

Министерство образования и науки Республики Татарстан  
Государственное бюджетное учреждение  
“Республиканский центр психолого-педагогической и медико-  
социальной помощи “Центральная психолого-медико-  
педагогическая комиссия”

**МАРШРУТИЗАТОР**  
(для образовательных учреждений)  
по прохождению процедуры ПМПК  
с детьми разного возрастного диапазона

г. Казань  
2023 г.

## ***Уважаемые коллеги!***

С целью своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций создаются психолого-медико-педагогические комиссии (далее - ПМПК, комиссия) (***Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. № 1082 об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии***).

На комиссию направляются дети, испытывающие трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации.

Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) специалистами комиссии осуществляется бесплатно.

Инициировать прохождение ПМПК могут родители (законные представители) или образовательная организация, которую посещает ребёнок.

Если ребёнку, посещающему вашу образовательную организацию, предстоит пройти процедуру психолого-медико-педагогической комиссии, к ней необходимо подготовиться.

Прежде, чем направить ребенка на ПМПК, разъясните родителям, чем обусловлена данная необходимость, психологически подготовьте родителей и ребенка к ПМПК, чтобы ситуация ожидания процедуры комплексного обследования на ПМПК не была для них тревожной.

Напомните родителям, что для проведения обследования ребенка им необходимо предъявить в комиссию пакет документов (Приложение 1).

Если в вашей школе обучается ребенок с ОВЗ, предоставьте педагогам, работающим с ребенком, памятку (Приложение 6), которая поможет сделать образовательный процесс качественнее и эффективнее.

**Сокращенное наименование:** ГБУ РЦ ППМСП «ЦПМПК»

**Учредитель:** Министерство образования и науки Республики Татарстан

**Контактная информация:** телефон: 8(843)590-91-41, 8(843)590-91-44

**Электронная почта:** [kazrpmk@mail.ru](mailto:kazrpmk@mail.ru); [secretar\\_marina\\_rpmk@mail.ru](mailto:secretar_marina_rpmk@mail.ru)

**Перечень документов, необходимых для предоставления в ПМПК**

1. Заявление о проведении обследования ребенка, согласия на обработку персональных данных ребенка и его законного представителя (*бланки заявления и согласий родителям (законным представителям) предоставит специалист комиссии и поможет в их заполнении*).
2. Документы, подтверждающие личность и место проживания ребенка:
  - для детей младше 14 лет: копия свидетельства о рождении ребенка и копия свидетельства о его регистрации по месту жительства (с предъявлением оригиналов или заверенных в установленном порядке копий);
  - для детей старше 14 лет: копия свидетельства о рождении ребенка, а также копия его паспорта (2, 3 и 5 страницы) (с предъявлением оригиналов или заверенных в установленном порядке копий).

---

**Обратите внимание!** Для поступления в ГБОУ Республики Татарстан, к которым относятся образовательные учреждения для детей с ОВЗ, обучающемуся необходимо **быть зарегистрированным по месту жительства в Республике Татарстан** (согласно приказу Министерства просвещения РФ от 2 сентября 2020 г. №458 «Об утверждении порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования).

3. Копия паспорта родителя/ законного представителя ребенка (2, 3, 5 страницы); документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка.
4. Оригинал направления на ПМПК из органов управления образованием.
5. Копии предыдущих заключений ПМПК (если ребенок уже проходил обследования в ЦПМПК или ТПМПК)
6. **При наличии инвалидности** – обязательно предоставление копии справки об инвалидности (МСЭ).

**Медицинские документы:**

---

**Обратите внимание!**

- На комиссию предоставляются **оригиналы медицинских документов**, датированные текущим годом, заверенные подписью и печатью врача, осуществляющего прием, а также печатями медицинской организации (ставятся в регистратуре).
- При отсутствии печатей медицинской организации (**ставятся в регистратуре**) медицинский документ не будет считаться действительным.
- Медицинские документы, предоставляемые на комиссию, не будут возвращены родителю (законному представителю) ребенка, они остаются в Карте ребенка, хранящейся в ПМПК.

7. Заключение детского врача-психиатра.
8. Выписка из истории развития ребенка (Приложение 2). *Бланк выписки заполняется врачом-педиатром медицинской организации, в которой наблюдается ребенок по полису ОМС или ДМС, на основе амбулаторной карты ребенка. Записи врачей должны быть читаемы и разборчивы.*
9. При наличии основного заболевания, **являющегося основанием для определения образовательного маршрута**: обязательно предоставление заключений врачей/специалистов, наблюдающих ребенка этому заболеванию:
  - Для детей с **нарушением слуха**: заключение отоларинголога/ сурдолога с указанием степени снижения слуха (аудиограмма с расшифровкой).
  - Для детей с **нарушением зрения** – заключение офтальмолога с указанием остроты зрения. Для обследования детей с нарушением зрения обязательно **предъявление амбулаторной карты**.

→ Для детей с **нарушением опорно-двигательного аппарата**: заключение ортопеда, заключение врача-невролога.

→ Для детей с **нарушениями речи** – заключение логопеда.

---

**Обратите внимание!** Если у ребенка нет нарушений, указанных в пункте 9, ему **не нужно** проходить специалистов, указанных в этом пункте

---

10. При наличии: выписки из больниц, заключения об обследованиях и другие медицинские документы по основному заболеванию ребенка (в данном случае, допускаются копии документов).

11. При наличии: копия заключения медицинского психолога.

**Документы из образовательной организации (далее – ОО),  
которую посещает ребенок:**

12. Справка об обучении ребенка в данной организации.

13. Заключение психолого-педагогического консилиума ОО на ребенка (Приложение 3).

14. Представление психолого-педагогического консилиума ОО на ребенка дошкольного возраста (Приложение 4) либо представление психолого-педагогического консилиума ОО на ребенка школьного возраста (Приложение 5).

15. Характеристика на ребенка.

---

**Обратите внимание!**

→ На комиссию предоставляются **оригиналы документов** из ОО, перечисленных выше.

→ Документы должны быть заверены подписью руководителя ОО, печатью ОО, с указанием цели составления документов (**для предоставления на ПМПК**) и с указанием даты оформления документов (**должны быть выданы в текущем учебном году**).

→ Документы из ОО, предоставляемые на комиссию, не будут возвращены родителю (законному представителю) ребенка, они остаются в Карте ребенка, хранящейся в ПМПК.

---

16. Продуктивная деятельность ребенка:

- для дошкольников: рисунки ребенка.

- для школьников: письменные работы по русскому языку и математике за текущий учебный год (допускаются копии работ, заверенные подписью директора и печатью школы; если предоставляются оригиналы работ, их можно не заверять). *(Тетради предоставляются с целью проведения специалистами детализированного изучения результатов учебной деятельности ребенка. Целесообразно предоставление рабочих тетрадей; тетрадей для выполнения домашней работы, для контрольных работ (диктантов, сочинений, изложений).*

17. Для обучающихся со 2 класса и выше: копия табеля с текущими оценками и итоговыми оценками, заверенная подписью директора школы и печатью школы.

18. Для выпускников 9 и 11 классов: копия аттестата или свидетельства об обучении (с оценками), заверенные подписью директора школы и печатью школы.

19. **Обучающиеся на дому по медицинским показаниям** должны дополнительно предоставить 2 документа:

- Заключение медицинской организации о том, что обучающийся нуждается в обучении на дому по медицинским показаниям или заверенная директором школы копия этого документа.

- Заверенную директором школы копию приказа об организации индивидуального обучения на дому.

Дополнительная информация:

- Если интересы ребенка на комиссии представляют не родители (законные представители) - **доверенность, заверенная нотариально.**
  - Если интересы ребенка на комиссии представляют приемные родители или опекуны: **копия постановления о передаче ребенка в приемную семью** (приемным родителям); **об опеке** (опекунам) – соответственно.
  - Если вносились изменения в официальные документы (ФИО ребенка, адрес) – **копии документов, подтверждающих эти изменения.**
- 

**Обратите внимание!**

- При отсутствии одного из вышеперечисленных документов ребенок не будет обследован комиссией.
  - При необходимости комиссия запрашивает у соответствующих органов и организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребенке.
  - Перечень документов может быть изменен в зависимости от проблем, которые испытывает ребенок.
-

*Штамп медицинской организации*

\_\_\_\_\_

(наименование медицинской организации)

\_\_\_\_\_

(адрес местонахождения, телефон)

ФИО ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.    возраст \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

ОО \_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации; неорганизованный)

### **ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА**

***Педиатр:***

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

Особенности беременности:

(по счету) \_\_\_\_\_; (заболевания матери во время беременности, наличие токсикоза, угрозы выкидыша, на каком сроке) \_\_\_\_\_

Роды: (по счету) \_\_\_\_\_; особенности протекания родов (патология в родах: затяжные, стремительные, преждевременные, кесарево сечение, стимуляция, др.) \_\_\_\_\_

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

Вес при рождении \_\_\_\_\_; Оценка по шкале Апгар при рождении \_\_\_\_\_ баллов \_\_\_\_\_

Куда переведен после родов: выписан домой, переведен в стационар \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

*Перенесённые заболевания* \_\_\_\_\_

Травмы, операции \_\_\_\_\_

Группа здоровья \_\_\_\_\_

Состоит на учете у специалистов: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(личная печать и подпись врача — педиатра)

*(запись врача должна быть читаема, разборчива, с подписью и печатью)*

Штамп медицинской организации

**Заключения профильных врачей-специалистов**  
*(записи врачей должны быть читаемы, разборчивы, с подписью и печатью)*

**Психиатр:**

Диагноз \_\_\_\_\_  
(диагноз указывается с письменного согласия родителя/законного представителя)

Шифр МКБ-10 \_\_\_\_\_  
(шифр МКБ указывается с письменного согласия родителя/законного представителя)

Рекомендуемые специальные условия \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (личная печать и подпись врача-психиатра)

**Стоматолог\*** (зубы, прикус, уздечка, нёбо): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (личная печать и подпись врача)

\*для детей с нарушениями речи (группы компенсирующего обучения и в классы по программе для детей с тяжелыми нарушениями речи)

**Заключения врачей-специалистов, у которых ребенок находится на диспансерном учете**  
*(невролог, отоларинголог, окулист, хирург и др.)*

\_\_\_\_\_ врач-специалист

Диагноз \_\_\_\_\_  
(диагноз указывается с письменного согласия родителя/законного представителя)

Шифр МКБ-10 \_\_\_\_\_  
(шифр МКБ указывается с письменного согласия родителя/законного представителя)

Рекомендуемые специальные условия \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (личная печать и подпись врача-психиатра)

\_\_\_\_\_ врач-специалист

Диагноз \_\_\_\_\_  
(диагноз указывается с письменного согласия родителя/законного представителя)

Шифр МКБ-10 \_\_\_\_\_  
(шифр МКБ указывается с письменного согласия родителя/законного представителя)

Рекомендуемые специальные условия \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (личная печать и подпись врача)

**Заключение  
психолого-педагогического консилиума (ППк)**

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации)

ФИО ребенка: \_\_\_\_\_

Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. класс/группа \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество родителей (опекуна) \_\_\_\_\_

**Направление психолого-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:** \_\_\_\_\_

**Заключение, рекомендации:** \_\_\_\_\_

Дата заполнения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Председатель ППк \_\_\_\_\_

Члены ППк: (специальность, подпись) \_\_\_\_\_

М.П.

Родители (законные представители) с заключением и рекомендациями ППк :  
ОЗНАКОМЛЕНЫ, согласны, не согласны

\_\_\_\_\_ *подпись родителя*

\_\_\_\_\_ *расшифровка подписи*

**Примерная форма представления на обучающегося дошкольного возраста**

Штамп ДОО

(или оформление характеристики на официальном бланке ДОО)

**ПРЕДСТАВЛЕНИЕ НА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ  
дошкольного возраста, направляемого на обследование  
в психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК)**

**1. Общие сведения**

- Ф. И. О. ребенка.
- Дата рождения ребенка.
- Адрес регистрации и фактического проживания.
- Полное название ДОО, в которой в настоящий момент обучается ребенок; группа; программа обучения (общеобразовательная основная/ адаптированная - полное наименование); форма обучения; группа – комбинированной направленности, компенсирующей направленности, общеразвивающая, присмотра и ухода, кратковременного пребывания, Лекотека и др.;

**2. Цель обращения в ПМПК** (получение рекомендаций по определению образовательной программы в связи с трудностями в обучении, трудностями в адаптации, состоянием здоровья, др.).**3. Сведения об обучении**

- Возраст начала обучения в ДОО; сколько времени ребенок находится в данной ДОО; обучался ли где-либо до поступления в данную ДОО (если не обучался, то по какой причине), по какой программе, в какой форме; причины перевода из другой ДОО (в случаях, если ребенок поступил на обучение из другой ДОО).
- Обращался ли ранее в ПМПК (по какой причине, какие рекомендации получил, воспользовался ли ими).

**4. Информация об условиях и результатах образования ребенка в образовательной организации:**

- На момент поступления в образовательную организацию: познавательное, речевое, двигательное, коммуникативно-личностное развития ребенка в соотношении с возрастными нормами развития (значительно отставало, отставало, неравномерно отставало, частично опережало).
- На момент подготовки характеристики: познавательное, речевое, двигательное, коммуникативно-личностное развития ребенка в соотношении с возрастными нормами развития (значительно отстает, отстает, неравномерно отстает, частично опережает).
- Динамика (показатели) познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития (по каждой из перечисленных линий): крайне незначительная, незначительная, неравномерная, достаточная.
- \*Для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) - динамика (показатели) деятельности (практической, игровой, продуктивной) за период нахождения в образовательной организации.

**5. Особенности обучения по образовательной программе**

- Особенности адаптации ребенка к данной ДОО.
- Понимание ребенком обращенной речи, уровень развития коммуникативных навыков, владение средствами альтернативной коммуникации.
- Сформированность навыков самообслуживания.
- Общая осведомленность ребенка.
- Особенности восприятия (зрительного, слухового), мыслительных процессов, внимания, памяти и др.
- Уровень развития моторики (общая моторная неловкость, двигательная расторможенность, преимущественные недостатки мелкой моторики, какую деятельность затрудняют) и речи (речью не пользуется, речь малопонятна, пользуется речью преимущественно для коммуникации, может отвечать на занятиях, формулировать свои мысли).
- Работоспособность, темпы деятельности, истощаемость.
- Степень овладения разделами образовательной программы; в чем заключаются особенности или трудности усвоения ребенком программы (принимает ли участие в организуемой образовательной деятельности, в т. ч. дополнительной; в чем особенности его участия, как ведет себя во время образовательной деятельности: 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 и т. п.).

- Оказывалась ли коррекционно-педагогическая помощь (конкретизировать); (занятия с логопедом, дефектологом, психологом - указать длительность, т.е. когда начались/закончились занятия), регулярность посещения этих занятий, выполнение домашних заданий этих специалистов; эффективность оказываемой помощи, в каком объеме, ее эффективность.

#### **6. Психологические особенности (особенности личности, взаимоотношений со сверстниками и педагогами, поведения и др.)**

- Состояние эмоционально-волевой сферы (повышенная эмоциональная возбудимость, общая заторможенность, тревожность, агрессивность и др.).
- Взаимоотношение обучающегося с коллективом сверстников (отвергаемый или оттесненный, изолированный по собственному желанию, неформальный лидер) (особенно в тех случаях, когда ребенок драчлив, агрессивен или, наоборот, чрезмерно пассивен). Значимость общения со сверстниками в системе ценностей обучающегося (приоритетная, второстепенная).
- Соблюдение дисциплинарных требований (в т. ч. частота и характер конфликтов с детьми, педагогами, поведение в конфликте; перечислить основные проступки, вызывавшие тревогу у педагогов).

#### **7. Доминирующие увлечения и интересы (перечислить, отразить их значимость для обучающегося, ситуативность или постоянство пристрастий, возможно наличие травмирующих переживаний - например, запретили родители, исключили из секции, перестал заниматься из-за нехватки средств и т.п.).**

#### **8. Для обучающихся с девиантным (общественно-опасным) поведением.**

- Совершенные в прошлом или текущие правонарушения.
- Наличие самовольных уходов из дома, бродяжничество.
- Проявления агрессии (физической и/или вербальной) по отношению к другим (либо к животным), склонность к насилию.
- Оппозиционные установки (спорит, отказывается) либо негативизм (делает наоборот);
- Сквернословие.
- Проявления злости и/или ненависти к окружающим (конкретизировать).
- Отношение к компьютерным играм (равнодушен, интерес, зависимость).
- Деадаптивные черты личности (конкретизировать).
- Информация о проведении индивидуальной профилактической работы (конкретизировать).

#### **9. Состояние здоровья ребенка**

- Часто ли болеет простудными заболеваниями, имеет ли хронические заболевания, затрудняющие процесс обучения.
- Особенности режима сна и бодрствования, аппетита (трудно засыпает и беспокойно спит; плохо ест, избирателен в еде).

#### **10. Характеристика семьи**

- Сведения о родителях (законных представителях).
- Контактная информация семьи.
- С кем проживает ребенок, состав семьи (полная, неполная; многодетная; есть ли братья и сестры, где обучаются).
- Особенности семейного воспитания (строгое, попустительское, непоследовательное, ребенку уделяется недостаточно внимания); кто приоритетно занимается в семье воспитанием детей.
- Трудности, переживаемые в семье (материальные, хроническая психотравматизация, особо отмечается наличие жестокого отношения к ребенку, факт проживания совместно с ребенком родственников с асоциальным или антисоциальным поведением, психическими расстройствами - в том числе братья/сестры с нарушениями развития, а также переезд в другие социокультурные условия менее чем 3 года назад, плохое владение русским языком одного или нескольких членов семьи, низкий уровень образования членов семьи, больше всего занимающихся ребенком).
- Отношения с семьей (описание известных педагогам фактов: кого слушается, к кому привязан, либо эмоциональная связь с семьей ухудшена/утрачена).
- Характер занятости во внеучебное время (имеет ли круг обязанностей, как относится к их выполнению).
- Отношение семьи к имеющимся проблемам и трудностям ребенка (признание своих неудач, отставания; игнорирование; равнодушное или неадекватное отношение, др.), наличие других родственников или близких людей, пытающихся оказать поддержку, факты дополнительных (оплачиваемых родителями) занятий с ребенком (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, репетиторство).
- Взаимодействие семьи и ДОО (готовность к сотрудничеству, конфликты с ДОО и др.).

**11. Общие выводы и впечатления о ребенке:** в том числе отразить возможности и личностные особенности ребенка, на которые можно опираться в педагогической работе, а также обобщенные выводы педагога и его мнение об организации дальнейшего обучения ребенка; о необходимости уточнения, изменения, подтверждения образовательного маршрута, создания условий для коррекции нарушений развития и социальной адаптации и/или условий проведения индивидуальной профилактической работы.

*Дата оформления представления*

*Подпись директора ДОО*

*печать ДОО*

*Подпись председателя ППк.*

*Подпись педагога (педагогов) с расшифровкой*

Дополнительно:

1. Для обучающегося по АОП - указать коррекционно-развивающие курсы, динамику в коррекции нарушений;

2. Представление может быть дополнено исходя из индивидуальных особенностей обучающегося.

3. В подготовке представления должны принимать участие члены психолого- педагогического консилиума (ППк). Ответственным за подготовку характеристики назначается руководитель ППк.

4. В отсутствие в образовательной организации психолого-педагогического консилиума, Представление готовится педагогом или специалистом психолого-педагогического профиля, в динамике наблюдающим ребенка (воспитатель/ учитель начальных классов/ классный руководитель/ мастер производственного обучения/ тьютор/ психолог/ дефектолог).

## Примерная форма представления на обучающегося школьного возраста

*Штамп ОО*

*(или оформление характеристики на официальном бланке ОО)*

### ПРЕДСТАВЛЕНИЕ НА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ школьного возраста, направляемого на обследование в психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК)

#### 1. Общие сведения

- Ф. И. О. ребенка.
- Дата рождения ребенка.
- Адрес регистрации и фактического проживания.
- Полное название ОО, в которой в настоящий момент обучается ребенок; класс; программа обучения (общеобразовательная основная/ адаптированная - указать полное наименование); форма обучения (указывается, если ребенок обучается на дому, дистанционно, в форме семейного образования и др.); класс: общеобразовательный, отдельный для обучающихся с ..., др.

#### 2. Цель обращения в ПМПК (получение рекомендаций по определению образовательной программы в связи с трудностями в обучении, трудностями в адаптации, состоянием здоровья, др.).

#### 3. Сведения об обучении

- Возраст начала обучения; сколько времени ребенок находится в данной ОО; обучался ли где-либо до поступления в данную ОО (в том числе в дошкольной ОО), по какой программе, в какой форме; причины перевода из другой ОО (в случаях, если ребенок поступил на обучение из другой ОО).
- Факты, способные повлиять на поведение и успеваемость ребенка (в образовательной организации): переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (причины), перевод в состав другого класса, замена учителя начальных классов (однократная, повторная), межличностные конфликты в среде сверстников; конфликт семьи с образовательной организацией, обучение на основе индивидуального учебного плана, надомное обучение, повторное обучение, наличие частых, хронических заболеваний или пропусков учебных занятий и др.
- Дублировал ли программу, были ли условные переводы из класса в класс (в каком классе, по какой причине).
- Обращался ли ранее в ПМПК (по какой причине, какие рекомендации получил, воспользовался ли ими).
- Сведения о формальной успеваемости по основным предметам.
- Соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям программы (фактически отсутствует, крайне незначительное, невысокое, неравномерное и т.д.).

#### 4. Информация об условиях и результатах образования ребенка в образовательной организации:

- На момент поступления в образовательную организацию: познавательное, речевое, двигательное, коммуникативно-личностное развития ребенка в соотношении с возрастными нормами развития (значительно отставало, отставало, неравномерно отставало, частично опережало).
- На момент подготовки характеристики: познавательное, речевое, двигательное, коммуникативно-личностное развития ребенка в соотношении с возрастными нормами развития (значительно отстает, отстает, неравномерно отстает, частично опережает).
- Динамика (показатели) познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития (по каждой из перечисленных линий): крайне незначительная, незначительная, неравномерная, достаточная.
- \*Для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) - динамика (показатели) деятельности (практической, продуктивной) за период нахождения в образовательной организации.

#### 5. Особенности обучения по образовательной программе (детализированная информация об условиях и результатах обучения ребенка)

- Особенности адаптации ребенка к данной ОО.
- Понимание ребенком обращенной речи, уровень развития коммуникативных навыков, владение средствами альтернативной коммуникации.
- Сформированность навыков самообслуживания.
- Общая осведомленность ребенка.
- Особенности восприятия (зрительного, слухового), мыслительных процессов, внимания, памяти и др.
- Уровень развития моторики (общая моторная неловкость, двигательная расторможенность, преимущественные недостатки мелкой моторики, какую деятельность затрудняют) и речи (речью не пользуется, речь малопонятна, пользуется речью преимущественно для коммуникации, может

отвечать на занятиях, формулировать свои мысли).

- Работоспособность, темпы деятельности, истощаемость.
- Сформированность учебных навыков; степень овладения разделами образовательной программы; в чем заключаются особенности или трудности усвоения ребенком программы; характер ошибок (по основным предметам).
- Отношение к учебной деятельности; мотивация к обучению (фактически не проявляется, недостаточная, нестабильная, др.).
- Сензитивность в отношениях с педагогами в учебной деятельности (на критику обижается, дает аффективную вспышку протеста, прекращает деятельность, фактически не реагирует, др.), качество деятельности при этом (ухудшается, остается без изменений, снижается), эмоциональная напряженность при необходимости публичного ответа, контрольной работы и пр. (высокая, неравномерная, нестабильная, не выявляется), и др.
- С какого года обучения (класса) проблемы стали очевидными, в чем они заключались.
- Характеристика обучаемости (степень оказания педагогом помощи при выполнении учебных заданий, виды помощи, насколько эффективна помощь).
- Получаемая коррекционно-развивающая, психолого-педагогическая помощь (конкретизировать); (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, учителем начальных классов - указать длительность, т.е. когда начались/закончились занятия), регулярность посещения этих занятий, выполнение домашних заданий этих специалистов; эффективность оказываемой помощи.

#### **6. Психологические особенности (особенности личности, взаимоотношений со сверстниками и педагогами, поведения и др.)**

- Состояние эмоционально-волевой сферы (повышенная эмоциональная возбудимость, общая заторможенность, тревожность, агрессивность и др.).
- Самосознание (самооценка).
- Взаимоотношение обучающегося с коллективом сверстников (отвергаемый или отесненный, изолированный по собственному желанию, неформальный лидер) (особенно в тех случаях, когда ребенок драчлив, агрессивен или, наоборот, чрезмерно пассивен). Указать, с обучающимися какого возраста предпочитает общаться (младшими, старшими, своего возраста).
- Значимость общения со сверстниками в системе ценностей обучающегося (приоритетная, второстепенная).
- Отношение к учебе (наличие предпочитаемых предметов, любимых учителей).
- Отношение к педагогическим воздействиям (описать воздействия и реакцию на них).
- Соблюдение дисциплинарных требований (в т. ч. частота и характер конфликтов с детьми, педагогами, поведение в конфликте; перечислить основные проступки, вызывавшие тревогу у педагогов).
- Способность критически оценивать поступки свои и окружающих, в том числе антиобщественные проявления (не сформирована, сформирована недостаточно, сформирована "на словах").

#### **7. Доминирующие увлечения и интересы** (перечислить, отразить их значимость для обучающегося, ситуативность или постоянство пристрастий, возможно наличие травмирующих переживаний - например, запретили родители, исключили из секции, перестал заниматься из-за нехватки средств и т.п.).

#### **8. Для подростков, а также обучающихся с девиантным (общественно-опасным) поведением.**

- Значимость виртуального общения в системе ценностей обучающегося (сколько времени по его собственному мнению проводит в социальных сетях);
- Отношение к компьютерным играм (равнодушен, интерес, зависимость).
- Принадлежность к молодежной субкультуре(ам).
- Особенности психосексуального развития.
- Религиозные убеждения (не актуализирует, навязывает другим).
- Совершенные в прошлом или текущие правонарушения.
- Наличие самовольных уходов из дома, бродяжничество.
- Проявления агрессии (физической и/или вербальной) по отношению к другим (либо к животным), склонность к насилию.
- Оппозиционные установки (спорит, отказывается) либо негативизм (делает наоборот);
- Отношение к курению, алкоголю, наркотикам, другим психоактивным веществам (пробы, регулярное употребление, интерес, стремление, зависимость).
- Сквернословие.
- Проявления злости и/или ненависти к окружающим (конкретизировать).
- Повышенная внушаемость (влияние авторитетов, влияние дисфункциональных групп сверстников, подверженность влиянию моды, средств массовой информации и пр.).
- Деадаптивные черты личности (конкретизировать).
- Информация о проведении индивидуальной профилактической работы (конкретизировать).

#### **9. Состояние здоровья ребенка**

- Часто ли болеет простудными заболеваниями, имеет ли хронические заболевания, затрудняющие

процесс обучения.

- Имеет ли вредные привычки.

#### **10. Характеристика семьи**

- Сведения о родителях (законных представителях).
- Контактная информация семьи.
- С кем проживает ребенок, состав семьи (полная, неполная; многодетная; есть ли братья и сестры, где обучаются).
- Особенности семейного воспитания (строгое, попустительское, непоследовательное, ребенку уделяется недостаточно внимания); кто приоритетно занимается в семье воспитанием детей; степень помощи ребенку в учебе.
- Трудности, переживаемые в семье (материальные, хроническая психотравматизация, особо отмечается наличие жестокого отношения к ребенку, факт проживания совместно с ребенком родственников с асоциальным или антисоциальным поведением, психическими расстройствами - в том числе братья/сестры с нарушениями развития, а также переезд в другие социокультурные условия менее чем 3 года назад, плохое владение русским языком одного или нескольких членов семьи, низкий уровень образования членов семьи, больше всего занимающихся ребенком).
- Отношения с семьей (описание известных педагогам фактов: кого слушается, к кому привязан, либо эмоциональная связь с семьей ухудшена/утрачена).
- Характер занятости во внеучебное время (имеет ли круг обязанностей, как относится к их выполнению).
- Отношение самого ребенка и его семьи к имеющимся проблемам и трудностям (признание своих неудач, отставания; игнорирование; равнодушное или неадекватное отношение, др.).
- Отношение семьи к трудностям ребенка (от до), наличие других родственников или близких людей, пытающихся оказать поддержку, факты дополнительных (оплачиваемых родителями) занятий с ребенком (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, репетиторство).
- Взаимодействие семьи и ОО (готовность к сотрудничеству, конфликты с ОО и др.).

#### **11. Общие выводы и впечатления о ребенке**

• В том числе отразить возможности и личностные особенности ребенка, на которые можно опираться в педагогической работе, а также обобщенные выводы педагога и его мнение об организации дальнейшего обучения ребенка; о необходимости уточнения, изменения, подтверждения образовательного маршрута, создания условий для коррекции нарушений развития и социальной адаптации и/или условий проведения индивидуальной профилактической работы.

*Дата оформления представления*

*Подпись руководителя ОО*

*печать ОО*

*Подпись председателя ППк.*

*Подпись педагога (педагогов) с расшифровкой*

Дополнительно:

1. Для обучающегося по АОП – указать коррекционно-развивающие курсы, динамику в коррекции нарушений.

2. Представление может быть дополнено исходя из индивидуальных особенностей обучающегося.

3. В подготовке представления должны принимать участие члены психолого- педагогического консилиума (ППк). Ответственным за подготовку представления назначается руководитель ППк.

4. В отсутствие в образовательной организации психолого-педагогического консилиума, представление готовится педагогом или специалистом психолого-педагогического профиля, в динамике наблюдающим ребенка (воспитатель/ учитель начальных классов/ классный руководитель/ мастер производственного обучения/ тьютор/ психолог/ дефектолог).

Памятка «Основные рекомендации педагогу по работе с ребенком с ОВЗ»

1. Задайте родителям вопросы об особенностях развития и поведения ребенка, которые вы считаете важными в обучении. Беседу проведите до начала работы с ребенком с ОВЗ.
2. Учитывайте, на какой стадии отношения к особенностям ребенка находятся его родители: отрицание, гнев, торг, депрессия, принятие. Учитывайте, в какой степени они осознают наличие ОВЗ у ребенка, насколько способны к конструктивным действиям.
3. Организуйте учебную среду правильно: размещайте материалы и предметы обихода систематизированно, наглядно. Продумайте место для школьных принадлежностей ученика с ОВЗ таким образом, чтобы учебные действия были безопасны и не требовали высокой физиологической цены. Отведите место для уединения школьника в случае надобности.
4. Используйте дидактические материалы и задания разного уровня сложности и длительности выполнения, которые стимулируют разные сенсорные системы, мелкую и крупную моторику, психические способности. Обеспечьте каждому ученику возможность заниматься осмысленной деятельностью и приобретать опыт успеха на уроке.
5. Опирайтесь в обучении на единство ощущений, чувств, памяти, мышления, действий. Прежде чем давать задания воспроизвести, сравнить, проанализировать, решить, предоставьте ученику возможность и время для манипуляций с наглядным материалом. Важно, чтобы школьник изучил его тем способом, который ему доступен, и сформировал эмоциональное отношение к изучаемому.
6. Сопровождайте свои действия и действия ученика с ОВЗ недвусмысленными речевыми комментариями.
7. Работайте в профессиональной позиции: помните, вы осознанно и самостоятельно стали учителем.
8. Ведите краткие ежедневные записи о результатах обучения. Желательно, чтобы это делали и родители ученика.
9. Сохраняйте все документы, которые связаны с вашей работой с учеником с ОВЗ.