

Приложение к Карте индивидуального развития

*заполняется социальным педагогом

Директору
МОУ Кременкульской СОШ
Харисовой Л.С.

ФИО родителя (законного представителя)

проживающих по адресу

телефон

заявление.

Прошу провести обследование психолого-медико-педагогическим
консилиумом МОУ Кременкульской СОШ моего ребенка,

(ФИО ребенка)

(Дата рождения)

испытывающего трудности в освоении образовательной программы
начального общего, основного общего образования.

Согласен(а/ы) на обследование ребенка членами психолого-медико-
педагогическим консилиума в составе: учитель-логопед, педагог-психолог.

Подпись: _____
родителя (законного представителя)

Подпись _____
родителя (законного представителя)

Ознакомлен(а/ы) с основными направлениями деятельности, местом
нахождения, порядком обследования, а так же со своими правами и
правами ребенка, связанными с проведением обследования.

Подпись _____
родителя (законного представителя)

Подпись _____
родителя (законного представителя)

Согласен(а/ы) на обработку персональных данных своих и своего ребенка.

Подпись _____
родителя (законного представителя)

Подпись _____
родителя (законного представителя)

« _____ » _____ 20____ г.

Социальная карта ребенка

1. Фамилия, имя ребенка _____
Пол _____ Дата рождения _____
МОУ Кременкульская СОШ класс _____
2. Состав семьи _____
(полная, неполная)
3. С кем проживает ребенок _____
(родители, приемные родители, мачеха, отчим, опекуны, бабушка, дедушка)
4. Ф.И.О. матери _____
Возраст _____ Образование _____
Профессия _____
Род занятий в настоящее время _____
Вредные привычки _____
(указать вредные: алкоголизм, наркомания и др.)
5. Ф.И.О. отца _____
Возраст _____ Образование _____
Профессия _____
Род занятий в настоящее время _____
Вредные привычки _____
(указать вредные: алкоголизм, наркомания и др.)
6. Если ребенок живет с приемными родителями или опекунами (данные):
Ф.И.О. _____
Кем приходится ребенку _____
Возраст _____ Образование _____
Профессия _____
Род занятий в настоящее время _____
7. Жилищные условия семьи _____
(отдельная квартира, общежитие и др.)
8. Условия жизни ребенка _____
(отдельная комната, уголок, свой письменный стол, отдельное спальное место, общая кровать)
9. Поведение ребенка в домашней обстановке _____
(вялый, угрюмый, страхи, подвижен, легко возбудим, агрессивен)
12. Чрезвычайные ситуации в семье: _____
(развод, смерть близких)
13. Посещал ДОУ _____ ОУ _____
14. С какого возраста пошел в школу _____
15. Когда начались проблемы и с чем связаны _____
16. Уровень успеваемости в школе на сегодняшний день _____
17. Дублировал ли обучение _____
(указать причину)
18. Любимые школьные предметы _____
19. Нелюбимые школьные предметы _____
20. Отношения с учителями _____
21. Отношения со сверстниками _____

Дата _____

Социальный педагог _____

/ _____ /

*заполняется классным руководителем

Представление педагога на ПМПк

Фамилия, имя ребенка _____

Дата рождения _____

МОУ Кременкульская СОШ Класс _____

Общие сведения о ребенке _____

Особенности общения (со сверстниками, педагогами) _____

Особенности поведения:

на уроках _____

во внеурочное время _____

Сформированность учебных навыков; трудности, возникающие в процессе учебной деятельности:

математика _____

русский язык _____

чтение (литература) _____

другие предметы _____

Успеваемость по предметам:

математика _____ русский язык _____

другие предметы _____

Характеристика индивидуальных особенностей _____

Заключение _____

Рекомендации _____

Дата _____

Подпись педагога ПМПк _____ (_____)

*заполняется педагогом-психологом

Представление психолога на ПМПк

Фамилия, имя ребенка _____

Дата рождения _____

МОУ Кременкульская СОШ Класс _____

Запрос _____

Особенности поведения, общения, привычки и интересы _____

Сформированность социально-бытовой ориентировки _____

Моторная ловкость _____

Особенности латерализации _____

Характеристика деятельности:

мотивация _____

критичность _____

работоспособность _____

темп деятельности _____

Особенности психических процессов:

Особенности восприятия _____

Особенности внимания _____

Особенности памяти _____

Особенности мышления _____

Качественная характеристика речи _____

Характеристика интеллектуального развития _____

Сформированность представления о пространственных и временных отношениях _____

Эмоционально-личностные и мотивационно-волевые особенности _____

Заключение _____

Рекомендации _____

Дата _____

Педагог-психолог _____ / _____ /

*заполняется учителем-логопедом

Логопедическое представление на ПМПк

Фамилия, имя ребенка _____

Дата рождения _____

МОУ Кременкульская СОШ Класс _____

Жалобы учителя или родителей (законных представителей) _____

Состояние слуха _____

Заключение специалистов (психиатра, невролога, сурдолога и т.д.) _____

Анамнез общего и речевого развития _____

Состояние артикуляционного аппарата (строение и подвижность) _____

Общая характеристика речи _____

Устная речь:

Фонематическое восприятие _____

Звукопроизношение _____

Состояние словаря _____

Грамматический строй речи _____

Связная речь _____

Письменная речь:

Письмо _____

Чтение _____

Заключение:

Рекомендации:

Дата обследования _____

Учитель-логопед _____ / _____ /

*заполняется медицинским работником

Медицинское представление на ПМПк

Фамилия, имя ребенка _____

Дата рождения _____

МОУ Кременкульская СОШ Класс _____

Краткий анамнез _____

Перенесенные заболевания: _____

Состоит на учете у специалистов:

Основные заболевания: _____

Группа здоровья: _____

Дата _____

М.П. _____ Подпись врача _____ / _____ /

*заполняется медицинским работником

Дефектологическое представление на ПМПк

Фамилия, имя ребенка _____

Дата рождения _____

МОУ Кременкульская СОШ Класс _____

Эмоциональное реагирование в ситуации обследования _____

Развитие общей и мелкой моторики _____

Понимание инструкции, воспринятой на слух и прочитанной самостоятельно _____

Обучаемость - восприимчивость к помощи (стимулирующая, направляющая, обучающая помощь) _____

Особенности организации деятельности, сформированность регуляторных функций _____

Темп работы _____

Работоспособность _____

Общая осведомлённость и социально-бытовая ориентация _____

Сформированность пространственно-временных _____

Особенности восприятия _____

Особенности внимания _____

Особенности памяти _____

Особенности мышления _____

Особенности конструктивной деятельности _____

Общая характеристика речевого развития _____

Сформированность учебных навыков:

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 _____
- навыки работы с текстом _____
- характерные ошибки _____

Общая характеристика учебной деятельности _____

Заключение _____

Рекомендации: _____

Дата обследования _____

Дефектолог _____/_____/_____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПМПк МОУ Кременкульская СОШ

Дата заполнения _____
 Фамилия, имя ребенка _____
 Дата рождения _____
 МОУ Кременкульская СОШ
 Класс _____ Программа обучения _____
 (общеобразовательный, КРО, компенсирующий)

Причины обращения в ПМПк: _____
 (возможные формулировки)

- выполнение рекомендаций ЦПМПк;
- мониторинг динамики развития ребёнка;
- определение основных направлений коррекционно-развивающей работы;
- определение дальнейшего образовательного маршрута ребёнка;
- корректировка образовательной программы в соответствии с психофизиологическими особенностями ребёнка с ОВЗ по усвоению программного материала;
- составление комплексной программы сопровождения.

Заключения специалистов

Психологическое заключение _____

Логопедическое заключение _____

Заключение соц. педагога _____

Выводы педагога (усваивает или не усваивает ученик предложенную программу) _____

Медицинское заключение _____

Приложение (отметить наличие):

- ✓ Педагогическое представление.
- ✓ Психологическое представление.
- ✓ Социальное представление
- ✓ Логопедическое представление.
- ✓ Медицинское представление.

Заключение ПМПк _____

Председатель ПМПк _____

Члены ПМПк

Педагог-психолог _____

Учитель-логопед _____

Педагог _____

Соц. педагог _____

Медицинский работник _____

М.П.

Родитель(и) (законные представители) с заключением и рекомендациями психолого-медико-педагогического консилиума ознакомлен(ы).

Дата _____ Подпись _____ (_____)
ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОРРЕКЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ

Фамилия, имя ребенка _____
 Дата рождения _____
 МОУ Кременкульская СОШ Класс _____
 Учебный год _____

Рекомендовано посещение следующих занятий			
Учебный год	I триместр	II триместр	III триместр
Занятия с дефектологом (групповые, индивидуальные)			
Занятия с психологом (групповые, индивидуальные)			
Занятия с логопедом (групповые, индивидуальные)			
Занятия на факультативах			
Занятия в кружках			
Занятия с учителями-предметниками (указать педагога)			
Помощь социального педагога			
Медицинская коррекция			

Председатель ПМПк _____

Члены ПМПк

Педагог-психолог _____

Учитель-логопед _____

Педагог _____

Соц. педагог _____

Медицинский работник _____

М.П.

Родитель(и) (законные представители) с заключением и рекомендациями психолого-медико-педагогического консилиума ознакомлен(ы).

Дата _____ Подпись _____ (_____)
*Заполняет социальный педагог

Динамическое наблюдение социальным педагогом в процессе коррекционно-профилактической работы

Фамилия, имя ребенка _____

Дата рождения _____

МОУ Кременкульская СОШ Класс _____

Срок проведения коррекционной работы _____

Возникшие проблемы у учащегося и его семьи _____

Проделанная в отношении учащегося работа

Индивидуально коррекционно-воспитательная работа	
Выход в семью	
Профилактические беседы / беседы с инспектором	
Разбор проблем учащегося на классных часах	
Малые педагогические советы	
Совет профилактики	
Постановка на профилактический учет	
Подано ходатайство	
Привлечение к решению проблем общественности	
Заседание ПМП консилиума школы	
Межведомственное взаимодействие в отношении учащегося и его семьи (указать конкретно)	
Другое	

Итоги социально-педагогической работы

Снят с учета	
Поставлен на учет (указать вид)	
Патронирование семьи	
Продолжен социально-педагогический контроль и надзор	
Не пропускает учебные занятия	
Нет проявления девиации в поведении	
Изъятие ребенка из семьи	
Проведен курс лекций, консультаций и практических занятий специалистами ПМП консилиума по педагогическому просвещению родителей и повышению их воспитательного потенциала	
Учащийся выполняет свои прямые обязанности школьника	
Разрешилась сложная жизненная ситуация ребенка	
Другое	

Дата _____ Социальный педагог _____
*Заполняет классный руководитель

Динамическое наблюдение классным руководителем в процессе учебного года

Фамилия, имя ребенка _____

Дата рождения _____

МОУ Кременкульская СОШ Класс _____

20 _____ - 20 _____ учебный год

	Успеваемость		Поведение	Общение с педагогами	Общение со сверстниками	Адаптация (1,5 классы, вновь прибывшие)	Средний уровень
	Русский язык	Математика					
Начало года							
Конец года							
Средний уровень							

Рекомендации

Дата _____ Классный руководитель _____ / _____ /

Приложить копию табеля успеваемости учащегося за год

Динамическое наблюдение педагогом-психологом в процессе коррекционной работы

Фамилия, имя ребенка _____
 Дата рождения _____
 МОУ Кременкульская СОШ Класс _____
 Срок проведения коррекционной работы _____

	Характеристика	Начало года	Конец года	Динамика
Личностно-эмоциональная сфера	Уровень тревожности			
	Уровень агрессивности			
	Способность к волевым усилиям			
	Навыки саморегуляции			
	Мотивация			
	Самооценка			
	Работоспособность			
	Темп деятельности			
	Навыки общения			
Познавательные процессы	Особенности восприятия			
	Особенности внимания			
	Особенности памяти			
	Особенности мышления			

Рекомендации _____

Дата _____ Педагог-психолог _____/_____/_____

Динамическое наблюдение учителем-логопедом в процессе коррекционной работы

Фамилия, имя ребенка _____
 Дата рождения _____
 МОУ Кременкульская СОШ Класс _____
 Срок проведения коррекционной работы _____

	Арт. моторика	Фонем. восприятие	Звукопроизношение	Слоговая структура	Лексика	Грамматика	Связная речь	Письмо	Чтение	Средний уровень
Начало года										
Конец года										
Динамика										

Рекомендации _____

Дата _____ Учитель-логопед _____/_____/_____

*Заполняет медицинский работник

Дата _____ Подпись _____ (_____)

Динамическое наблюдение медицинским работником в процессе учебного года

Фамилия, имя ребенка _____

Дата рождения _____

МОУ Кременкульская СОШ Класс _____

20 _____ - 20 _____ учебный год

Диагноз	Изменения в диагнозе	Рекомендации

Дата _____ Медицинский работник _____ / _____ /

**ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПМПк
МОУ Кременкульская СОШ (по результатам коррекционной работы)**

Дата заполнения _____

Фамилия, имя ребенка _____

Дата рождения _____

МОУ Кременкульская СОШ

Класс _____ Программа обучения _____

(общеобразовательный, КРО, компенсирующий)

Рекомендации _____

Председатель ПМПк _____

Члены ПМПк

Педагог-психолог _____

Учитель-логопед _____

Педагог _____

Соц. педагог _____

М.П.

Медицинский работник _____

Родитель(и) (законные представители) с заключением и рекомендациями психолого-медико-педагогического консилиума ознакомлен(ы).