



Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 14»
(МБОУ «СОШ № 14»)

ПРИКАЗ

29.08.2022

№ 585

г.Нефтеюганск

Об организации деятельности психолого-педагогического консилиума МБОУ «СОШ № 14» в 2022-2023 учебном году

Во исполнение распоряжения Министерства просвещения Российской Федерации от 09.09.2019 № Р-93 «Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации», приказа Департамента образования и молодёжной политики Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 24.10.2019 № 1387 «Об организации деятельности психолого-педагогических консилиумов образовательных организаций Ханты-Мансийского автономного округа - Югры», приказа Департамента образования и молодёжной политики администрации города Нефтеюганска от 05.11.2019 года № 790-п «Об организации деятельности психолого-педагогических консилиумов образовательных организаций», Приказа Департамента образования и молодёжной политики администрации города Нефтеюганска от 24.10.2019 № 758 «Об использовании в работе приказа Департамента образования и молодёжной политики ХМАО-Югры от 21.09.2019 № 1250 «О внесении изменений в приказ Департамента образования и молодёжной политики ХМАО-Югры от 10.09.2019 № 1144 «Об утверждении форм документов, используемых в работе территориальных психолого-медико-педагогических комиссий ХМАО-Югры», приказа МБОУ «СОШ № 14» от 25.11.2019 № 803 «Об утверждении Положения о психолого-педагогическом консилиуме МБОУ «СОШ № 14», приказа № 121 от 16.02.2022 «О внесении изменений в приказ от 25.11.2019 года № 802 «Об организации деятельности психолого-педагогического консилиума МБОУ «СОШ № 14» в целях обеспечения деятельности психолого-педагогического консилиума,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Ахтямовой Ханне Муратовне, заместителю директора, организовать работу психолого-педагогического консилиума МБОУ «СОШ № 14» в 2022-2023 учебном году.
2. Утвердить:
 - 2.1. кадровый состав психолого-педагогического консилиума на 2022-2023 учебный год согласно приложению 1.
 - 2.2. план работы психолого-педагогического консилиума на 2022-2023 учебный год согласно приложению 2.
 - 2.3. формы документов, используемые в работе психолого-педагогического консилиума МБОУ «СОШ № 14», согласно приложению 3;

- 2.4. формы документов, используемые в работе психолого-педагогического консилиума, представляемые на территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию города Нефтеюганска согласно приложению 4.
3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор

А.Г. Фахрутдинова

Ахтямова Ханна Муратовна, заместитель директора,
+7(3463) 320071, sosh14_ugansk@mail.ru

Кадровый состав психолого-педагогического консилиума
на 2022-2023 учебный год:

1. Фахрутдинова Альбина Гаптулгалимовна, директор, председатель консилиума;
2. Ахтямова Ханна Муратовна, заместитель директора, член консилиума
3. Хамитулина Марина Владимировна, заместитель директора, член консилиума;
4. Донская Ольга Демьяновна, заместитель директора, член консилиума;
5. Соболева Ольга Васильевна, заместитель директора, член консилиума;
6. Шарипова Ильнара Флуровна, социальный педагог, член консилиума;
7. Проворова Ирина Вениаминовна, учитель-логопед, член консилиума;
8. Мустафина Альбина Булатовна, педагог-психолог, член консилиума;
9. Аминова Расима Булатовна, учитель-дефектолог, член консилиума;
10. Классные руководители 1б, 2б, 2в, 2г, 3б, 3в, 4а, 4в, 4г, 5п, 6а, 6б, 7а, 7б, 7в, 8б, 8в, 9а, 9б, 9в классов, в которых обучаются дети с ОВЗ, дети-инвалиды:
 - 10.1. Варфоломеева Ольга Антоновна (1б, 2б)
 - 10.2. Мустафина Альбина Булатовна (2в)
 - 10.3. Сарапулова Мария Леонидовна (2г)
 - 10.4. Манзырова Диана Мергеновна (3б)
 - 10.5. Казеева Елена Сатаевна (3в)
 - 10.6. Трескова Надежда Валерьевна (4а)
 - 10.7. Донскова Ксения Викторовна (4в)
 - 10.8. Алмухамедова Манура Жалгазбаевна (4г)
 - 10.9. Сахаутдинова Флюза Аслямовна (5п)
 - 10.10. Абубакиров Алмаз Азаматович (6а)
 - 10.11. Хамитулина Марина Владимировна (6б)
 - 10.12. Сергеева Надежда Павловна (7а)
 - 10.13. Смолякова Нина Ивановна (7б)
 - 10.14. Бахарева Юлия Николаевна (7в)
 - 10.15. Ильиных Татьяна Михайловна (8б)
 - 10.16. Ашурбеков Шапи Ахмедович (8в)
 - 10.17. Донская Ольга Демьяновна (9а)
 - 10.18. Нуртазинова Нуржамал Ахмеджановна (9б)
 - 10.19. Фаттахова Раиса Абушахмановна (9в)

График заседаний ППк в сентябре 2022-2023 учебного года

Заседание ППк в классах, в которых обучаются дети с ОВЗ и инвалидностью
Цель: планирование психолого-педагогического сопровождения и коррекционно-развивающей работы с обучающимися с ОВЗ и инвалидностью, реализация АОП.

Приглашаются заместители директора, все учителя данных классов и специалисты: педагоги-психологи, учитель-логопед, учитель-дефектолог, социальный педагог

классы	Дата	Место/время
8б, 8в, 9а, 9б, 9в	21.09.2022	13.00 каб 255
6а, 6б, 7а, 7б, 7в	22.09.2022	13.00 каб 255
5и, 5м, 5ф, 5п Приглашаются все учителя, работающие в этих классах и бывшие учителя (классный руководители 4-х классов 2021-2022 учебного года) с характеристикой классов, особенностей обучающихся	26.09.2022	13.00 каб 255
1б, 2б, 2в, 2г, 3б, 3в, 4а, 4в	28.09.2022	в 12.40, каб 103

План работы психолого-педагогического консилиума на 2022-2023 учебный год

	СЕНТЯБРЬ	НОЯБРЬ	ЯНВАРЬ	ФЕВРАЛЬ	МАЙ
СОДЕРЖАНИЕ	<p>1. Планирование работы школьного ППк на 2022-2023 г.г.(31.08.2022)</p> <p>2.ППк в 5 классах (26.09.2022)</p> <p>3.ППк в классах, где обучаются дети с ОВЗ и инвалидностью (19.09.2022; 20.09.2022, 21.09.2022)</p>	<p>Заседание ППк в 1а, 1б, 1 в, 1г (по итогам стартовой диагностики)</p> <p>ППк в 9 , 11 классах по определению формы ГИА</p>	<p>1.Итоги 1 полугодия (23.01.2022). а) анализ освоения АООП учащимися с ОВЗ; ООП учащимися с инвалидностью б) динамика развития учащихся с ОВЗ и инвалидностью.</p> <p>2. ППк для родителей и уч-ся 1-х классов, испытывающих трудности в освоении ООП (с 24.01.23 по 31.01.23) по отдельному графику</p>	<p>Изучение трудностей (динамики) в обучении у вновь прибывших обучающихся, испытывающих трудности в освоении ООП, в своем развитии и социальной адаптации, определение дальнейшего образовательного маршрута, подготовка для консультации на территориальной ПМПк.</p>	<p>Итоговое заседание (22.05.2023): Успешность обучения детей с ОВЗ и инвалидностью: а) анализ промежуточной аттестации, б) корректировка учебно-воспитательной и коррекционно-развивающей работы; в) результаты итоговой диагностики обучающихся</p>
УЧАСТНИКИ	Члены ППк	Члены ППк	Члены ППк	Члены ППк	Члены ППк
ОТВЕТСТВЕННЫЕ	<p>Ахтямова Х.М. Соболева О.В. (1-4 классы) Хамитулина М.В. (5-9 классы) Классные руководители</p>	<p>Ахтямова Х.М. Соболева О.В. (1-4 классы) Хамитулина М.В. (5-9 классы) Классные руководители</p>	<p>Ахтямова Х.М. Соболева О.В. (1-4 классы) Хамитулина М.В. (5-9 классы) Классные руководители</p>	<p>Ахтямова Х.М. Соболева О.В. (1-4 классы) Хамитулина М.В. (5-9 классы) Классные руководители</p>	<p>Ахтямова Х.М. Соболева О.В. (1-4 классы) Хамитулина М.В. (5-9 классы) Классные руководители</p>
ИТОГ	<p>Заседание ППк 1б, 2б, 2в, 2г, 3б, 3в, 4а, 4в (19.09.22)</p> <p>Заседание ППк 6а, 6б, 7а,7б, 7в (20.09.22) 8б, 8в, 9а, 9б, 9в (21.09.22) 5и, 5м, 5ф, 5п (26.09.2022)</p>	<p>Заседание ППк в 1а, 1б, 1 в, 1г (14.11.2022)</p> <p>Заседание ППк в 9б, 11а (08.11.2022)</p>	<p>Заседание ППк 1б, 2б, 2в, 2г, 3б, 3в, 4а, 4в (23.01.23)</p> <p>Заседание ППк 5п, 6а, 6б, 7а,7б, 7в, 8б, 8в, 9а, 9б, 9в (23.01.23)</p>	<p>консультации для родителей, консультации на территориальной ПМПк</p>	<p>Заседание ППк 1б, 2б, 2в, 2г, 3б, 3в, 4а, 4в (23.01.23)</p> <p>Заседание ППк 5п, 6а, 6б, 7а,7б, 7в, 8б, 8в, 9а, 9б, 9в (23.01.23)</p>

Примечание. В течение учебного года проводятся также внеплановые заседания ППк по мере необходимости, поступающих запросов от участников образовательного процесса.

**Формы документов, используемых в работе психолого-педагогического консилиума
МБОУ «СОШ № 14»**



Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

«Средняя общеобразовательная школа № 14»

(МБОУ «СОШ № 14»)

628305, Российская Федерация, Тюменская область, Ханты-Мансийский
автономный округ-Югра, город Нефтеюганск, 11 б микрорайон, улица
Центральная, здание 18

Тел./факс +7(3463)320071

e-mail sosh14_ugansk@mail.ru

ОКПО 34440868 ОГРН 1028601261974 ИНН/КПП 8604026302/860401001

**Протокол заседания психолого-педагогического консилиума
муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа № 14»**

№ _____

от «__» _____ 20__ г.

Присутствовали: И.О.Фамилия (должность в ОО, роль в ППк), И.О.Фамилия
(мать/отец ФИО обучающегося).

Повестка дня:

1. ...

2. ...

Ход заседания ППк:

1. ...

2. ...

Решение ППк:

1. ...

2. ...

Приложения (характеристики, представления на обучающегося, результаты
продуктивной деятельности обучающегося, копии рабочих тетрадей, контрольных
и проверочных работ и другие необходимые материалы):

1. ...

2. ...

Председатель ПК _____ И.О.Фамилия

Члены ПК:

И.О.Фамилия

И.О.Фамилия

Другие присутствующие на заседании:

И.О.Фамилия

И.О.Фамилия



Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

«Средняя общеобразовательная школа № 14»

(МБОУ «СОШ № 14»)

628305, Российская Федерация, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, город Нефтеюганск, 11 б микрорайон, улица Центральная, здание 18

Тел./факс +7(3463)320071

e-mail sosh14_ugansk@mail.ru

ОКПО 34440868 ОГРН 1028601261974 ИНН/КПП 8604026302/860401001

**Коллегиальное заключение психолого-педагогического
консилиума муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа № 14»**

Дата «__» _____ 20__ года

Общие сведения

ФИО обучающегося:

Дата рождения обучающегося:

Класс/группа:

Образовательная программа:

Причина направления на ППк:

Коллегиальное заключение ППк

(выводы об имеющихся у ребенка трудностях (без указания диагноза) в развитии, обучении, адаптации (исходя из актуального запроса) и о мерах, необходимых для разрешения этих трудностей, включая определение видов, сроков оказания психолого-медико-педагогической помощи.

Рекомендации педагогам

--

Рекомендации родителям

--

Приложение: (планы коррекционно-развивающей работы, индивидуальный образовательный маршрут и другие необходимые материалы):

Председатель ППк _____ И.О.Фамилия

Члены ППк:

И.О.Фамилия

И.О.Фамилия

С решением ознакомлен(а) _____ / _____
(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

С решением согласен (на) _____ / _____
(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

С решением согласен(на) частично, не согласен(на) с пунктами: _____
_____/_____
(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))



Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

«Средняя общеобразовательная школа № 14»

(МБОУ «СОШ № 14»)

628305, Российская Федерация, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, город Нефтеюганск, 11 б микрорайон, улица Центральная, здание 18

Тел./факс +7(3463)320071

e-mail sosh14_ugansk@mail.ru

ОКПО 34440868 ОГРН 1028601261974 ИНН/КПП 8604026302/860401001

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 - желанием 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 объёма 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 смысловую 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 нахождении 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) _____

« _____ » _____ 20 _____

Подпись специалиста: _____ /расшифровка

Подпись руководителя ОО: _____ /расшифровка

М.П.

Согласие родителей (законных представителей) обучающегося
на проведение психолого-педагогического обследования
специалистами ППк

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

_____ (номер, серия паспорта, когда и кем выдан)
являясь родителем (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть)

_____ (ФИО, класс, в котором/ой обучается обучающийся, дата (дд.мм.гг.) рождения)

Выражаю согласие на проведение психолого-педагогического обследования.

«__» _____ 20__ г./ _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

**Формы документов, используемых в работе психолого-педагогического консилиума,
представляемых на территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию**

Руководителю

официальное наименование ТПМПК

*Ф.И.О. родителя (законного представителя)
полностью*

документ, удостоверяющий личность

Выдан _____

Регистрация _____ по _____ адресу:

Фактическое _____ проживание: _____

Тел.: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

_____ регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка
с целью _____,
(определение, уточнение, изменение образовательного маршрута; создание условий при прохождении ГИА и др.)

при необходимости включающее предварительное обследование у специалистов соответствующего профиля или у независимых экспертов, а также запрос сведений из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественно опасного поведения и т.п.).

Ознакомлен(а) с тем, что при предварительном обследовании и в работе ПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

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 территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию города Нефтеюганска:

№	Перечень документов для проведения обследования
1.	Заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребёнка в комиссии
2.	Согласие на обработку персональных данных
3.	Согласие на проведение медицинского обследования лица, достигшего возраста 15 лет
4.	Копия паспорта или свидетельства о рождении ребёнка (предоставляются с

	предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии)
5.	Документы, удостоверяющие личность родителя (законного представителя), подтверждающие полномочия по представлению интересов ребёнка
6.	Направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии)
7.	Коллегиальное заключение психолого-педагогического консилиума образовательной организации или заключение (заключения) специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии)
8.	Характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (представление психолого-педагогического консилиума образовательной организации на обучающегося для предоставления на ПМПК (для обучающихся образовательных организаций)
8.1.	Представление педагога-психолога
8.2.	Представление учителя-дефектолога
8.3.	Представление учителя-логопеда
8.4.	Представление социального педагога
9.	Заключение (заключения) ПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии)
10.	Подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации)
11.	Письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка
12.	Справка медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности (при наличии)
13.	Заключение врачебной комиссии (при наличии)
14.	Другие документы (при желании родителя (законного представителя)

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

Согласен(а) на обработку персональных данных, в том числе персональных данных моего ребенка, в соответствии с ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Проинформирован(а) о дате, времени, месте и порядке проведения обследования ПМПК, а также об их правах и правах ребёнка, связанных с проведением обследования.

Ознакомлен(а) с приказом Минобрнауки России от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ / _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

официальное наименование ТПМПК

*Ф.И.О. родителя (законного представителя)
полностью*

документ, удостоверяющий личность

Выдан _____

Регистрация по адресу: _____

Фактическое проживание: _____

Тел.: _____

e-mail: _____

СОГЛАСИЕ

Согласен(а) на проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования ребенка

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка

с целью _____,
(определение, уточнение, изменение образовательного маршрута; создание условий при прохождении ГИА и др.)

при необходимости включающее предварительное обследование у специалистов соответствующего профиля или у независимых экспертов, а также запрос сведений из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественно опасного поведения и т.п.).

Ознакомлен(а) с тем, что при предварительном обследовании и в работе ТПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

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 территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию города Нефтеюганска:

№	Перечень документов для проведения обследования
1.	Заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребёнка в комиссии
2.	Согласие на обработку персональных данных
3.	Согласие на проведение медицинского обследования лица, достигшего возраста 15 лет
4.	Копия паспорта или свидетельства о рождении ребёнка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии)
5.	Документы, удостоверяющие личность родителя (законного представителя), подтверждающие полномочия по представлению интересов ребёнка
6.	Направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии)

7.	Коллегиальное заключение психолого-педагогического консилиума образовательной организации или заключение (заключения) специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии)
8.	Характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (представление психолого-педагогического консилиума образовательной организации на обучающегося для предоставления на ПМПК) (для обучающихся образовательных организаций)
8.1.	Представление педагога-психолога
8.2.	Представление учителя-дефектолога
8.3.	Представление учителя-логопеда
8.4.	Представление социального педагога
9.	Заключение (заключения) ПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии)
10.	Подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации)
11.	Письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка
12.	Справка медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности (при наличии)
13.	Заключение врачебной комиссии (при наличии)
14.	Другие документы (при желании родителя (законного представителя))

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

Согласен(а) на обработку персональных данных, в том числе персональных данных моего ребенка, в соответствии с ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ / _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(Ф.И.О. заявителя)

серия _____ № _____
(вид основного документа, удостоверяющего личность)

выдан _____
(орган и дата выдачи)

проживающий(ая) по адресу: _____

действующий(ая) на основании _____

(документ, подтверждающий полномочия представителя и его реквизиты)

принимаю решение о предоставлении своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, адрес проживания, контактный телефон, данные документа, удостоверяющего личность, данные о родстве с ребенком, **а также персональных данных моего ребенка** _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

проживающего(ей) по адресу: _____

серия _____ № _____,
(вид основного документа, удостоверяющего личность)

включающих фамилию, имя, отчество ребенка, дату рождения, адрес проживания, данные документа, удостоверяющего личность, пол, статус семьи, данные о состоянии здоровья ребенка и его медицинском обследовании, сведения об учебной деятельности,

(полное наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

с _____ местом _____ нахождения _____ по _____ адресу:

(почтовый адрес психолого-медико-педагогической комиссии)

и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе на указанных ниже условиях.

Целью обработки персональных данных является проведение специалистами ПМПК комплексного обследования для подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию психолого-медико-педагогической помощи и организации обучения и воспитания, подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций ПМПК.

Подтверждаю согласие на следующие действия с персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных путем смешанной обработки персональных данных.

Согласие может быть отозвано путем направления письменного уведомления в адрес ПМПК с требованием о прекращении обработки персональных данных.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись) _____ / _____
(расшифровка подписи)

Руководителю

официальное наименование ТПМПК

Ф.И.О. заявителя

*регистрация по месту жительства
(фактического проживания)*

**Согласие на проведение медицинского обследования
лица, достигшего возраста 15 лет**

Я, _____,
(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

Паспорт _____ № _____, выдан _____

(кем выдан, дата выдачи)

даю добровольное согласие на медицинское обследование в рамках комплексного психолого-медико-педагогического обследования на психолого-медико-педагогической комиссии.

Я осведомлен(а), что данные психиатрического освидетельствования и заключение о состоянии здоровья оформляются в Карте ребенка, прошедшего обследование, которая хранится в центральной/территориальной ТПМПК Ханты-Мансийского автономного округа – Югры. Сведения о состоянии психического здоровья, фактах обращения за психиатрической помощью являются врачебной тайной.

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ / _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

**Согласие на проведение медицинского обследования
родителя (законного представителя) лица, не достигшего возраста 15 лет или лица,
признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по
своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство**

Я, _____,
(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

Паспорт _____ № _____, выдан _____

_____ *(кем выдан, дата выдачи)*

даю добровольное согласие на медицинское обследование в рамках комплексного психолого-медико-педагогического обследования на психолого-медико-педагогической комиссии моего ребенка

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

Я осведомлен(а), что данные психиатрического освидетельствования и заключение о состоянии здоровья оформляются в Карте ребенка, прошедшего обследование, которая хранится в центральной/территориальной ПМПК Ханты-Мансийского автономного округа – Югры. Сведения о состоянии психического здоровья, фактах обращения за психиатрической помощью являются врачебной тайной.

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ / _____
(подпись)

_____ / _____
(расшифровка подписи)



Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

«Средняя общеобразовательная школа № 14»

(МБОУ «СОШ № 14»)

628305, Российская Федерация, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, город Нефтеюганск, 11 б микрорайон, улица Центральная, здание 18

Тел./факс +7(3463)320071

e-mail sosh14_ugansk@mail.ru

ОКПО 34440868 ОГРН 1028601261974 ИНН/КПП 8604026302/860401001

Руководителю

официальное наименование ПМПК

**Направление на обследование
Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города
Нефтеюганска**

наименование образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации

адрес местонахождения, контактный телефон

направляет _____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

на обследование специалистами центральной/территориальной психолого-медико-педагогической комиссии _____ с целью (в связи с) _____

Приложение:

перечень документов, выданных родителю (законному представителю) для предъявления в ПМПК.

«__» _____ 20__ г.

Руководитель _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.



Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

«Средняя общеобразовательная школа № 14»

(МБОУ «СОШ № 14»)

628305, Российская Федерация, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, город Нефтеюганск, 11 б микрорайон, улица Центральная, здание 18

Тел./факс +7(3463)320071

e-mail sosh14_ugansk@mail.ru

ОКПО 34440868 ОГРН 1028601261974 ИНН/КПП 8604026302/860401001

Коллегиальное заключение психолого-педагогического консилиума

(наименование образовательной организации)

Дата «__» _____ 20__ года

Общие сведения

ФИО обучающегося

Дата рождения обучающегося

Класс/группа

Образовательная программа

Причина направления на ППк:

Коллегиальное заключение ППк

Выводы об имеющихся у ребенка трудностях (без указания диагноза) в развитии, обучении, адаптации (исходя из актуального запроса) и о мерах, необходимых для разрешения этих трудностей, включая определение видов, сроков, оказания психолого-медико-педагогической помощи.

Рекомендации педагогам _____

Рекомендации родителям _____

Приложение (планы коррекционно-развивающей работы, индивидуальный образовательный маршрут и другие необходимые материалы):

Председатель ППк _____ И.О. Фамилия

Члены ППк:

И.О. Фамилия

И.О. Фамилия

С решением ознакомлен (а) _____ / _____
(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

С решением согласен (на) _____ / _____
(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

С решением согласен (на) частично, не согласен (на) с пунктами:

_____ / _____
(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))



Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

«Средняя общеобразовательная школа № 14»

(МБОУ «СОШ № 14»)

628305, Российская Федерация, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, город Нефтеюганск, 11 б микрорайон, улица Центральная, здание 18

Тел./факс +7(3463)320071

e-mail sosh14_ugansk@mail.ru

ОКПО 34440868 ОГРН 1028601261974 ИНН/КПП 8604026302/860401001

Характеристика обучающегося

(Представление психолого-педагогического консилиума
на обучающегося для предоставления на ПМПК)
(ФИО, дата рождения, группа, класс)

Общие сведения:

дата поступления в образовательную организацию;

программа обучения (полное наименование);

форма организации образования:

1. в группе/классе

группа: комбинированной направленности, компенсирующей направленности, общеразвивающая, присмотра и ухода, кратковременного пребывания, Лекотека и др.);

класс: общеобразовательный, отдельный для обучающихся с ...;

2. на дому;

3. в форме семейного образования;

4. сетевая форма реализации образовательных программ;

5. с применением дистанционных технологий

- факты, способные повлиять на поведение и успеваемость ребенка (в образовательной организации): переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (причины), перевод в состав другого класса, замена учителя начальных классов (однократная, повторная), межличностные конфликты в среде сверстников, конфликт семьи с образовательной организацией, обучение на основе индивидуального учебного плана надомное обучение, повторное обучение, наличие частых, хронических заболеваний или пропусков учебных занятий и др.;

- состав семьи (перечислить, с кем проживает ребенок – родственные отношения и количество детей/взрослых);

- трудности, переживаемые в семье (материальные, хроническая психотравматизация, особо отмечается наличие жестокого отношения к ребенку, факт проживания совместно с ребенком родственников с асоциальным или антисоциальным поведением, психическими расстройствами - в том числе братья/сестры с нарушениями развития, а также переезд в другие социокультурные условия менее чем 3 года назад, плохое владение русским языком одного или нескольких членов семьи, низкий уровень образования членов семьи, больше всего занимающихся ребенком

Информация об условиях и результатах образования ребенка в образовательной организации:

1. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития ребенка на момент поступления в образовательную организацию: качественно в соотношении с возрастными нормами развития (значительно отставало, отставало, неравномерно отставало, частично опережало).

2. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития ребенка на момент подготовки характеристики: качественно в соотношении с возрастными нормами развития (значительно отстает, отстает, неравномерно отстает, частично опережает).

3. Динамика (показатели) познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития (по каждой из перечисленных линий): крайне незначительная, незначительная, неравномерная, недостаточная.

4. Динамика (показатели) деятельности (практической, игровой, продуктивной) за период нахождения в образовательной организации (для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)).

5. Динамика освоения программного материала:

- программа, по которой обучается ребенок (авторы или название ОП/АОП);
- соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям программы или, для обучающегося по программе дошкольного образования: достижение целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения) или, для обучающегося по программе основного, среднего, профессионального образования: достижение образовательных результатов в соответствии с годом обучения в отдельных образовательных областях: (фактически отсутствует, крайне незначительна, невысокая, неравномерная).

6. Особенности, влияющие на результативность обучения: мотивация к обучению (фактически не проявляется, недостаточная, нестабильная), сензитивность в отношениях с педагогами в учебной деятельности (на критику обижается, дает аффективную вспышку протеста, прекращает деятельность, фактически не реагирует, другое), качество деятельности при этом (ухудшается, остается без изменений, снижается), эмоциональная напряженность при необходимости публичного ответа, контрольной работы и пр. (высокая, неравномерная, нестабильная, не выявляется), истощаемость (высокая, с очевидным снижением качества деятельности и пр., умеренная, незначительная) и др.

7. Отношение семьи к трудностям ребенка (от игнорирования до готовности к сотрудничеству), наличие других родственников или близких людей, пытающихся оказать поддержку, факты дополнительных (оплачиваемых родителями) занятий с ребенком (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, репетиторство).

8. Получаемая коррекционно-развивающая, психолого-педагогическая помощь (конкретизировать); (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, учителем начальных классов - указать длительность, т.е. когда начались/закончились занятия), регулярность посещения этих занятий, выполнение домашних заданий этих специалистов, динамика коррекции нарушений

9. Характеристики взросления (для подростков, а также обучающихся с девиантным (общественно-опасным поведением):

- хобби, увлечения, интересы (перечислить, отразить их значимость для обучающегося, ситуативность или постоянство пристрастий, возможно наличие травмирующих переживаний - например, запретили родители, исключили из секции, перестал заниматься из-за нехватки средств и т.п.);

- характер занятости во внеучебное время (имеет ли крут обязанностей, как относится к их выполнению);

- отношение к учебе (наличие предпочитаемых предметов, любимых учителей);

- отношение к педагогическим воздействиям (описать воздействия и реакцию на них);

- характер общения со сверстниками, одноклассниками (отвергаемый или оттесненный, изолированный по собственному желанию, неформальный лидер);
- значимость общения со сверстниками в системе ценностей обучающегося (приоритетная, второстепенная);
- значимость виртуального общения в системе ценностей обучающегося (сколько времени по его собственному мнению проводит в социальных сетях);
- способность критически оценивать поступки свои и окружающих, в том числе антиобщественные проявления (не сформирована, сформирована недостаточно, сформирована "на словах");
- самосознание (самооценка);
- принадлежность к молодежной субкультуре(ам);
- особенности психосексуального развития;
- религиозные убеждения (не актуализирует, навязывает другим);
- отношения с семьей (описание известных педагогам фактов: кого слушается, к кому привязан, либо эмоциональная связь с семьей ухудшена/утрачена);
- жизненные планы и профессиональные намерения.

Поведенческие девиации (для подростков, а также обучающихся с девиантным (общественно-опасным поведением):

- совершенные в прошлом или текущие правонарушения;
- наличие самовольных уходов из дома, бродяжничество;
- проявления агрессии (физической и/или вербальной) по отношению к другим (либо к животным), склонность к насилию;
- оппозиционные установки (спорит, отказывается) либо негативизм (делает наоборот);
- отношение к курению, алкоголю, наркотикам, другим психоактивным веществам (пробы, регулярное употребление, интерес, стремление, зависимость);
- сквернословие;
- проявления злости и/или ненависти к окружающим (конкретизировать);
- отношение к компьютерным играм (равнодушен, интерес, зависимость);
- повышенная внушаемость (влияние авторитетов, влияние дисфункциональных групп сверстников, подверженность влиянию моды, средств массовой информации и пр.);
- дезадаптивные черты личности (конкретизировать).

10. Информация о проведении индивидуальной профилактической работы (конкретизировать).

11. Общий вывод о необходимости уточнения, изменения, подтверждения образовательного маршрута, создания условий для коррекции нарушений развития и социальной адаптации и/или условий проведения индивидуальной профилактической работы.

Дата составления документа.

Директор

Классный руководитель

Печать образовательной организации.

А.Г. Фахрутдинова

Дополнительно:

1. Для обучающегося по АОП – указать коррекционно-развивающие курсы, динамику в коррекции нарушений.
2. Приложением к Представлению для школьников является табель успеваемости, заверенный личной подписью руководителя образовательной организации (уполномоченного лица), печатью образовательной организации;
3. Представление заверяется личной подписью руководителя образовательной организации (уполномоченного лица), печатью образовательной организации
4. Представление может быть дополнено исходя из индивидуальных особенностей обучающегося.

5. В отсутствие в образовательной организации психолого-педагогического консилиума, Представление готовится педагогом или специалистом психолого-педагогического профиля, в динамике наблюдающим ребенка (воспитатель/ учитель начальных классов/ классный руководитель/мастер производственного обучения/тьютор/психолог/дефектолог).

Штамп
медицинской
организации

Выписка из истории развития ребенка для предоставления на ПМПК

Наименование медицинской организации _____

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения, возраст _____

Сведения из истории развития ребенка

Беременность по счету ____ Особенности протекания: (токсикоз / резус конфликт / угроза выкидыша)

Перенесенные заболевания во время беременности _____

Роды ____ на какой неделе ____ самостоятельные / оперативные / родовспоможение

Родовая травма (да / нет) Асфиксия (да / нет) Шкала Апгар _____ Рост _____

Вес _____

Психомоторное развитие до трех лет: по возрасту / с задержкой / с опережением

Перенесенные заболевания _____

Наблюдение специалистов _____

Речевое развитие ребенка: по возрасту / с задержкой / с опережением;

гуление _____; лепет _____; первые слова _____; речь фразой _____

Навыки самообслуживания: сформированы / в стадии формирования

/не сформированы / грубо нарушены / _____

Развитие ребенка после трех лет: перенесенные заболевания / травмы / случаи пребывания в больнице / болящий

**Заключения врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации
по месту жительства (регистрации)**

Отоларинголог _____

Офтальмолог _____

Ортопед _____

Педиатр _____

Невролог _____

Психиатр (с указанием сведений об интеллектуальном развитии, других расстройств по МКБ-10) _____

Подпись специалиста, заполняющего выписку

_____/_____ М.П.

Представление педагога - психолога на обучающегося

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 (объем, 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/искаженного)_____

дата

Подпись специалиста: _____/расшифровка

Подпись руководителя ОО: _____/расшифровка

Дефектологическое представление на ребенка 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) _____

дата _____

Подпись специалиста: _____ /расшифровка

Подпись руководителя ОО: _____ /расшифровка

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

дата

Подпись специалиста: _____ /расшифровка

Подпись руководителя ОО: _____ /расшифровка

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 _____

дата

Подпись специалиста: _____ /расшифровка

Подпись руководителя ОО: _____ /расшифровка

Социальное представление на обучающегося

(составляет социальный педагог)

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

дата

Подпись специалиста: _____ /расшифровка

Подпись руководителя ОО: _____ /расшифровка