



Администрация города Дубны Московской области  
Управление народного образования  
**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение**  
**«Средняя общеобразовательная школа № 7**  
**с углубленным изучением отдельных предметов г. Дубны Московской области»**  
**(ШКОЛА № 7)**

Утверждено приказом директора школы  
от 09.01.2017 № 01а  
рассмотрено и рекомендовано  
к утверждению педагогическим советом школы  
(протокол № 1 от 09.01.2017.)

Согласовано:  
председатель Управляющего  
совета  
Ежова М.В. Ежов  
«09 01 2017г.

**Положение**  
**о психолого-педагогическом консилиуме в МБОУ**  
**«Средняя общеобразовательная**  
**школа №7 с углублённым изучением отдельных предметов**  
**г. Дубна Московской области»**

1.1. Настоящее Положение регламентирует деятельность психолого-педагогического консилиума МБОУ СОШ №7.

1.2. Школьный ПМПК в своей деятельности руководствуется международными нормативными правовыми актами в области защиты прав ребенка, Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», другими федеральными нормативными правовыми актами, в том числе приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медицинско-педагогической комиссии, нормативными правовыми актами Московской области, в том числе распоряжением Министерства образования Московской области от 10.03.2015 № 6 «Об организации деятельности психолого-медицинско-педагогической комиссии на территории Московской области», уставом школы, настоящим Положением, договором между школой и родителями (законными представителями) учащегося.

1.3. Психолого-медицинско-педагогический консилиум (далее - ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов общеобразовательного учреждения в целях психолого-медицинско-педагогического сопровождения учащихся с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации.

1.4. Порядок организации и контроля деятельности ПМПк определяется приказом руководителя школы.

1.5. ПМПк работает во взаимодействии с образовательными, медицинскими, реабилитационными учреждениями города, территориальной психолого-медицинско-педагогической комиссией, Управлением народного образования.

**II. Основные цели, задачи, функции и принципы деятельности ПМПк**

2.1. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного и комплексного психолого-медицинско-педагогического сопровождения учащихся с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей учреждения в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными

особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья учащихся.

## 2.2. Задачами деятельности ПМПк являются:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в общеобразовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в общеобразовательном учреждении возможностей;
- разработка индивидуальных рекомендаций педагогам для обеспечения обоснованного дифференцированного подхода в процессе воспитания и обучения детей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень достигнутых образовательных компетенций, эффективность коррекционно-педагогической деятельности специалистов общеобразовательного учреждения;
- организация взаимодействия между педагогическим коллективом общеобразовательного учреждения, родителями (законными представителями) и сторонними организациями, оказывающими услуги психолого-педагогического сопровождения в рамках сетевого сотрудничества;
- участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психологической, медико-социальной и правовой культуры педагогов и родителей (законных представителей) учащихся;
- консультирование родителей (законных представителей), педагогических, медицинских и социальных работников, представляющих интересы ребенка.

## 2.3. В основе деятельности ПМПк руководствуются следующими принципами:

- принцип объективности в определении образовательного маршрута;
- принцип качественного анализа;
- принцип доступности;
- принцип развивающего обучения.

## 2.4. Функциями ПМПк являются:

- проведение углубленного психолого-медико-педагогического изучения учащегося на протяжении всего периода посещения общеобразовательного учреждения;
- выявление индивидуальных особенностей развития личности ребенка, программирование возможностей ее коррекции;
- обеспечение общей и индивидуальной коррекционно-развивающей направленности воспитательно-образовательного процесса;
- создание климата психологического комфорта для всех участников образовательного процесса.

## **III.Структура и организация деятельности ПМПк**

### 3.1. ПМПк осуществляет свою деятельность на базе общеобразовательного учреждения.

### 3.2. Персональный состав ПМПк утверждается приказом руководителя школы. Состав ПМПк может включать в себя постоянных и временных членов.

### 3.3. Постоянные члены ПМПк присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций.

### 3.4. Примерный состав ПМПк: заместитель директора по учебно-воспитательной и методической работе, педагоги с большим опытом работы, педагог-психолог, учитель-логопед, медицинский работник.

### 3.5. Председателем ПМПк назначается заместитель директора по учебно-воспитательной школы.

3.6. Временными членами ПМПк считаются лица, приглашенные на конкретное заседание. Ими могут быть педагоги, другие специалисты, включенные в обучение, воспитание, социализацию и сопровождение конкретного ребенка.

3.7. В случае необходимости для работы в ПМПк могут привлекаться (по договору) специалисты, не работающие в данном общеобразовательном учреждении (врач-психиатр, врач-невролог, врач-педиатр, учитель-дефектолог (тифлопедагог, сурдопедагог) и другие специалисты).

3.8. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя школы.

3.9. Ответственность за организацию и результаты деятельности ПМПк несет руководитель школы.

3.10. Специалисты, включенные в состав ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование учащихся с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации. Материальное стимулирование специалистов ПМПк осуществляется в пределах единого фонда оплаты труда общеобразовательного учреждения. Специалистам могут быть установлены надбавки и доплаты за увеличение объема работ, размеры которых определяются школой самостоятельно.

3.11. Обследование учащегося специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников школы с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между учреждением и родителями (законными представителями) учащихся. Во всех случаях согласие родителей (законных представителей) на обследование должно быть получено в письменном виде.

3.12. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в школе, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в Муниципальное учреждение «Центральная городская больница» для оформления выписки из истории развития ребенка для предоставления ее на заседании ПМПк.

3.13. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка в присутствии родителей (законных представителей).

3.14. На каждого прошедшего обследование учащегося заполняется индивидуальная карта развития, в которую вписываются все данные индивидуального обследования, заключения и рекомендации.

3.15. По данным обследования каждым специалистом оформляется заключение и разрабатываются рекомендации. На основании полученных данных составляется коллегиальное заключение ПМПк, содержащее обобщенную характеристику особенностей развития учащегося (без указания диагноза) и рекомендации по обучению, развитию и воспитанию ребенка с учетом его индивидуальных возможностей и особенностей. Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми специалистами ПМПк, присутствовавшими на заседании.

3.16. Заключения специалистов, коллегиальное заключение и рекомендации доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для их понимания форме.

3.17. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в общеобразовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

3.18. На период последующей реализации рекомендаций учащемуся назначается ведущий специалист: классный руководитель, класса, который посещает ребенок, или другой специалист, проводящий специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику

развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

3.19. При отсутствии в школе условий, адекватных индивидуальным особенностям учащегося, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в территориальную психолого-педагогическую комиссию.

3.20. При направлении учащегося на территориальную психолого-педагогическую комиссию коллегиальное заключение выдается родителям (законным представителям) на руки или направляются по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем ПМПк. В другие учреждения и организации заключения специалистов и коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

## **VI. Документация ПМПк**

4.1. Специалистами ПМПк ведется следующая документация:

- годовой план заседаний ПМПк;
- журнал записи детей на ПМПк;
- журнал регистрации выдачи коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк;
- карты развития учащихся с индивидуальными заключениями специалистов ПМПк и коллегиальными заключениями ПМПк;
- журнал регистрации выданных направлений в городскую территориальную психолого-педагогическую комиссию (при необходимости);
- протоколы заседаний ПМПк;
- аналитические (статистические) материалы;
- журнал регистрации архива ПМПк.

4.2. Архив ПМПк хранится в специально оборудованном месте. Материалы архива выдаются только членам ПМПк, о чем в журнале регистрации архива делается соответствующая запись.

4.3. У председателя ПМПк находятся нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность ПМПк, список специалистов ПМПк, расписание работы специалистов ПМПк.

## **V. Порядок подготовки и проведения заседания ПМПк**

5.1. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые.

5.2. Плановые заседания ПМПк проводятся в соответствии с планом, утвержденном на один учебный год.

Плановые заседания проводятся не реже одного раза в квартал. Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:

- определение путей психолого-педагогического сопровождения учащегося;
- выработку согласованных решений по определению образовательного и коррекционно-развивающего маршрута учащегося;
- динамическую оценку состояния учащегося и коррекцию ранее намеченных программ.

Внеплановые заседания ПМПк собираются по запросам специалистов школы, включенных в обучение, воспитание, социализацию и сопровождение конкретного ребенка и ведущих с данным ребенком коррекционно-развивающее обучение и развитие, а также родителей ребенка. Поводом для внепланового консилиума является отрицательная динамика обучения и развития ребенка.

Задачами внепланового консилиума являются:

- решение вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- изменение ранее проводимой коррекционно-развивающей программы в случае ее неэффективности.

5.3. Заседания ПМПк проводятся под руководством председателя, а в его отсутствие – заместителя председателя консилиума.

5.4. Председатель ПМПк имеет право по согласованию с руководителем школы в разовом порядке назначить временного председателя данного ПМПк из числа высококвалифицированных специалистов.

5.5. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания консилиума.

5.6. Заседания ПМПк оформляются протоколом. В протоколе фиксируется повестка, ход обсуждения вопросов, предложения и замечания специалистов ПМПк. Протоколы подписывает председатель и (или) заместитель председателя, а также секретарь ПМПк. Нумерация протоколов ведется от начала календарного года.

## **VI. Права и обязанности специалистов ПМПк**

6.1. Специалисты ПМПк имеют право:

- самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с детьми и взрослыми, решать вопросы приоритетных направлений своей деятельности;
- обращаться к педагогическим работникам, руководителю общеобразовательного учреждения, родителям (законным представителям) для координации коррекционной работы;
- проводить в общеобразовательном учреждении индивидуальные и групповые обследования;
- требовать от администрации общеобразовательного учреждения создания условий, необходимых для успешного выполнения профессиональных обязанностей, обеспечения инструктивной и научно-методической документацией;
- получать от руководителя общеобразовательного учреждения информацию правового и организационного характера, знакомиться с соответствующими документами;
- обращаться за консультацией в образовательные, медицинские, специальные учреждения;
- вести просветительскую деятельность по пропаганде психолого-педагогических знаний;
- обобщать и распространять опыт своей работы, выпускать буклеты, методические разработки, рекомендации и так далее.

6.2. Специалисты ПМПк обязаны:

- рассматривать вопросы и принимать решения строго в рамках своей компетенции;
- в решении вопросов исходить из интересов ребенка, задач его обучения, воспитания и развития, работать в соответствии с профессионально-этическими нормами, обеспечивая полную конфиденциальность получаемой информации;
- исходить в своей деятельности из принципов инклюзивного образования детей, применяя все необходимые современные психологические и социально-педагогические подходы для обучения и воспитания детей в естественной открытой социальной среде;
- принимать решения и вести работу в формах, исключающих возможность нанесения вреда здоровью, чести и достоинству учащихся, родителей (законных представителей), педагогических работников;
- оказывать помощь администрации, педагогическому колективу общеобразовательного учреждения, родителям (законным представителям) в решении проблем, связанных с обеспечением полноценного психического развития, развития эмоционально-волевой сферы и индивидуального подхода к ребенку;
- разрабатывать индивидуальные программы коррекционно-развивающей работы с учащимися;
- не реже одного раза в квартал вносить в карту развития учащегося сведения об изменениях в состоянии развития ребенка в процессе реализации рекомендаций;
- осуществлять профилактику физических, интеллектуальных и психических нагрузок эмоциональных срывов, организовывать оздоровительные мероприятия для учащихся;
- готовить подробное заключение о состоянии развития и здоровья учащихся для предоставления на территориальную психолого-медицинскую комиссию.

## **VII. Ответственность специалистов ПМПк**

Специалисты ПМПк несут ответственность за:

- адекватность используемых диагностических и коррекционных методов;
- обоснованность рекомендаций и принимаемые решения;
- выполнение, выполнение не в полном объеме или невыполнение закрепленных за ним задач и функций;
- за сохранение тайны информации о состоянии физического и психического здоровья учащихся, о принятом решении ПМПк;
- ведение документации и ее сохранность.

Председателю ПМПк МБОУ СОШ №7  
СУИОП г.Дубны Московской области  
Протасовой Д.В.  
от родителя (законного представителя)

---

\_\_\_\_\_,  
паспорт: серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_;  
адрес регистрации: \_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;  
контактный телефон \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу провести обследование моего ребенка (сына, дочери) \_\_\_\_\_,

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения, посещающего класс \_\_\_\_\_,

на заседании психолого-медицинско-педагогического консилиума.

Причина обращения для проведения обследования: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

С порядком организации деятельности психолого-медицинско-педагогического консилиума ознакомлен(а).

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

---

(подпись)

(расшифровка подписи)

Председателю ПМПк МБОУ СОШ №7  
СУИОП г.Дубны Московской области  
Протасовой Д.В.  
от родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_,  
паспорт: серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_;  
адрес регистрации: \_\_\_\_\_;  
контактный телефон \_\_\_\_\_;

**СОГЛАСИЕ**  
**на проведение обследования несовершеннолетнего на психолого-медицинско-педагогическом консилиуме.**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя несовершеннолетнего))

я являюсь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. несовершеннолетнего, дата рождения)  
посещающего класс \_\_\_\_\_, и даю свое согласие на проведение обследования моего ребенка на заседании психолого-медицинско-педагогического консилиума \_\_\_\_\_.

Причина проведения обследования: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

С порядком организации деятельности психолого-медицинско-педагогического консилиума ознакомлен(а).

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

**Примечание.** Заполняется в случае отсутствия Договора о психолого-медицинско-педагогическом обследовании и сопровождении учащегося общеобразовательного учреждения, заключенного между образовательной организацией и родителем (законным представителем) учащегося.

Председателю ПМПк МБОУ СОШ №7  
СУИОП г.Дубны Московской области  
Протасовой Д.В.  
от родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_,  
паспорт: серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;  
адрес регистрации: \_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;  
контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

На основании Заключения психолого-медико-педагогического консилиума от \_\_\_\_\_ прошу организовать психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка (сына, дочери) \_\_\_\_\_  
«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения, посещающего класс \_\_\_\_\_  
в соответствии с рекомендациями специалистов консилиума.

С порядком организации психолого-педагогического сопровождения в общеобразовательном учреждении ознакомлен(а).

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

**Примечание.** Заполняется в случае отсутствия Договора о психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении учащегося общеобразовательного учреждения, заключенного между образовательной организацией и родителем (законным представителем) учащегося.

**Журнал записи детей на ПМПк (примерный)**

№ п/п	Ф.И.О.ребенка	Дата рождения ребенка	Инициатор обращения	Причина обращения	Дата обследования	Ф.И.О. родителя (законного представителя)	Результаты обследование (прошел/ не прошел(причина))
-------	---------------	-----------------------	---------------------	-------------------	-------------------	---	--

**Журнал регистрации выдачи коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк (примерный)**

№ п/п	Ф.И.О. ребенка	Дата обследования на ПМПк	Дата выдачи копии заключения ПМПк	Выдал (Ф.И.О специалиста ПМПк)	Личная подпись лица, выдавшего документ	Получил (ФИО родителя/законного представителя ребенка)	С датой проведения заседания ПМПк знакомление
-------	----------------	---------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	---	--	---

**Журнал регистрации выдачи направления в территориальную психолого-педагогическую комиссию (примерный)**

№ п/п	Ф.И.О. ребенка	Дата выдачи направления	Информация о выдаче копии заключения ПМПк	Выдал (ФИО специалиста ПМПк)	Личная подпись лица, выдавшего документ	Получил (ФИО родителя/законного представителя ребенка)	Личная подпись
-------	----------------	-------------------------	---	------------------------------	---	--	----------------

**Карта развития учащегося (примерное содержание)**

1. Педагогическая характеристика на учащегося.
2. Выписка из истории развития.
3. Документация специалистов:
  - заключения специалистов ПМПк;
  - коллегиальное заключение ПМПк.
4. Программа (план) индивидуального психолого-педагогического сопровождения учащегося.
5. Дневник динамического наблюдения.

**Заключение дефектолога**

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

Дата рождения \_\_\_\_\_

Класс \_\_\_\_\_

Причины обследования \_\_\_\_\_ \*

*Если обследование проводилось в присутствии третьих лиц обязательно указать.*

Время и место проведения обследования \_\_\_\_\_

Перечень диагностических методик, использованных в процессе обследования (с указанием их общепринятых названий или же авторов):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Первоначальное впечатление о ребенке /поведение и реакция на взрослого, на ситуацию обследования, контактность, средства общения/ \_\_\_\_\_

Понимание инструкций \_\_\_\_\_  
Выполнение дидактической игры /интерес и действия с игрушками, сотрудничество с взрослым/ \_\_\_\_\_

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

Общее развитие ребенка:

*Уровень развития восприятия:*  
-пространства /вверх-вниз, впереди-сзади, правая-левая сторона/  
-цвета /основные и оттеночные/-формы/плоскостные геометрические фигуры, объемные - «Почтовый ящик» /  
-величины и количества /больше, меньше, поровну, уравнивание/ \_\_\_\_\_

-времени /времена года, дни недели, части суток, вчера, сегодня, завтра/ \_\_\_\_\_

*Уровень развития конструктивной деятельности и характер действий:*  
разрезные картинки \_\_\_\_\_

складывание пирамидки, матрешки \_\_\_\_\_

*Состояние интеллектуального развития:*  
уровень развития мышления \_\_\_\_\_

счет и счетные операции \_\_\_\_\_

сведения об окружающем \_\_\_\_\_

о себе \_\_\_\_\_

своей семье \_\_\_\_\_

причинно-следственные связи \_\_\_\_\_

обобщения и исключения \_\_\_\_\_

понимание подтекста \_\_\_\_\_

*Учебные навыки:*

Счет \_\_\_\_\_

Чтение \_\_\_\_\_

Письмо \_\_\_\_\_

**Диагностический вывод** \_\_\_\_\_**Рекомендации** \_\_\_\_\_

Дата обследования: \_\_\_\_\_

Подпись специалиста: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) *Приложение №6*

## **Заключение педагога-психолога**

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

Дата рождения \_\_\_\_\_

Класс \_\_\_\_\_

Причины обследования \_\_\_\_\_ \*

*Если обследование проводилось в присутствии третьих лиц обязательно указать.*

Время и место проведения обследования \_\_\_\_\_

Перечень диагностических методик, использованных в процессе обследования (с указанием их общепринятых названий или же авторов):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Внешний вид и поведение в ситуации обследования \_\_\_\_\_

Темп работы и работоспособность \_\_\_\_\_

Общая характеристика деятельности, сформированность регуляторных функций  
\_\_\_\_\_

Особенности речевого развития \_\_\_\_\_

Характеристика моторики, в том числе графической деятельности (рисунок, письмо)  
\_\_\_\_\_

Характеристика внимания \_\_\_\_\_  
Особенности запоминания, мнестической деятельности \_\_\_\_\_

Сформированность пространственных представлений \_\_\_\_\_

Понимание сложных речевых конструкций, употребление предлогов  
\_\_\_\_\_

Характеристика мыслительной деятельности \_\_\_\_\_

Особенности эмоционально-волевой сферы, ведущий тип мотивации  
\_\_\_\_\_

Эмоционально-личностные взаимодействия, включая специфику межличностных взаимодействий  
\_\_\_\_\_

**Диагностический вывод** \_\_\_\_\_

**Рекомендации** \_\_\_\_\_

Дата обследования: \_\_\_\_\_

Подпись специалиста: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

**Заключение учителя-логопеда**

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

Дата рождения \_\_\_\_\_

Класс \_\_\_\_\_

Причины обследования \_\_\_\_\_\*

*Если обследование проводилось в присутствии третьих лиц обязательно указать.*

Время и место проведения обследования \_\_\_\_\_

Перечень диагностических методик, использованных в процессе обследования (с указанием их общепринятых названий или же авторов):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Краткий анамнез раннего речевого развития  
\_\_\_\_\_

Речевая среда и социальные условия \_\_\_\_\_

Общая и мелкая моторика \_\_\_\_\_

Артикуляционный аппарат \_\_\_\_\_

Устная речь:

общее звучание речи \_\_\_\_\_

темп и плавность речи \_\_\_\_\_

понимание речи \_\_\_\_\_

состояние словаря \_\_\_\_\_

состояние грамматического строя речи \_\_\_\_\_

слоговая структура речи \_\_\_\_\_

звукопроизношение \_\_\_\_\_

фонематическое восприятие \_\_\_\_\_

связная речь \_\_\_\_\_

звуковой анализ и синтез \_\_\_\_\_

Письменная речь:

чтение \_\_\_\_\_

письмо \_\_\_\_\_

**Диагностический вывод**  
\_\_\_\_\_**Рекомендации**  
\_\_\_\_\_

Дата обследования: \_\_\_\_\_

Подпись специалиста: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

## ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

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

Дата рождения \_\_\_\_\_

Класс \_\_\_\_\_

Срок пребывания в дошкольном образовательном учреждении \_\_\_\_\_

В каком возрасте поступил \_\_\_\_\_

Откуда поступил: из семьи, из другого образовательного учреждения (причина) \_\_\_\_\_

Оценка адаптации ребенка в группе \_\_\_\_\_

Особенности игровой деятельности \_\_\_\_\_

Основные трудности, отмеченные в обучении \_\_\_\_\_

Восприятие (зрительное, слуховое, ориентировка в пространстве, знание цветов, времен года, дней недели) \_\_\_\_\_

Внимание \_\_\_\_\_

Память \_\_\_\_\_

Мышление \_\_\_\_\_

Моторика \_\_\_\_\_

Основные трудности, отмечаемые в общении \_\_\_\_\_

Речевое развитие \_\_\_\_\_

Социально-бытовые навыки \_\_\_\_\_

Темп деятельности \_\_\_\_\_

Соматическое здоровье \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Воспитатель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /расшифровка Ф.И.О \_\_\_\_\_ /подпись

**Заключение  
психолого-медико-педагогического консилиума общеобразовательного учреждения**

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

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

Дата рождения \_\_\_\_\_

Рекомендации \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Председатель ПМПк: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Специалисты ПМПк:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

С заключением и рекомендациями ПМПк знакомлены.

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

М.П.

**НАПРАВЛЕНИЕ**  
**в территориальную психолого-педагогическую комиссию**

Данные ребенка:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место проживания (пребывания) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Причина направления ребенка на ТПМПК:

\_\_\_\_\_

Руководитель организации: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

М.П.