, буквы, стихи; события, ситуации или другое _____

5.5. Речь: понимает ли обращённую речь _____, понимает, выполняет ли инструкции _____ наличие/отсутствие связной речи (особенности) _____

Особенности грамматического строя, объём и типы предложений, умение составлять рассказ по сюжетной картинке, по серии картинок _____

Особенности звукопроизношения _____

Состояние фонематического слуха _____

Объём словарного запаса _____ Речевое поведение: многоречивость, молчаливость, особенности речи – эмоциональная окраска (интонация), использование жестикуляционных приёмов, громкость, сила голоса, скорость произношения, особенности артикуляции _____

5.6. Математические представления:

Механически считает до _____ Осознанно считает до _____

Осознанное понимание последующего числа _____ предыдущего _____

Понимает ли счёт по речевой инструкции _____ по образцу _____

Адекватно ли воспринимает величину _____, формы фигур _____, цвета _____

Умеет ли складывать числа _____, в пределах _____, вычитать числа _____, в пределах _____

Уровень знания таблицы умножения _____

5.7. Общие представления: о себе, о семье, о месте проживания, о природных явлениях, о животных _____

6. Сведения о развитии личностной сферы ребёнка:

6.1. Особенности характера (самые яркие проявления) _____

6.2. Особенности поведения (активность, пассивность, потребность в общении) _____

6.3. Отношение к самому себе (к своему телу, к личным вещам) _____

6.5. Коммуникативные особенности: преобладающий способ установления контакта; общительный, замкнутый; характер общения с родителями (законными представителями), с одноклассниками; особенности вступления в контакт с педагогами _____

7. Дополнительные сведения о ребёнке:

Психологический климат в семье, бывают ли в семье конфликты _____

Отношение в семье к ребёнку _____

Отношения с детьми в классе со сверстниками отношения с педагогами, бывают ли конфликты (с кем, по какому поводу), отношение родителей к школьным занятиям ребенка _____

Успеваемость (преобладающие отметки), какие предметы нравятся, какие вызывают трудности и предположительно «почему», отношение к учебе, _____

Интересы, увлечения ребёнка (что любит делать, какие игры предпочитает; какие посещает спортивные секции, кружки и другое) _____

Состоит ли на учёте в КДН, на внутри школьном контроле (ВШК) (с какого времени), причина _____

8. Педагогические рекомендации:

Педагог (классный руководитель): _____

Педагог-психолог: _____

Социальный педагог: _____

Учитель-логопед: _____

« _____ » _____ 20 ____ год

подпись расшифровка подписи Директор МОУ « _____ » _____

Педагог (классный руководитель) _____

М. П. Педагог-психолог _____

Социальный педагог _____

Учитель-логопед _____

Приложение № 5
к Положению о Городской
(территориальной)
психолого-медико-педагогической
комиссии города Омска

Протокол обследования ребенка

9. Математика	Бюджетное учреждение «Городской центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» города Омска Городская (территориальная) психолого–медико–педагогическая комиссия от « _____ » _____ 20 ____ г.
10. Работоспособность	
11. Умение использовать помощь	
12. Социально- бытовые навыки	
13. Учебная мотивация	
14. Особенности поведения	
4. Данные логопедического обследования	Ф. _____ И. _____ О. _____ Дата рождения: _____
Родной язык	
Заключение	
Заключение комиссии	
6. Рекомендации	
А) Педагогические	
Б) Медицинские	
Председатель ПМПК	Ребенок осмотрен врачом психиатром в составе ГПМПК в соответствии с Законом РФ от 2 июля 1992 г. N 3185-I "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" с согласия и в присутствии _____ Подпись: _____
члены ПМПК: педагог- психолог	
учитель- дефектолог	
учитель-логопед	
психиатр	
М.П.педиатр	
невролог	
офтальмолог	
оториноларинголог	
ортопед	
социальный педагог	

1. Сведения о ребенке	3. Данные психолого - педагогического обследования.
Ф.	1. Навыки общения
И.	
О.	2. Выявления запаса общих представлений:
Дата рождения	- бытовая ориентация (возраст, адрес, семья и т.п.)
Адрес	- об окружающем (вр. года, части суток и т.п.)
Школа, класс, (д/с)	3. Особенности восприятия:
Кем направлен	- цвета
Цель обращения	- формы
Сведения о родителях	- целостность
	4. Особенности внимания (стойкость, переключаемость, произвольность)
2 Анамнестические сведения.	
1. Как протекали беременность, роды	
	5. Память (механическая, зрительная, слуховая, ассоциативная)
2. Особенности раннего развития	6. Особенности мышления:
	- вид
	- операции
3. Перенесенные заболевания	
4. Хронические заболевания	
5. Неврологический статус	
6. Психическое состояние	7. Чтение
7. Состояние органов слуха	
8. Состояние органов зрения	
	8. Письмо
9. Состояние опорно-двигательного аппарата	
10. Логопедическое заключение	

Бюджетное учреждение
«ГОРОДСКОЙ ЦЕНТР ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ»
города Омска

г. Омск, ул. Куйбышева, 27/7, тел. (381-2) 41-73-05
г. Омск, ул. Орловского, 10, тел. (381-2) 41-73-05
г. Омск, проспект Мира, д. 165А, тел: (381-2) 26-70-80

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Городской (территориальной) психолого-медико-педагогической комиссии
№ _____ от _____

Проведено комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка
Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

По результатам обследования установлен статус ребенка:

Выводы: наличие либо отсутствие у ребенка особенностей в физическом развитии
_____ и (или) психическом развитии _____ и (или) отклонений в
поведении _____
наличие либо отсутствие необходимости создания условий для получения ребенком
образования, коррекции нарушений развития _____
и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов

Рекомендации: форма получения образования _____
образовательная программа: _____

формы и методы психолого-медико-педагогической помощи: социально-психолого-
медико- педагогическое сопровождение с учетом особенностей психофизического
развития, индивидуальных возможностей, обеспечивающее коррекцию нарушений
развития и социальную адаптацию обучающегося с ограниченными возможностями
здоровья

создание специальных условий для получения образования: (средовые условия,
содержательные условия, организационные условия):

Дополнительные рекомендации: Наблюдение _____ **Дополнительные**
индивидуальные занятия с _____

м.п.

Руководитель ГПМПК _____ / О.В. Кислова/

Члены ГПМПК:

Педагог-психолог _____ / _____ /

Учитель-дефектолог _____ / _____ /

Учитель-логопед _____ / _____ /

Социальный педагог _____ / _____ /