

Карта ребёнка, прошедшего обследование на психолого-медико-педагогической комиссии

Карта ребёнка, прошедшего обследование на психолого-медико-педагогической комиссии (далее - Карта), входит в перечень обязательных документов психолого-медико-педагогической комиссии (далее ПМПК) и заводится специалистами ПМПК на каждого ребёнка, прошедшего обследование.

В состав Карты входят следующие документы:

Заявление (согласие) родителя (законного представителя) о проведении обследования ребенка в комиссии (обязательный документ; оригинал) (*Приложение №1*).

Направление на ПМПК образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии; оригинал или заверенная печатью ПМПК копия) (*Приложение №2*).

Копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии).

Выписка из истории развития ребенка с заключениями* врачей-специалистов из медицинской организации по месту жительства (регистрации) (при наличии; заверенная печатью ПМПК копия) (*Приложение №3*).

*Медицинские заключения действительны в течение одного года с момента оформления.

Характеристика обучающегося (воспитанника), выданная образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии; оригинал или заверенная печатью ПМПК копия) (*Приложение №4*).

Табель текущей успеваемости.

Письменные работы ребёнка по русскому (родному) языку, математике для детей школьного возраста за текущий учебный год.

Результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка (рисунки, поделки).

Заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся в образовательной организации) (при наличии; оригинал или заверенная печатью ПМПК копия) (*Приложение №5*).

Заключение (заключения) комиссии о результатах раннее проведённого обследования ребёнка (при наличии; заверенная печатью ПМПК копия).

Протокол обследования ребёнка на ПМПК (обязательный документ; оригинал) (*Приложение №6*).

Заключение комиссии (обязательный документ; оригинал).

Карта может быть дополнена другими документами и материалами, имеющими непосредственное отношение к обследованию ребёнка.

Срок хранения карты - 10 лет после достижения ребёнком возраста 18 лет.

Руководителю ПМПК

от _____

(ФИО родителя (законного представителя))

проживающего по адресу: _____

_____ (по регистрации и фактическому проживанию)

тел.: _____

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

проживающего по адресу: _____

для получения заключения и рекомендаций о необходимости организации специальных образовательных условий, в том числе на ГИА; выявления эффективности коррекционной работы и уточнения/корректировки ранее выданных рекомендаций и др.

В соответствии с п. 3 ст. 42 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также соответствии с требованиями п. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 – ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие.

С использованием и обработкой предоставляемых на комиссию сведений, а также на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес проживания, контактный телефон, № образовательного учреждения, данные состояния здоровья, о заболеваниях при условии, что их обработка осуществляется специалистами ПМПК согласен (а):

« ____ » _____ 20__ год

(Подпись)

Руководителю ПМПК

от _____

(ФИО родителя (законного представителя))

проживающего по адресу: _____

_____ (по регистрации и фактическому проживанию)

тел.: _____

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

проживающего по адресу: _____

для получения заключения и рекомендаций о необходимости организации специальных образовательных условий, в том числе на ГИА; выявления эффективности коррекционной работы и уточнения/корректировки ранее выданных рекомендаций и др.

В соответствии с п. 3 ст. 42 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также соответствии с требованиями п. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 – ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие.

С использованием и обработкой предоставляемых на комиссию сведений, а также на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес проживания, контактный телефон, № образовательного учреждения, данные состояния здоровья, о заболеваниях при условии, что их обработка осуществляется специалистами ПМПК согласен (а):

« ____ » _____ 20__ год

(Подпись)

Направление на ПМПК города Ростова-на-Дону

(наименование организации, направляющей ребенка)

(адрес местонахождения, контактный телефон)

направляет _____

(ФИО ребенка, дата рождения)

проживающего по адресу: _____

(по регистрации и фактическому проживанию)

на обследование в ПМПК в связи с _____

(указываются причины направления ребенка на (ПМПК))

Приложение: _____

(перечень документов, выданных родителю на руки для предъявления в ПМПК)

« _____ » _____ 20 ____ год _____

(дата выдачи) (подпись руководителя)

Направление на ПМПК города Ростова-на-Дону

(наименование организации, направляющей ребенка)

(адрес местонахождения, контактный телефон)

направляет _____

(ФИО ребенка, дата рождения)

проживающего по адресу: _____

(по регистрации и фактическому проживанию)

на обследование в ПМПК в связи с _____

(указываются причины направления ребенка на (ПМПК))

Приложение: _____

(перечень документов, выданных родителю на руки для предъявления в ПМПК)

« _____ » _____ 20 ____ год _____

(дата выдачи) (подпись руководителя)

Выписка из истории развития ребенка

ФИО ребенка: _____

Дата рождения: _____

Домашний адрес: _____

Наследственность: (наличие среди родственников наследственных заболеваний и синдромов, вредные привычки родителей) _____

Особенности беременности: (заболевания матери во время беременности, наличие токсикоза, угрозы выкидыша, на каком сроке) _____

Роды: (патология в родах: затяжные, стремительные, преждевременные, кесарево сечение, стимуляция, др.) _____

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

Оценка по шкале Апгар при рождении _____ баллов _____

Развитие ребенка в период новорожденности и раннего возраста: (наличие неврологических симптомов, прибавка в массе тела, частота и тяжесть различных заболеваний) _____

Анамнез первых лет жизни: *психомоторное развитие*: начал держать голову с _____, ползать _____, ходить _____; *речевое развитие*: гуление с _____, лепет с _____, первые слова с _____, фразовая речь с _____

Оценка актуального соматического состояния ребенка: _____

(дата) (личная печать и подпись **врача - педиатра**)**Заключения врачей-специалистов**

(с указанием основного диагноза

и рекомендаций по созданию специальных условий организации обучения, ГИА)

Невролог: _____

(дата) (личная печать и подпись)

Отоларинголог (при нарушениях слуха: заключение сурдолога и копия аудиометрии прилагаются): _____

(дата) (личная печать и подпись)

Офтальмолог (с указанием остроты зрения на оба глаза в очках и без очков): _____

(дата) (личная печать и подпись)

Психиатр (шифр по МКБ-10 или полный диагноз указывается с согласия родителей): _____

(дата) (личная печать и подпись)

Другие специалисты: _____

Дополнительная информация о ребенке (в том числе наличие инвалидности): _____

Характеристика обучающегося (воспитанника)*Общие сведения:*

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения _____

Домашний адрес: _____

История обучения (образования) ребенка (где обучался, оставался ли на второй год, переводился ли с академической задолженностью и в каких классах; причины перевода, если ребенок поступил на обучение из другой образовательной организации): _____*Информация об условиях и результатах обучения ребёнка в образовательной организации:*

Образовательная организация: (полное наименование, e-mail, телефон): _____

класс/группа _____

программа обучения общеобразовательная основная/адаптированная _____

форма обучения _____

возраст поступления в образовательную организацию, степень подготовленности; сколько времени находится ребенок в данной образовательной организации _____

отношение к учебной деятельности, отношение ребенка к словесной инструкции педагога, реакция на нее, сформированность коммуникативных, игровых навыков, навыков самообслуживания; для школьников- учебных: _____

для дошкольника - принимает ли участие в организуемых занятиях, в т. ч. дополнительных; в чем особенности его участия, как ведет себя во время занятий: проявляет заинтересованность, стремление выполнить задания; в игровой деятельности - наличие стремления включиться в игру, использование предметов-заместителей; характер действий с игрушками: стереотипные манипуляции, хаотическая смена игрушек или осмысленные и целенаправленные действия, принятие на себя роли, возможность игры с правилами, предлагает сам игру и стремится быть понятым сверстниками).

как успевает ребенок, в чем заключаются особенности или трудности усвоения им программы: _____

характер ошибок: *по математике* (понимание смысла арифметических действий (сложения, вычитания, умножения, деления), арифметических задач и др.) _____*по чтению* (нужное подчеркнуть: какие ошибки в чтении: не может запомнить буквы, путает сходные по написанию буквы, не может сливать в слоги, ошибается при прочтении слогов со стечением согласных, не может читать слова (или читает их побуквенно, не понимая смысла), пропуски, замены, искажения, дополнения слов или частей слов; медленный темп чтения, попытки начинать чтение заново, длительные запинки, потеря места в тексте, неточное чтение фраз, перестановка слов в предложении или букв в словах; читает достаточно бегло, но отмечается неспособность пересказать содержание прочитанного, сделать выводы из прочитанного)*по письму* (нужное подчеркнуть: пишет правой/левой рукой; при усвоении письма наблюдались трудности в написании элементов букв, в написании букв, при необходимости перевода печатной буквы в письменную, смешение букв, сходных по начертанию. Нарушено списывание. Нарушено преимущественно самостоятельное письмо) _____

для младших школьников информация о том, с какой степенью готовности ребенок пришел в школу (абсолютно не готов, слабо подготовлен, подготовлен удовлетворительно)

развитие моторики (общая моторная неловкость, преимущественные недостатки мелкой моторики, какую деятельность затрудняют) _____

**Заключение
психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк)**

(наименование образовательной организации)

ФИО ребенка: _____

Дата рождения « ____ » _____ г.

Класс (группа) _____

Направление психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка (развивающе-коррекционные мероприятия, специальная абилитационная, коррекционная помощь в индивидуальном или групповом (подгрупповом) режиме и др.)

Оценка эффективности проделанной работы, динамики состояния ребенка, результатов социальной и образовательной адаптации:

Выводы, рекомендации: _____

Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ г.

М.П.

(ФИО председателя ПМПк)

Подпись

Название ПМПК
Адрес, телефон

ПРОТОКОЛ № _____ от « _____ » _____ 20 ____ г.

ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____
Число, месяц, год рождения _____ Возраст _____
Домашний адрес (фактический/регистрация) _____

Образовательный статус ребёнка (не посещает/посещает образовательную организацию, группа/класс) _____

Перечень предоставленных документов:

- заявление (согласие) на проведение обследования в комиссии;
- направление на ПМПК образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации направление образовательной, медицинской, социального обслуживания, др.;
- копия паспорта свидетельства о рождении ребёнка;
- документ, удостоверяющий личность родителя, законного представителя;
- документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребёнка;

- выписка из истории развития ребёнка; заключения врачей-специалистов, наблюдающих ребёнка;
- характеристика обучающегося (воспитанника); табель текущей успеваемости;
- письменные работы по русскому языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребёнка;
- заключение(я) ПМПК ОО или специалиста (ов) осуществляющего ПМПС в ОО;
- заключение (я) ПМПК о результатах раннее проведённого обследования р-ка;
- мед. заключение ВК; справка МСЭ;
- статусные документы (для детей-сирот и оставшихся без попечения родителей).

Общие сведения о ребенке:

Сведения о родителях (фамилия, имя, отчество, возраст, образование, место работы, должность)

Мать _____

Отец _____

Законный представитель _____

Язык в семье: основной _____, другой _____

Краткие анамнестические сведения: _____

Сведения о состоянии здоровья:

Основной и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы: _____

Состояние органов слуха (восприятие шепота и разговорной речи в метрах, состояние лор органов)

Состояние органов зрения (развернутое заключение офтальмолога) _____

Состояние опорно-двигательного аппарата; дефект осанки, способ передвижения

Навыки самообслуживания: _____

Данные обследования учителя-дефектолога

Внешний вид и поведение в ситуации обследования:

Соответствие знаний, умений, навыков и представлений об окружающем норме возраста:

Сформированность сенсорных эталонов и элементарных математических представлений:

Готовность к школьному обучению:

Соответствие знаний по основным предметам требованиям программы, по которой ребёнок обучается:

письмо

чтение (способ, осмысление прочитанного, выразительность)

русский язык (грамматика, орфография и др.)

математика (счёт, счётные операции, решение задач и др.)

Уровень усвоения программы: программа в целом усвоена; программа усвоена не полностью: не все разделы программы усвоены, требуется разъясняющая помощь при выполнении заданий; программа усвоена частично: не усвоена программа по одному из предметов; программа не усвоена.

Уровень обучаемости: достаточный (понимает смысл задания, соответствующего по сложности его возрасту и году обучения, способен выполнить его самостоятельно или при оказании незначительного объёма исключительно организующей или стимулирующей помощи); недостаточный (понимает смысл, но нуждается в разнообразной помощи, перенос на идентичное задание неполноценен, т.е. снова требует подсказок, знакомые задания выполняются достаточно успешно и др.) низкий (самостоятельно не понимает смысл задания, требует большого количества разнообразной помощи, но в итоге не может выполнить задание по алгоритму после оказания помощи педагогом, т.е. «перенос» фактически отсутствует, и др.).

Для детей с нарушенным слухом, дополнительно:

Уровень развития слухового восприятия:

восприятие на слух контрольных

слов: распознано; воспринято близко к тексту; не воспринято;

фраз: распознана; воспроизведена близко к образцу; не распознана;

текста: точное или приближенное восприятие текста на слух, понимание смысла и др.

Уровень речевого развития ребёнка:

оценка понимания речи (естественных жестов): понимание значения существительных, глаголов, прилагательных, наречий, синонимов, антонимов, многозначных слов

оценка уровня развития самостоятельной речи (естественных жестов):

активный словарь

владение грамматическим строем языка

связная (устная монологическая) речь

письмо (списывание, самостоятельное письмо слов; предложений; микротекста)

Сформированность операций языкового анализа и синтеза (выделение предложений из текста, слов в предложении, слоговой и фонемный анализ)

Для детей с нарушенным зрением, дополнительно:

Состояние осязания и мелкой моторики:

Выводы (рекомендуемый вариант ООП/АООП): _____

Психическое состояние и данные психологического обследования

Исследование восприятия _____

Исследование внимания _____

Исследование памяти _____

Исследование мышления _____

Особенности эмоционально-волевой и личностной сферы, поведение: _____

Усидчивость, работоспособность _____

Заключение по результатам психологического обследования: _____

Состояние речи и данные логопедического обследования

Строение и подвижность артикуляционного аппарата: _____

Особенности понимания речи: _____

Состояние звукопроизношения и слоговой структуры слова: _____

Словарный запас: _____

Грамматический строй, фразовая речь: _____

Связная речь: _____

Особенности письменной речи: _____

Заключение по результатам логопедического обследования: _____

Особое мнение комиссии: _____

Название ПМПК
Адрес, телефон

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПМПК № _____ ПРОТОКОЛА от « _____ » _____ 20__ г.

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____
Число, месяц, год рождения _____ Возраст _____
Домашний адрес (фактический / регистрация) _____

Сведения об обучении (образовании): _____

Сведения о наличии (отсутствии) инвалидности:

Коллегиальное заключение:

(обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у ребёнка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребёнком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов)

Рекомендации:

(с указанием образовательной программы, формы получения образования, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования, сроков повторного обследования и др.)

МП

Руководитель комиссии _____ / _____ /
Учитель-дефектолог _____ / _____ /
Учитель-логопед _____ / _____ /
Педагог-психолог _____ / _____ /
Врач-психиатр _____ / _____ /
Другие специалисты _____ / _____ /

С заключением и рекомендациями комиссии согласен (согласна). К процедуре обследования претензий не имею. Проинформирован (а) о сроке предъявления данного Заключения в образовательные организации (в течение года с момента проведения обследования).

Подпись родителя (законного представителя): _____ / _____ /