

Руководителю ТПМПК г.Мегиона

Метринской Т.Ю.

\_\_\_\_\_  
*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 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 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.	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 (для обучающихся образовательных организаций).
8.	Представление психолого-педагогического консилиума образовательной организации на обучающегося для предоставления на ПМПК (для обучающихся образовательных организаций)
9.	Представления педагога-психолога, учителя-дефектолога, учителя-логопеда, социального педагога на обучающегося, выданные образовательной организацией (при наличии)
10.	Заключение (заключения) ПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии)

11.	Подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации)
12.	Письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка
13.	Справка медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности (при наличии)
14.	Заключение врачебной комиссии (при наличии)
15.	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, территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Мегiona

(полное наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

с местом нахождения по адресу: г. Мегон, ул. Садовая дом 7

(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 ТПМПК  
города Мегиона  
Метринской Т.Ю.

**Заявка  
на проведение обследования воспитанников (обучающихся)  
территориальной ПМПК**

Прошу обследовать на ТПМПК воспитанников (обучающихся) \_\_\_\_\_  
(название образовательного учреждения)  
с целью определения образовательного маршрута. Списки детей прилагаются.

№	ФИО ребенка	Дата рождения	Класс/группа	Домашний адрес, телефон	Дата, № протокола при повторном обследовании

Руководитель ОУ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Руководителю ТПМПК  
города Мегиона  
Метринской Т.Ю.

**Направление на обследование  
территориальной психолого-медико-педагогической комиссией  
города Мегиона**

\_\_\_\_\_  
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 территориальной психолого-медико-педагогической  
комиссии города Мегиона с целью (в связи с) \_\_\_\_\_

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

Руководитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

**Официальный бланк образовательной организации**

---

**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))

## Официальный бланк образовательной организации

---

### 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, достаточная.

4. Динамика (показатели) деятельности (практической, игровой, продуктивной) за

период нахождения в образовательной организации <1>.

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.

9. Характеристики взросления <2>:

- 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 круг 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 <3>:*

- совершенные в прошлом или текущие правонарушения;

<1> Для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями).

<2> Для подростков, а также обучающихся с девиантным (общественно-опасным) поведением.

<3> Для подростков, а также обучающихся с девиантным (общественно-опасным) поведением.

- 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.

Подпись председателя ППк.

Печать образовательной организации.

*Дополнительно:*

1. Для обучающегося по АООП - 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).

**Динамика развития обучающегося**  
(при повторном обследовании на ТПМПК)

Фамилия \_\_\_\_\_ имя \_\_\_\_\_ отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Заключение ТПМПК \_\_\_\_\_

Диагностическая методика (автор, название) \_\_\_\_\_

Дата обследования: « » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

« » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

« » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Характеристика	динамики	развития	обучающегося
----------------	----------	----------	--------------

<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>

Руководитель образовательной организации

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи) (подпись)

Председатель психолого-медико-педагогического консилиума

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи) (подпись)

Члены психолого-медико-педагогического консилиума (фамилия, имя, отчество, должность)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи) (подпись)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи) (подпись)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи) (подпись)

М.П.

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 / болеющий \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**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 воспитателя на ребенка дошкольного возраста**  
(для территориальной психолого-медико-педагогической комиссии)

Фамилия, имя, отчество ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Адрес \_\_\_\_\_

Наименование образовательного учреждения \_\_\_\_\_

Группа \_\_\_\_\_

С какого возраста посещает данное образовательного учреждения \_\_\_\_\_

Сведения о семье \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Физическое развитие (группа здоровья, как часто болеет, аппетит, сон и т.д.)

---

---

---

---

Поведение в группе и общение с взрослыми (понимание требований воспитателя, поведение на занятиях и в играх с детьми)

---

---

---

---

Сформированность игровой деятельности (сюжет, роли, содержание, длительность, предпочтения, играет один, в паре, коллективно)

---

---

---

---

Состояние знаний ребенка по разделам программы (знания об окружающем, математические навыки, рисование, трудовое обучение, какие затруднения испытывает в обучении)

---

---

---

---

Отношение к занятиям (какие занятия предпочитает, устойчивость внимания, нуждается ли в помощи, заинтересованность в выполнении заданий, понимание сложных многоступенчатых инструкций, отношение к неудачам)

---

---

---

---

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)

---

---

---

---

Индивидуальные особенности ребенка

---

---

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Воспитатель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Руководитель образовательного учреждения \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

М.п.

## Представление педагога-психолога на ребенка раннего возраста (от 2 до 3 лет)

ФИО ребенка, возраст, учреждение, возрастная группа \_\_\_\_\_

1. Формирование эмоционально-волевой сферы. Готовность к установлению контакта с новым взрослым, проявление инициативы в общении со взрослым, заинтересованность в сотрудничестве со взрослым; адекватность поведения, способы выражения протеста, переменчивость настроения, особенности характера, живость и яркость эмоций, интерес к результату своей деятельности, реакция на похвалу, пользование указательным жестом и т.д.

2. Ознакомление с окружающим миром (осваивает дальнейшее пространство). Самостоятельно входит в контакт с массой предметов, познает на практике свойства предметов.

3. Формирование моторики. Ведущая рука, согласованность действий рук, интерес к преднамеренному черканию, координация движений, тремор рук, гиперкинезы пальцев, манипулирование, хватание.

4. Формирование познавательной деятельности.

Предметная деятельность: использование предмета по функциональному назначению, соотносящие и орудийные действия, усвоение от взрослого способов действий с предметами, интерес к названию предметов и действию с ними, подражание взрослым, умение действовать по показу, готовность создавать предметный рисунок.

Восприятие - целостное восприятие, ориентировка на величину, цвет, форму. Устанавливает пространственные отношения (развернутая внешняя ориентировка - примеряет).

Внимание (непроизвольное) - способность сосредоточенно работать 5 минут: концентрация и устойчивость; истощаемость; переключение на другой вид деятельности.

Память - объем зрительной, слуховой (кратковременной), полнота отсроченного воспроизведения.

Воображение - приковано к предмету, который видит и обыгрывает.

Мышление - наглядно-действенное - первые проявления в начале второго года жизни, умение использовать вспомогательные средства, первые обобщения, непосредственно связанные с выделением некоторых внешних и внутренних признаков предметов.

Обучаемость - использует помощь взрослого, осуществляет перенос показанного способа действия на аналогичные задания., переходит от более низкого способа выполнения заданий к более высокому.

Способы выполнения задания - действие силой (допустимо до 3,5 лет), перебор вариантов, целенаправленные пробы (допустимы до 5 лет), зрительное соотнесение (с 6 лет обязательно).

Отношение к неудаче - неудачу оценивает (замечает неправильность своих действий, исправляет ошибки).

Характер деятельности - наличие мотивации к деятельности.

5. Развитие речи (в активной речи использование нескольких слов, связь слова с предметом или действием в ситуации общения со взрослым, основное средство общения, подражание взрослым, понимание элементарной инструкции, обращенной речи).

6. Развитие деятельности.

Игра - использование по назначению реальных предметов и изображающих их игрушек, овладевая множеством предметных действий, постановка цели - для чего.

Рисование - изображение предмета примитивные, схематичные, отражение частей, значимых для ребенка, человек - «головоног» - к концу третьего года жизни

7. Новообразования. К трем годам ребенок задает вопрос «почему?»; пересказывает услышанное и увиденное по наводящим вопросам; использует сложноподчиненные и сложносочиненные предложения; понимает, что такое один, мало, много; различает левую и правую стороны; по одной характерной детали может узнать целое; рисует вертикальные и горизонтальные линии и окружности.

8. Заключение педагога-психолога (психическое развитие соответствует возрастной норме, ниже нормы, развитие опережает возрастную норму).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись специалиста: \_\_\_\_\_ /расшифровка

Подпись руководителя ОУ: \_\_\_\_\_ /расшифровка

М.П.

## Представление педагога-психолога на ребенка старшего дошкольного возраста

**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** (психическое развитие соответствует возрастной норме, ниже нормы, развитие опережает возрастную норму) \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись специалиста: \_\_\_\_\_ /расшифровка

Подпись руководителя ОУ: \_\_\_\_\_ /расшифровка

М.П

## Представление учителя-логопеда на ребенка дошкольного возраста

Фамилия, имя, отчество ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Адрес \_\_\_\_\_

Наименование образовательного учреждения \_\_\_\_\_

Группа \_\_\_\_\_

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

**Раннее речевое развитие** (гуление, лепет, первые слова, фразы, ЗРР, прерывалось ли речевое развитие) \_\_\_\_\_

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

**Оказывалась ли логопедическая помощь ребенку** (где, когда) \_\_\_\_\_

**Особенности строения и подвижности артикуляционного аппарата** \_\_\_\_\_

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

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

**Слоговая структура слова** \_\_\_\_\_

**Фонематическое восприятие** (какие звуки не дифференцирует по акустическим признакам, на уровне слога, слова; состояние фонематического анализа и синтеза) \_\_\_\_\_

**Состояние словаря** (понимание обращенной речи, соответствует ли возрасту пассивный и активный словарный запас, нет точного значения слов, мало употребляются прилагательные, местоимения и т.д.) \_\_\_\_\_

**Грамматический строй речи** (как владеет функцией словоизменения, словообразования; примеры речевых нарушений) \_\_\_\_\_

**Связная речь** (какие фразы использует, характер 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 специалиста: \_\_\_\_\_ /расшифровка

Подпись руководителя ОО: \_\_\_\_\_ /расшифровка

М.П.



## Представление учителя-логопеда на ребенка с заиканием

Фамилия, имя, отчество ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Адрес \_\_\_\_\_

Наименование образовательного учреждения \_\_\_\_\_

Группа \_\_\_\_\_

### 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** \_\_\_\_\_

**Слоговая структура слова** \_\_\_\_\_

**Фонематическое восприятие** (какие звуки не дифференцирует по акустическим признакам, на уровне слога, слова; состояние фонематического анализа и синтеза) \_\_\_\_\_

**Состояние словаря** (понимание обращенной речи, соответствует ли возрасту пассивный и активный словарный запас, нет точного значения слов, мало употребляются прилагательные, местоимения \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_ т.д.)

**Грамматический строй речи** (как владеет функцией словоизменения, словообразования; примеры речевых нарушений) \_\_\_\_\_

**Связная речь** (какие фразы использует, характер рассказа, наличие языковых и выразительных средств) \_\_\_\_\_

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

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

Подпись специалиста: \_\_\_\_\_ /расшифровка

Подпись руководителя ОУ: \_\_\_\_\_ /расшифровка

М.П.

## Представление учителя-дефектолога на ребёнка 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, примеры):

Рисование \_\_\_\_\_

Лепка \_\_\_\_\_

Аппликация \_\_\_\_\_

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

---

*Самообслуживание* \_\_\_\_\_

### Уровень развития психических процессов

*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 несогласование 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 специалиста: \_\_\_\_\_ /расшифровка

Подпись руководителя ОУ: \_\_\_\_\_ /расшифровка

М.П

**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 специалиста: \_\_\_\_\_ /расшифровка  
Подпись руководителя ОУ: \_\_\_\_\_ /расшифровка

М.П