

ПРИНЯТО
Педагогическим Советом школы

Протокол от «31» 08 2022 г.
№ 1



Положение
о психолого - педагогическом консилиуме

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012 г., Конвенции ООН о правах ребенка, письма Минобрнауки России от 27.03.2000 г. № 2/901-6 «О психолого-педагогическом консилиуме (ППк) образовательного учреждения», приказа директора школы.
- 1.2. Настоящее Положение определяет деятельность психолога – педагогического консилиума (далее консилиум) как совещательный, систематически действующий орган при администрации школы, оказывающий помощь всем участникам образовательного процесса. Психолого – педагогический консилиум в своей деятельности руководствуется Уставом школы, договором между школой и родителями (законными представителями) обучающихся, настоящим Положением.
- 1.3. Психолого-педагогический консилиум представляет собой объединение специалистов школы, организуемое для комплексного, всестороннего, динамического, психолого – педагогического сопровождения детей, у которых возникают трудности адаптации к условиям обучения и воспитания в школе, а также детей с ограниченными возможностями здоровья.
- 1.4. В состав ППк входят: заместители директора по УВР и ВР, руководитель МО учителей начальных классов и руководитель МО классных руководителей, социальный педагог, педагог-психолог, учитель – логопед (учитель-дефектолог), медицинская сестра (по согласованию).
- 1.5. Функции психолого – медико – педагогического консилиума:
- диагностическая – изучение социальной ситуации развития, определение доминанты развития, потенциальных возможностей обучающихся, распознавание характера отклонения в их поведении, деятельности и общении;
 - воспитательная – разработка программы педагогической коррекции в виде учебно – воспитательных мер, рекомендуемых классному руководителю, учителю – предметнику, родителю, ученическому коллективу. По характеру меры могут быть лечебные, контролирующие, дисциплинирующие, корректирующие и др.;
 - реабилитирующая – защита ребёнка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно – воспитательные условия, повышение статуса и ценности ребёнка как члена семьи и члена школьного коллектива.
- 1.6. Общее руководство деятельностью ППк осуществляют заместитель директора по учебно-воспитательной работе.
- 1.7. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно - развивающей работы, утвержденные консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребенком.

2. Цели, задачи, принципы.

2.1. Основная цель психолого-педагогического консилиума – выработка коллективного решения о способах профессионально-педагогического влияния на обучающихся. Такие решения принимаются на основе представленных учителями, педагогом-психологом, учителем-логопедом, социальным педагогом школы диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного ребенка. Также целью консилиума является определение и организация адекватных условий развития, обучения и воспитания, обучающихся в соответствии с их специальными образовательными потребностями, возрастными особенностями, индивидуальными возможностями, состояния соматического и психического здоровья.

2.2. Задачи консилиума:

- выявление причин, вызывающих затруднения у обучающихся и учителей,
- разработка учебно-воспитательных и управленческих мер по устранению этих причин;
- коллективное изучение трудностей обучения и воспитания ребенка с помощью всех участников образовательного процесса;
- выявление актуальных и резервных возможностей ребенка;
- разработка рекомендаций администрации, учителю, родителям для создания условий, обеспечивающих индивидуальный подход в процессе коррекционно-развивающего обучения ребенка и его психологического сопровождения;
- отслеживание динамики развития ребенка и эффективности индивидуализированных коррекционно-развивающих программ;
- определение готовности к школьному обучению детей старшего дошкольного возраста, поступающих в школу, с целью определения "группы риска";
- решение вопроса о создании условий, адекватных индивидуальным особенностям развития ребенка;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация психологически адекватной образовательной среды;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности.

2.4. основополагающими в работе консилиума являются принципы:

- уважения личности и опоры на положительные качества ребёнка;
- «не навреди»;
- интеграция психологических и педагогических знаний.

3. Организация работы психолого-медико-педагогического консилиума

3.1. Обследование ребенка специалистами психолого-медико-педагогического консилиума осуществляется по инициативе родителей или педагогов школы. В случае инициативы педагогов школы должно быть получено согласие на обследование ребёнка от родителей (законных представителей).

При несогласии родителей (законных представителей) специалистами консилиума должна проводиться работа по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребенка. Во всех случаях согласие родителей должно быть подтверждено их письменным заявлением.

3.2. Обследование ребенка должно осуществляться с учетом требований профессиональной этики. Специалисты консилиума обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе, соблюдать конфиденциальность заключения. Председатель и специалисты, участвующие в работе психолого-медико-педагогического консилиума, несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование на психолого-педагогическом консилиуме.

3.3. Обследование ребенка проводится каждым специалистом консилиума индивидуально, при необходимости - в присутствии родителей (законных представителей).

3.4. На психолого-педагогический консилиум представляются следующие документы:

- заявление от родителей;
- педагогическое представление о ребёнке;
- характеристика на ребёнка;
- логопедическое представление;
- психологическое представление;

- социальный паспорт семьи;
 - медицинская информация о ребенке (при необходимости председатель консилиума направляет запрос соответствующим медицинским специалистам).
- 3.5. На основании полученных данных (представлений специалистов) коллегиально составляется заключение ППК и разрабатываются рекомендации с учетом индивидуальных возможностей и особенностей ребенка.

Все сведения вносятся в журнал регистрации консилиумов и протоколы первичного обследования ребенка.

3.7. Родителям, дети которых, по мнению специалистов, нуждаются в организации специальных образовательных условиях, рекомендуется пройти районную ППК Назаровского района, с целью уточнения необходимости создания для обучающегося специальных образовательных условий, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, определения формы и методов получения образования, которую ребенок сможет освоить.

3.8. В случае несогласия родителей (законных представителей) с решением консилиума о необходимости прохождения ППК, отказ от направления ребёнка на ПМПК родители (законные представители) выражают своё мнение в письменной форме в соответствующем разделе протокола консилиума, а обучение и воспитание ребёнка осуществляется по общей образовательной программе, которая реализуется в образовательном учреждении в соответствии ФГОС.

4. Порядок подготовки и проведения консилиума

4.1. Психолого-педагогические консилиумы подразделяются на плановые и внеплановые.

4.2. Периодичность консилиумов определяется реальным запросом школы и не реже одного раза в четверть проводятся плановые заседания консилиума, на которых осуществляется анализ состава, количества и динамики развития обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической, диагностико - коррекционной помощи.

4.3. Деятельность плановых консилиумов направлена на:

- анализ процесса выявления детей "группы риска", ее количественный и качественный состав, дети с признаками школьной дезадаптации, неуспевающие и слабоуспевающие дети;
- определение путей психолого-педагогического сопровождения обучающихся с трудностями адаптации в данных образовательных условиях;
- принятие согласованного решения по определению специального (коррекционного) образовательного маршрута ребенка;
- профессиональная квалификация динамики развития ребенка в процессе реализации индивидуализированной коррекционно-развивающей программы, внесение необходимых изменений в эту программу.

4.4. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов, непосредственно работающих с ребенком. Поводом для проведения внепланового ППК является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребенка в данных образовательных условиях.

Задачами внепланового консилиума являются:

- решение вопроса о необходимости принятия адекватных экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- внесение изменений в индивидуализированные коррекционно-развивающие программы при их неэффективности.

4.5. В течение 3 дней с момента поступления запроса на диагностическое обследование ребенка классный руководитель согласовывает этот вопрос с родителями (законными представителями) и, при отсутствии возражений с их стороны, организует

проведение планового или внепланового консилиума (в соответствии с графиком плановых ПМПк).

4.6. Психолого - педагогический консилиум проводится при условии согласования вопроса с родителями (законными представителями).

4.7. Председатель включает в состав консилиума, кроме постоянных, педагогов школы, непосредственно работающих с ребенком, направивших ребенка на ППк, и других специалистов. Председатель ставит в известность специалистов консилиума о необходимости обследования ребенка.

4.8. В период с момента поступления запроса и до консилиума каждый специалист ПМПк проводит индивидуальное обследование ребенка, планируя время его обследования с учетом реальной возрастной и психофизической нагрузки.

4.9. Каждый специалист ППк составляет заключение по данным соответствующего обследования и разрабатывает рекомендации.

4.10. На период реализации рекомендаций, разработанных специалистами ППк, классный руководитель отслеживает эффективность и адекватность индивидуальной коррекционно-развивающей программы и выходящий с инициативой повторных обсуждений на ППк динамики развития ребенка.

4.11. Каждый специалист, участвовавший в обследовании и/или коррекционно - развивающей работе с ребенком, в устной форме дает свое заключение на ребенка. Последовательность представлений специалистов определяется председателем консилиума. Заключение каждого специалиста вкладывается в личную карту ребенка. Окончательное коллегиальное заключение по результатам ППк с рекомендациями по оказанию психолого-педагогической и социальной помощи ребенку также фиксируется в личной карте ребенка и подписывается председателем и всеми членами ППк.

4.12. Результаты психолого-медико-педагогического консилиума доводятся до сведения родителей (законных представителей). Предложенные рекомендации реализуются только при отсутствии возражений со стороны родителей (законных представителей).

4.13. Не реже одного раза в четверть (плановые консилиумы), на основании устных представлений специалистов, непосредственно работающих с ребенком, в личную карту вносятся сведения об изменениях в состоянии ребенка в процессе реализации рекомендаций

5. Обязанности участников ПМПк

<i>Участники</i>	<i>Обязанности</i>
Руководитель (председатель) ПМПк — заместитель директора школы	<ul style="list-style-type: none">• организует работу ППк;• формирует состав участников для очередного заседания;• формирует состав учащих, которые обсуждаются или приглашаются на заседание;• координирует связи ППк с участниками образовательного процесса, структурными подразделениями школы;• контролирует выполнение рекомендаций ППк
Педагог-психолог школы, врач, социальный педагог, учитель-логопед	<ul style="list-style-type: none">• организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе;• обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы;• формулирует выводы, гипотезы;• вырабатывает предварительные рекомендации
Социальный педагог	<ul style="list-style-type: none">• дает характеристику неблагополучным семьям;• предоставляет информацию о социально-педагогической ситуации

	в микрорайоне
Учителя, работающие в классах	<ul style="list-style-type: none"> • дают развернутую педагогическую характеристику на ученика по предлагаемой форме; • формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации
Школьный врач (медсестра),	<ul style="list-style-type: none"> • информирует о состоянии здоровья учащегося; • дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка; • обеспечивает и контролирует направление на консультацию к медицинскому специалисту (по рекомендации консилиума либо по мере необходимости)

6. Документация психолого-медико-педагогического консилиума

6.1. В ПМПк ведется следующая документация:

- журнал регистрации детей пришедшие на ППк;
- журнал регистрации рекомендаций и коллегиального заключения;
- протоколы первичного обследования ребенка;
- протоколы заседания консилиумов;
- личные карты учащихся;
- график плановых консилиумов;
- согласие родителей (законных представителей) на обследование ребенка специалистами психолого-медико-педагогического консилиума школы
- согласие родителя (законного представителя) на продолжение обследования ребенка специалистами ППк Назаровского
- лист ознакомления с решением заседания психолого-медико-педагогического консилиума школы
- лист регистрации пришедших на заседание психолого-медико-педагогического консилиума школы
- педагогическое представление
- логопедическое представление
- психологическое представление
- медицинское представление
- логопедическое заключение на ребенка
- заключение врача ППк
- заключение социального педагога
- Заключение ППк школы
- Заключение педагога-психолога ППк
- Заключение педагога (классного руководителя) ППк

6.2. Протоколы заседаний ПМПк хранятся в делопроизводстве заместителя директора по УВР.

6.7 Рекомендации ППк доводятся до администрации на совещаниях при директоре, затем выносятся на педагогические советы, оперативные совещания с педагогическим коллективом, заседания МО.

Приложение
(примерные формы заполнения документации,
носят рекомендательный характер)

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)

**НА ОБСЛЕДОВАНИЕ РЕБЕНКА СПЕЦИАЛИСТАМИ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-
ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА ШКОЛЫ**

Я,

паспорт: _____

серия _____ номер _____ выдан: _____

проживающий(ая) по адресу: _____

являясь родителем / законным представителем обучающегося(йся) _____ класса

(Ф.И.О. ребенка)

дата рождения «__» _____ года,

настоящим даю свое согласие **(не даю свое согласие)** на участие моего ребенка в обследовании специалистами ППК школы, которые проводятся в целях наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании в Российской Федерации", а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования.

Я проинформирован(а), что МБОУ «Подсосенская школа» гарантирует мне:

получение информации обо всех видах планируемых психолого-педагогических обследований;

конфиденциальность полученных в ходе обследования данных (данные обследования моего ребенка (подопечного) могут быть использованы для составления обобщенного заключения об особенностях развития детей определенного возраста или входящих в единый коллектив, при этом фамилия и имя ребенка упоминаться не будут).

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного заявления в адрес администрации школы. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка (подопечного).

Дата: "___" _____ 20__ г.

_____ / _____

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
НА ПРОДОЛЖЕНИЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА СПЕЦИАЛИСТАМИ
ПМПК НАЗРАНОВСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ИНГУШЕТИЯ**

Я, _____,
(Ф.И.О.)

паспорт:
серия _____ номер _____ выдан: _____

проживающий(ая) _____ по
адресу: _____

являясь родителем / законным представителем обучающегося(йся) _____
класса _____ (Ф.И.О. ребенка)

дата рождения « ____ » _____ года,
настоящим даю свое согласие (не даю свое согласие) на участие моего ребенка в
обследовании специалистами ППК, которые проводятся по запросу администрации
школы в целях наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих
обязанностей и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании в
Российской Федерации", а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами
и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования.

Я проинформирован(а), что школа гарантирует мне:

получение информации обо всех видах планируемых психолого-педагогических
обследований;

конфиденциальность полученных в ходе обследования данных (данные
обследования моего ребенка (подопечного) могут быть использованы для составления
обобщенного заключения об особенностях развития детей определенного возраста или
входящих в единый коллектив, при этом фамилия и имя ребенка упоминаться не
будут).

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в
интересах своего ребенка (подопечного).

Дата: " ____ " _____ 20__ г. _____ / _____

ПРОТОКОЛ № _____
заседания психолого-медико-педагогического консилиума
ГБОУ «СОШ №1 с.п. Барсуки им. И.Б. Зязикова»

»

От « _____ » _____ 20__ г.

Председатель: _____
Секретарь: _____

Присутствующие:

Приглашены:

Повестка дня:

Выступили:

Решение:

Председатель: _____ / _____ /

Секретарь: _____ / _____ /

Протокол
психолого-педагогического консилиума
от _____

1. Общие сведения:

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____

Адрес проживания _____

Телефон _____

Сведения о родителях:

Мать _____

Отец _____

Кем и когда направлен на ПМПк _____

2. Краткие анамнестические сведения:

Течение родов _____

Особенности родов _____

Психомоторное развитие _____

Перенесенные заболевания _____

Соматический статус _____

Заключение невропатолога _____

3. Результаты медико-социально-психологического обследования:

Поведение в процессе обследования _____

Особенности контакта _____

Работоспособность _____

Особенности эмоционально-волевой сферы _____

Особенности познавательных процессов:

Внимание _____

Память _____

Взаимоотношения со сверстниками _____

Самооценка _____

Особенности мотивационной сферы _____

4. Характеристика речевого развития _____

5. Результаты социально-бытового обследования

Рекомендации от специалистов ПМПк родителям:

от учителя-логопеда _____

от педагога - психолога _____

от педагога (классного руководителя) _____

от врача _____

от соц. педагога _____

Подписи членов ПМПк:

Педагог-психолог _____

Социальный педагог _____

Врач _____

Учитель-логопед _____

Педагог (классный руководитель) _____

Заведующий по воспитательной работе _____

Председатель ППк _____

Секретарь ППк _____

Заключение психолого-педагогического консилиума

от _____

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения _____

Дата обследования _____

Школа _____ Класс _____

Домашний адрес _____

Причины направления на ПМПк:

Жалобы родителей _____

Мнение учителя _____

Приложение (отметить наличие)

1. Педагогическое представление.
2. Психологическое представление.
3. Логопедическое заключение.
4. Медицинское представление (выписка из истории болезни).
5. Другие документы, представленные на консилиум _____

Заключение консилиума:

Рекомендации специалистов ПМПк :

Учителя-логопеда _____

Соц.педагога _____

Педагога(классного руководителя) _____

Врача _____

Педагога-психолога _____

Председатель психолого-медико-педагогического консилиума: _____

Члены психолого-медико-педагогического консилиума:
(специальность, подпись)

Педагог-психолог _____

Соц. педагог _____

Педагог (классный руководитель) _____

Учитель- логопед _____

Врач _____

Заместитель директора по ВР _____

Заключение педагога- психолога ПШк
от _____

Ф.И.О. ребенка _____ Возраст _____

Школа № (_____ класс _____

Запрос направляющей стороны _____

Жалобы родителей _____

Поведение в ситуации обследования _____

Особенности контакта _____

Работоспособность _____

Особенности познавательных процессов :
внимания _____

памяти _____

Особенности мотивационной сферы _____

Особенности эмоционально-волевой сферы _____

Взаимоотношения со сверстниками :

Самооценка _____

Заключение педагога -психолога

Рекомендации

Дата обследования _____

Подпись педагога- психолога

Заключение педагога (классного руководителя) ППк

от _____

Фамилия, имя, отчество ребенка _____ Возраст _____

Школа № _____ Класс _____

Общие впечатления о ребенке _____

Общая осведомленность и социально-бытовая ориентировка _____
_____ сведения о себе и своей семье

_____ знания и представления об окружающем _____

Сформированность учебных навыков _____

(общая оценка учебных навыков (соответствие знаний, умений и навыков требованиям программы)

Математика _____

Характер ошибок _____

Чтение _____

Характерные ошибки чтения _____

Письмо _____

Ошибки письменной речи _____

Особенности устной речи _____

Эмоционально-поведенческие особенности _____

Заключение и рекомендации по обучению:

Дата обследования _____
ППк _____

Подпись педагога (классного руководителя)

Логопедическое заключение на ребенка

от _____

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения _____ Возраст _____

Школа № _____ класс _____

Занятия с логопедом _____

Слух, зрение _____

Связная речь

Общая характеристика речи: владение речью в соответствии с возрастным уровнем _____

Типы используемых предложений _____

Подбор слов и правильность их использования _____

Затруднения в построении фразы _____

Аграмматизмы _____

Общее звучание речи (высотность, темп, плавность, дыхание, интонированность) _____

Звуковая сторона речи

Отсутствие звука _____

Смешение звуков _____

Замена звука _____

Искажение произношения _____

Слоговая структура слова _____

Звуковой анализ и синтез (по какой группе или нескольким группам фонем есть нарушения) _____

Словарный запас

Общая характеристика словарного запаса (соотношение активного и пассивного словаря) _____

Грамматический строй речи:

Словоизменения (какие) _____

Словообразования (какие) _____

Синтаксис (типы построения предложений и особенности нарушения их строения) _____

Соответствие возрастному уровню _____

Словосочетания (использование различных типов словосочетаний: согласования, управления, примыкания) _____

Понимание грамматических форм и конструкций _____

Понимание текста _____

Иные особенности _____

Письмо:

Особенности графики _____

Специфические ошибки (списывание, диктант, самостоятельная работа) _____

Наличие неспецифических ошибок _____

Чтение:

Техника чтения _____

Темп чтения _____

Понимание прочитанного _____

Характеристика ошибок _____

Особенности речи, связанные с заиканием _____

Заключение

Рекомендации

Дата обследования _____ Подпись учителя - логопеда _____

Заключение врача психолого-педагогического консилиума
от _____

Ф.И.О. ребенка _____

Возраст _____

Школа № _____ класс _____

Поведение и особенности реагирования на процедуру обследования (в т.ч. преобладающий фон настроения, критичность, реакция на успех, неуспех, похвалу, контактность, темп работы, переключаемость и т.д.)

Синдромальный анализ выявленных нервно-психических расстройств:
(с описанием симптомов, их интенсивности и стойкости проявлений)

Невротические и неврозоподобные _____

Психопатические и психопатоподобные _____

Астено-невротические _____

Цереброастенические _____

Гипердинамические _____

Судорожные пароксизмы и их эквиваленты _____

Аффективные расстройства _____

Расстройства психотического уровня (шизофреноподобные) _____

Искаженное психическое развитие (в том числе аутизм) _____

Особенности личностного реагирования на имеющиеся трудности (в условиях обучения, домашнего воспитания, общения со сверстниками и взрослыми)

Заключение

Предполагаемые лечебные мероприятия

Рекомендации по организации коррекционно-развивающего обучения

Дата обследования _____ Подпись врача _____

Заключение социального педагога

Характеристика социально-бытовой ситуации _____

Педагогическое представление

- 1). Общие сведения о ребёнке:
 - время пребывания в данном коллективе;
 - краткая характеристика отношений в семье (комфортность, полная, неполная семья, характеристика отношений между родителями, тип семейного воспитания).
 - 2). Качественные характеристики учебной деятельности:
 - трудности и особенности, проявляющиеся при подготовке домашних заданий;
 - трудности и особенности, проявляющиеся при устных и письменных ответах на уроке, особенности ответов у доски;
 - трудности и особенности, возникающие при выполнении творческих заданий и рутинной трудоёмкой работы;
 - трудности, возникающие в процессе усвоения нового материала или повторения пройденного;
 - особенности запоминания учебного материала;
 - виды заданий или учебного материала, вызывающие наибольшие трудности;
 - предполагаемые причины описанных трудностей и особенностей.
 - 3). Количественные показатели учебной деятельности:
 - успеваемость по основным предметам;
 - предполагаемые причины низкой или неровной успеваемости;
 - показатели поведения и общения в учебных ситуациях;
 - описание и оценка поведения с точки зрения учебной активности и заинтересованности;
 - описание и оценка поведения с точки зрения соблюдения общественных правил;
 - индивидуальные особенности и трудности, возникающие в процессе общения с педагогами и сверстниками.
 - 4). Показатели эмоционального состояния в учебных ситуациях:
 - описание "типичного" для школьника эмоционального состояния на уроке;
 - описание ситуаций, вызывающих у учащегося различные эмоциональные трудности (плач, раздражение, агрессия, испуг и т.д.).
-

Медицинское представление

- 1). Физическое состояние ребёнка на момент проведения консилиума:
 - соответствие физического развития возрастным нормам;
 - состояние органов зрения, слуха, костно - мышечной системы;
 - переносимость физических нагрузок (на основании данных учителя физкультуры);
 - группа здоровья.
 - 2). Факторы риска нарушения развития:
 - наличие в прошлом заболеваний и травм, которые могут сказаться на развитии ребёнка;
 - факторы риска по основным функциональным системам;
 - наличие хронических заболеваний;
 - характеристика заболеваемости за последний год.
- При подготовке характеристики школьный медик просматривает медицинские карты учащихся, получает, если это необходимо, дополнительную информацию от педагогов, родителей и/или из поликлиники, также готовит выписки для обсуждения на консилиуме.

Психологическое представление

- 1). Характеристика познавательной сферы ребёнка:
 - особенности познавательных процессов, таких как память и внимание
- 2). Характеристика эмоционально - волевой сферы ребёнка:
 - особенности развития произвольности психических процессов (способность к волевому усилию, наличие осознаваемых целей, самоконтроль).
- 3). Индивидуально - психические особенности личности:
 - самооценка;
- 4). Особенности мотивационной сферы:
 - наличие и характер учебной мотивации;
- 5). Социальная характеристика личности:
 - взаимодействие со сверстниками;
 - поведенческая саморегуляция.

Логопедическое представление

- Слух, зрение _____
- Связная речь**
- Общая характеристика речи: владение речью в соответствии с возрастным уровнем _____
- Типы используемых предложений _____
- Подбор слов и правильность их использования _____
- Затруднения в построении фразы _____
- Аграмматизмы _____
- Общее звучание речи (высотность, темп, плавность, дыхание, интонированность)

Звуковая сторона речи

Отсутствие звука _____

Смешение звуков _____

Замена звука _____

Искажение произношения _____

Слоговая структура слова _____

Звуковой анализ и синтез (по какой группе или нескольким группам фонем есть нарушения) _____

Словарный запас

Общая характеристика словарного запаса (соотношение активного и пассивного словаря) _____

Грамматический строй речи:

Словоизменения (какие) _____

Словообразования (какие) _____

Синтаксис (типы построения предложений и особенности нарушения их строения) _____

Соответствие возрастному уровню _____

Словосочетания (использование различных типов словосочетаний: согласования, управления, примыкания) _____

Понимание грамматических форм и конструкций _____

Понимание текста _____

Иные особенности _____

Письмо:

Особенности графики _____

Специфические ошибки (списывание, диктант, самостоятельная работа) _____

Наличие неспецифических ошибок _____

Чтение:

Техника чтения _____

Темп чтения _____

Понимание прочитанного _____

Характеристика ошибок _____

Особенности речи, связанные с заиканием

