

Пакет документов для направляемых на ПМПК учащихся:

- **Заявление на проведение ПМПК от родителей (опекунов) - образец прилагается.**
- **Ксерокопия паспорта (свидетельства о рождении) ребенка.**
- **Документы, подтверждающие опекунов (если ребенок под опекой).**
- **Копии заключения обследования на предыдущем ПМПК (копии выписок из протоколов или самих заключений), (ЕСЛИ РЕБЕНОК ПОВТОРНО представлен на ПМПК).**

- **Направление ребёнка на ПМПК от ОУ (Приложение к карте развития ребёнка 1).**
- **Выписка из истории развития ребёнка (заполняется лечебно-профилактическим учреждением или врачом интернатного учреждения). (Приложение к карте развития ребёнка 2).**
- **Карта медицинского обследования ребёнка с заключениями врачей специалистов: невролога, отоларинголога, офтальмолога, психиатра, педиатра; а также врачей, у которых ребёнок состоит на диспансерном учёте: хирурга, ортопеда, эпилептолога, эндокринолога и др. (Заключения врачей обязательно заверяются личными подписями и печатями, не допускается в карте вопросительных знаков, не заполненных полей). (Приложение к карте развития ребёнка 3).**
- **Коллегиальное заключение консилиума образовательного учреждения с указанием динамики развития ребёнка и результативности коррекционно-развивающей работы.**
- **Психолого-педагогическая характеристика установленного образца, (Приложение к карте развития ребёнка 4 или 5).**
- **Табель текущей успеваемости.**
- **Самостоятельные работы по русскому языку и математике, тетради, рисунки.**

Ребенка обязательно сопровождает родитель (законный представитель) и классный руководитель (или воспитатель).

Учащиеся с неполным или неправильно оформленным пакетом документов на ПМПК не обследуются.

В Тацинскую кустовую
психолого-медико-педагогическую комиссию

Ф.И.О. законного представителя ребенка

Телеф. _____

заявление.

Прошу обследовать моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

проживающего по адресу _____

в связи с определением образовательного маршрута.

С использованием и обработкой предоставляемых на комиссию сведений, а также персональных данных, полученных в результате обследования специалистами Тацинской кустовой ПМПК согласен(а).

«__» _____ 2015г.

Направление на ПМПК

(официальное название учреждения, ведомственная принадлежность)

направляет _____

(Ф.И.О. ребёнка, возраст, адрес)

на обследование ПМПК в связи с

(указываются конкретные показания к направлению ребёнка на ПМПК)

Приложение (перечень документов, направляемых обратившимся учреждением).

Печать учреждения

Подпись руководителя учреждения

Выписка из истории развития ребёнка для направления на ПМПК

Ребёнок _____
(Ф.И.О.)

Дата рождения « ____ » _____ г.

Адрес постоянного места жительства _____

Причины направления на ПМПК _____

Анамнез жизни:

Наследственная отягощённость _____
(указать наличие наследственных заболеваний в семье, вредные привычки родителей: алкоголизм, наркомания, др.)

Особенности беременности матери _____
(с указанием заболеваний матери во время беременности, наличия токсикоза, угрозы выкидыша и на каком сроке)

Роды: срочные, преждевременные, стремительные, Кесарево сечение, стимуляция в родах (нужное подчеркнуть);

Наличие внутриутробных инфекций у матери (ЦВМ, токсоплазмоз, герпес) иные _____ ;

Оценка по шкале Апгар при рождении _____ баллов.

Перинатальные заболевания и состояния ребёнка _____

Психомоторное развитие: начал держать голову с _____, ползать с _____, ходить с _____.

Речевое развитие: гуление с _____, лепет _____, первые слова _____, фразовая речь _____.

Перенесённые заболевания: _____

Соматическое состояние ребёнка на момент обследования _____

« ____ » _____
(Дата заполнения)

(Подпись врача-педиатра)

М.П.

Карта медицинского обследования ребёнка для направления на ПМПК

Ребёнок _____
(Ф.И.О.)

Дата рождения « ____ » _____ г.

Адрес постоянного места жительства _____

Заключения врачей-специалистов:

Невролог: _____
_____ (дата) _____ (подпись) М.П.

Отоларинголог _____
_____ (при нарушенном слухе - аудиограмма)
_____ (дата) _____ (подпись) М.П.

Офтальмолог: _____
_____ (с указанием остроты зрения на оба глаза в очках и без очков)
_____ (дата) _____ (подпись) М.П.

Психиатр: _____
_____ (с указанием состояния интеллекта)
_____ (дата) _____ (подпись) М.П.

Заключения врачей, у которых ребёнок состоит на диспансерном учете: _____
_____ (дата) _____ (подпись) М.П.

_____ (дата) _____ (подпись) М.П.

_____ (дата) _____ (подпись) М.П.

Дополнительная информация о ребёнке, в том числе сведения о наличии инвалидности:

**Психолого-педагогическое представление на ПМПК
(для ребенка школьного возраста)**

Дата заполнения _____ 201__ г.

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения «__» _____ г.

Домашний адрес _____

Образовательное учреждение _____

Класс (группа) ____, _____ (общеобразовательный, КРО, компенсирующий)

По какой программе обучается: массовая, специальная (коррекционная) I вида, II вида, III вида, IV вида, V вида, VI вида, VII вида, VIII вида (нужное подчеркнуть).

История дошкольного развития:

а) посещал (не посещал) ДООУ (если посещал, то какое: обычного типа, логопедическую, коррекционную группу, ДООУ коррекционного типа) _____ б) иное _____

Поступил в _____ класс в _____ месяце _____ года.

Был оставлен на повторный год обучения (да, нет, в каких классах) _____

Характеристика общей осведомленности и социально-бытовой ориентировки (сведения о себе, о своей семье, ближайшем социальном окружении, уровень актуального развития) _____

Характеристика особенностей психофизического развития: (работоспособность, развитие крупной и мелкой моторики, зрительно-пространственная ориентация, зрительное и слуховое восприятие, особенности внимания, памяти) _____

Степень развития учебных навыков

Общая оценка состояния учебных навыков (соответствие знаний, умений и навыков требованиям программы) _____

Математика (устный счет, характер трудностей при решении примеров, задач, геометрических построений) _____

Чтение (тип, темп, осознанность, характерные ошибки в чтении) _____

Письмо (особенности графики, аккуратность, устойчивость почерка, особенности оформления работ) _____

Характер ошибок в письменной речи (при списывании, при письме под диктовку, в творческих работах) _____

Особенности устной речи (четкость произнесения звуков, темп, плавность, запас слов, грамматическое и интонационное оформление) _____

Трудовые умения и навыки (труд по самообслуживанию) _____

Индивидуальные особенности обучения (насколько быстро усваивает новые понятия, способы действия при минимальной помощи педагога, одноклассников и др.) _____

Эмоционально-поведенческие особенности (проблемы в общении, взаимоотношения с родителями, учащимися, учителями) _____

Выводы и рекомендации педагога (с указанием усваивает или не усваивает ученик предложенную программу): _____

Классный руководитель _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Директор школы _____ / _____ / м.п.
(подпись) (расшифровка подписи)

**Психолого-педагогическое представление на ПМПК
(для ребенка дошкольного возраста)**

Дата заполнения _____ 200__ г.

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения «__» _____ г.

Учреждение дошкольного образования _____ тип _____ группа _____ вид группы

Срок пребывания в данном ДООУ _____

В каком возрасте поступил _____

Откуда поступил: из семьи, из другого ДООУ (причина перевода) _____

Оценка адаптации ребенка в группе:

а) хорошая; б) удовлетворительная; в) недостаточная; г) плохая; д) иное _____

Особенности латерализации:

а) праворукий; б) леворукий; в) амбидекстер.

Особенности игровой деятельности:

а) игры соответствуют возрасту; б) игры соответствуют более раннему возрасту;

в) преобладают манипулятивные игры; г) игровая деятельность отсутствует; д) иное: _____

Основные трудности, отмеченные в обучении:

а) усваивает программу хорошо; б) усваивает программу удовлетворительно;

в) программу усваивает с трудом; г) программу не усваивает; д) иное _____

Восприятие:

а) соответствует возрасту; б) имеются нарушения зрительного восприятия; в) имеются нарушения слухового восприятия; г) комплексные нарушения восприятия; д) иное _____

Внимание: а) устойчивое; б) недостаточно устойчивое; в) неустойчивое

Память (преобладающая модальность): а) зрительная; б) слуховая; в) моторная;

г) смешанная

Особенности памяти (проблемы): а) без выраженных особенностей; б) медленно запоминает и быстро забывает; в) быстро запоминает и быстро забывает; г) иные проблемы _____

Мышление:

а) соответствуют возрасту; б) недостаточно сообразителен; в) имеет очевидные нарушения мышления (указать, какие) _____

г) иное _____

Моторика:

а) соответствует возрасту; б) ребенок неловок, неуклюж; в) слабо развита мелкая моторика; г) иное _____

Основные трудности в общении:

а) трудностей нет; б) не умеет поддерживать игру; в) предпочитает быть в одиночестве; г) плачет, не идет на контакт со взрослыми, детьми д) конфликтен; е) иное _____

Речевое развитие:

а) речь соответствует возрасту; б) речь невнятная; имеются трудности в произношении звуков; в) скудный словарный запас; г) речь грамматически неправильна; д) запинки в речи; е) речи нет; ж) иное _____

Социально-бытовые навыки: а) соответствуют возрасту; б) недостаточно сформированы; в) практически не сформированы; г) иное _____

Ориентировка в пространстве и времени: а) соответствует возрасту; б) недостаточно сформирована; в) имеются нарушения (указать, какие) _____ ;
г) иное _____

Отношение к занятиям, особенности деятельности:

а) соответствует возрасту; б) не способен контролировать свою деятельность;
в) не усидчив, не доводит дело до конца; г) мешает педагогу, детям; д) быстро утомляется; е)
иное _____

Темп деятельности:

а) соответствует возрасту; б) сонлив и вял в течение дня; в) темп работы на занятиях неравномерный;
г) работает медленно с невниманием; д) темп деятельности быстрый, но деятельность «хаотична и
бестолкова»; е) иное _____

Соматическое здоровье:

а) болеет редко; б) часто болеет простудными заболеваниями; в) имеет хронические заболевания; г)
плохой аппетит; д) долго засыпает и беспокойно спит; е) иное _____

Иные особенности развития ребенка: _____

Общая оценка развития и поведения ребенка, предложения педагога (с указанием усвоения
программы
ДОУ) _____

Педагог: _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель: _____ / _____ / М.П.
(подпись) (расшифровка подписи)

Лист динамического наблюдения

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

Дата обращения:		
Инициатор обращения:		
Заключение консилиума или психолого-педагогическое представление с указанием возникшей проблемы:		
Заключение ПМПК:		
Образовательный маршрут, рекомендуемый ПМПК:		
Условия образования, адекватные особенностям ребёнка:		
Диагностический период обучения:		
Срок контроля состояния и развития ребёнка в рекомендованных условиях:		
Рекомендации дальнейшего наблюдения специалистов:		
Срок повторного представления на ПМПК при неблагоприятной динамике развития:		
Информирование родителей (законных представителей)		