

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
Анжеро-Судженского городского округа  
«Основная общеобразовательная школа №17»

**Разработка**  
**индивидуальной программы сопровождения**  
**учащегося с ограниченными возможностями здоровья**

Анжеро – Судженский городской округ

Составители: Ермолаева Н.В., директор школы  
Тарасова И.М., заместитель директора по УВР  
Никонова М.В., заместитель директора по УВР

**Разработка индивидуальной программы сопровождения учащегося с ограниченными возможностями здоровья. Методические рекомендации. Анжеро – Судженск, 29 с.**

В рамках организации индивидуально ориентированной помощи ребенку с ограниченными возможностями здоровья специалистами сопровождения и учителем (классным руководителем, возможно — учителями-предметниками) под руководством заместителя директора по учебно-воспитательной работе (руководителя ПМПк или координатора по инклюзии) в рамках деятельности школьного психолого-педагогического консилиума разрабатывается индивидуальная программа сопровождения (ИПС).

Методические рекомендации адресованы учителям и специалистам, призванных действовать в интересах ребенка с ОВЗ.

## Пояснительная записка

Признание права любого ребенка на получение образования, отвечающего его потребностям и полноценно использующего возможности развития, обусловило важнейшие инициативы и ориентиры новой образовательной политики. Такое право детей с ОВЗ возможно при инклюзивном образовании. Главное в инклюзивном образовании ребенка с ограниченными возможностями здоровья – получение образовательного и социального опыта вместе со сверстниками. Основные критерии эффективности инклюзивного образования – успешность социализации, введение в культуру, развитие социального опыта ребенка с ОВЗ наряду с освоением им академических знаний.

Обеспечение эффективного *взаимодействия* всех субъектов инклюзивного образовательного процесса является одним из важнейших условий успешного включения детей с ограниченными возможностями здоровья и их родителей в среду образовательного учреждения, адаптации образовательного учреждения к новым условиям функционирования. В настоящее время работа специалистов: педагогов, психологов, логопедов, социальных педагогов, медицинских работников, призванных действовать в интересах ребенка с ОВЗ, будет эффективнее, если будет подчинена единому алгоритму.

В рамках организации индивидуально ориентированной помощи ребенку с ограниченными возможностями здоровья специалистами образовательной организации в рамках деятельности школьного психолого-педагогического консилиума разрабатывается индивидуальная программа сопровождения (далее – ИПС).

*Индивидуальная программа сопровождения (далее – ИПС) — документ, описывающий и отслеживающий условия для реализации особых образовательных потребностей ребенка с ОВЗ в процессе обучения и воспитания в общеобразовательной школе.*

**Цель индивидуальной программы сопровождения:** отслеживание динамики развития учащегося с ОВЗ и результатов совместной работы всех специалистов и педагогов школы по созданию условий для обучения и воспитания учащихся с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательной школе.

### **Задачи программы:**

- компенсации дефицитов, возникших вследствие специфики развития ребенка;
- минимизации рисков, связанных с организацией и содержанием обучения;
- реализации потребностей ребенка в развитии и адаптации в социуме;
- выполнения государственного заказа на оказание образовательной услуги.

Индивидуальная программа сопровождения **направлена** на преодоление несоответствия между процессом обучения по образовательным программам определенного уровня образования и реальными возможностями ребенка, исходя из особенностей его заболевания, уровня развития, познавательных потребностей и интересов.

**ИПС разрабатывается для следующих категорий учащихся:**

- 1) Дети с ОВЗ, получающие образование в форме индивидуального обучения на дому, в том числе дети-инвалиды;
- 2) Дети с ОВЗ, получающие образование в форме дистанционного обучения, в том числе дети-инвалиды;
- 3) Дети с ОВЗ, обучающиеся в форме очного обучения.

**Индивидуальная программа сопровождения** детей с ОВЗ характеризуется следующими принципами:

- 1) системность – реализуется в процессе оказания психолого-педагогической помощи в разных направлениях: детям, учителям, родителям (оказывается в реальной ситуации обучения ребенка, выявляет имеющиеся сложности, потенциальные возможности школьника, его сильные стороны, определяющие обходные пути в обучении и с учётом всех составляющих определяется, моделируется система психолого-педагогического сопровождения);

2) комплексность – проявляется в том, что педагогом, психологом, логопедом, родителями ребенку оказывается комплексная помощь, охватывающая все сферы его деятельности (познавательную, эмоционально-волевою, двигательную; оптимизируются социальные связи и отношения), помогающая отследить успешность обучения и наладить межличностные связи;

3) интегративность – предусматривает интеграцию различных методов (психотерапевтических и психолого-педагогических), методик, подходов, дидактических и психотерапевтических приемов (охватывает не только образовательную среду, но и микросоциальную);

4) приоритет особых потребностей ребенка – выявление причин учебных затруднений ребенка, знание и учёт его особых потребностей;

5) непрерывность – отражает необходимость ранней диагностики его возможностей и способностей, осуществления психолого-педагогического сопровождения на протяжении всего периода обучения.

#### **Организационно-педагогические условия проектирования и реализации ИПС:**

1) Наличие в ОО службы сопровождения, в рамках которой проводится комплексная оценка специалистами необходимости и целесообразности разработки для ребенка с ОВЗ ИПС. В качестве оптимальной структуры сопровождения учащихся в образовательном учреждении выступает школьный ПМПк (психолого-медико-педагогический консилиум);

2) Согласие родителей (законных представителей) на разработку и реализацию индивидуальной программы сопровождения;

3) Наличие подготовленных педагогических кадров.

ИПС разрабатывается в рамках деятельности ПМПк коллегиально. Специалисты сопровождения, родители — полноправные участники работы над ИПС.

В обязанности учителя-логопеда систему сопровождения входит: всестороннее изучение речи учащихся, проведение индивидуально-групповых и фронтальных занятий с учащимися, имеющими отклонения в речевом развитии, оказание методической помощи учителям по преодолению трудностей при освоении учащимися программного материала.

Педагог-психолог выявляет особенности интеллектуального развития учащихся, личностных и поведенческих реакций, проводит групповые и индивидуальные занятия, направленные на нормализацию эмоционально-волевой сферы, формирование продуктивных способов мыслительной деятельности, а также на профилактику возможных отклонений межличностных отношений; оказывает методическую помощь учителям; развивает психолого-педагогическую компетентность педагогов и родителей.

Учителя, работающие с детьми с ОВЗ, проводят систематическое углубленное изучение учащихся с целью выявления их индивидуальных образовательных особенностей и определения направлений развивающей работы, фиксируют динамику развития учащихся, ведут учёт освоения ими общеобразовательных программ, совместно с педагогом-психологом ведут карты мониторинга развития учащихся.

Одним из связующих звеньев системы сопровождения являются родители. Родитель выполняет в данной системе роль носителя и транслятора, определенных микрокультурных ценностей - религиозных, этических и пр., но при этом его воздействие носит скорее не формирующий, а регулирующий характер. Родитель в меньшей степени вмешивается в выбор ребенком конкретных целей и задач школьной жизнедеятельности, он стремится отсеять, закрыть те пути развития, движение по которым нежелательно, вредно и даже опасно для ребенка как с физической и правовой точек зрения, так и с точки зрения семейных, культурных, религиозных, национальных традиций. Это требует выстраивания определенной системы работы с родителями учащихся, которая поможет родителям понять свои воспитательные успехи и неудачи и, возможно, пересмотреть систему взаимодействия со своим ребенком.

Специалистами сопровождения отслеживаются эффективность реализации ИПС, текущие и этапные результаты адаптации, динамика развития и личностного роста учащихся,

формирование навыков образовательной деятельности, освоение общеобразовательных программ, показатели функционального состояния их здоровья. Результаты наблюдений фиксируются в индивидуальной программе сопровождения учащегося.

Программа разрабатывается на **определенный период** (полугодие, учебный год, уровень образования).

Специалистами образовательной организации проводится **мониторинг развития учащегося** (1 раз в полугодие), результаты которого фиксируются в таблицах «Медицинское обследование», «Психологическое обследование», «Логопедическое обследование», «Педагогическое обследование».

Полученные данные обследования фиксируются в «Карте мониторинга развития учащегося» и выносятся на обсуждение психолого-медико-педагогического консилиума, в заседании которого обязательно принимают участие родители (законные представители) учащегося.

По окончании каждого учебного года производится оценка достижений ребенка — динамики его развития, освоения образовательной программы, адаптации в группе сверстников, школьном коллективе. По результатам всех заключений происходит корректировка программы.

Этапы разработки индивидуальной программы сопровождения.

### **1 этап: подготовительный**

**Цель:** предварительная оценка образовательных возможностей ребенка и запросов родителей.

- ✓ Администрация определяет, в какой класс и к какому учителю поступает ребенок.
- ✓ Заключение договора с родителями.
- ✓ Сбор и предварительный анализ информации о ребенке и его семье.

Кроме формальных сведений, сотрудники школы в беседе с родителями выясняют их отношение к тем или иным требованиям школы, готовность к сотрудничеству с педагогами и администрацией, конкретизируют представление об обучении их ребенка в инклюзивном классе, выясняют, какие ближайшие и долгосрочные цели относительно их ребенка есть у родителей.

### **2 этап: диагностический.**

**Цель:** проведение комплексного психолого-педагогического обследования.

- ✓ Организация диагностической работы педагогов и специалистов сопровождения
- ✓ Подготовка заключений о психологических особенностях ребенка, сформированности у него учебных навыков, специфике взаимодействия со сверстниками и взрослыми.
- ✓ Проведение школьного ПМПк по выработке стратегии деятельности педагогов и специалистов сопровождения.

### **3 этап: Реализация индивидуальной программы сопровождения**

**Цель:** организация деятельности учителя и специалистов сопровождения в соответствии с Программой.

- ✓ Выполнение педагогами и специалистами сопровождения рекомендаций ПМПк.
- ✓ Организация мониторинга учебных достижений и социальной компетентности ребенка.

### **4 этап: Анализ и корректировка ИПС.**

**Цель:** анализ эффективности работы по выполнению ИПС

- ✓ отслеживание динамики развития и учебных достижений ребенка;
- ✓ определение наиболее эффективных стратегий включения ребенка в образовательно-воспитательную среду;
- ✓ внесение коррективов в ИПС.

## Структура индивидуальной программы сопровождения

Структура индивидуальной образовательной программы представляет собой единую систему, состоящую из нескольких взаимосвязанных разделов:

1. **Титульный лист** программы с указанием наименования образовательной организации, адресность программы (фамилия, имя учащегося, дата поступления в ОО, класс, заключение ПМПК).

### 1 часть. **Социальный паспорт семьи учащегося**

Заполняется социальным педагогом. Содержит общие сведения о ребенке и семье: полная или неполная, состав семьи, социальный статус, сведения о бытовых условиях, взаимоотношении с родителями и членами семьи, об особенностях семейного воспитания. Данная информация важна для понимания необходимости и объема помощи семье ребенка с ОВЗ.

2 часть. **Заключения специалистов медико – психолого – педагогического сопровождения.** Каждый раздел состоит из двух частей: обследование ребенка специалистом (в динамике) и заключение специалиста по результатам обследования.

#### **2.1. Медицинское обследование**

Заполняется медицинским работником на момент поступления учащегося в школу и представляет собой описание актуального состояния здоровья ребенка, рекомендации врачей. В данном разделе фиксируются изменения показателей здоровья ребенка (1 раз в полугодие).

Также здесь размещается информация по результатам обследования учащегося с ОВЗ специалистами здравоохранения.

Родители могут, но не обязаны сообщать сотрудникам школы медицинские диагнозы ребенка, наблюдается ли он у того или иного врача. Если между родителями и специалистами школы складываются отношения доверия и сотрудничества, родители по собственной воле сообщают обо всем, что может повлиять на качество обучения или потребовать специальных условий для адаптации ребенка в школьной среде.

#### **2.2. Психологическое обследование.**

В данном разделе отражается динамика психологического развития учащегося на протяжении всего периода реализации индивидуальной программы сопровождения.

Заполняется педагогом-психологом, который:

- устанавливает актуальный уровень когнитивного развития ребенка, определяет зону ближайшего развития;
- выявляет особенности эмоционально-волевой сферы, личностные особенности детей, характер взаимодействия со сверстниками, родителями и другими взрослыми;
- определяет направление, характер и сроки коррекционно-развивающей работы с ребенком;
- ставит и решает задачи гуманизации социальной микросреды, в которой обучается (или будет обучаться) ребенок;
- помогает учителю и другим специалистам наладить конструктивное взаимодействие как с родителями ребенка с ОВЗ, так и родителями учащегося.

В случае отсутствия данного специалиста – администрация заключает договор сотрудничества с центром психолого - педагогической реабилитации и коррекции, который проводит обследование, дает заключение и рекомендации работникам образовательной организации, родителям учащегося.

Данный раздел содержит информацию о психологических аспектах развития учащегося (эмоционально-волевая сфера, познавательные процессы, особенности развития психических функций).

По результатам обследования ребенка педагогом-психологом выносятся заключение об уровне актуального развития учащегося, характерных нарушениях и особенностях развития ребенка.

### **2.3. Логопедическое обследование.**

Заполняется учителем – логопедом.

Данный раздел содержит описание анамнеза речевого развития учащегося, рекомендаций учителя-логопеда, а также информацию о динамике развития речевых навыков.

Учитель-логопед, основываясь на результатах исследования устной и письменной (если есть) речи учащегося и сравнения этих данных с возрастной нормой:

- устанавливает клинико-педагогический диагноз речевого нарушения;
- проводит занятия по коррекции нарушений устной и письменной речи;
- совместно с учителем проводит работу, основной целью которой является соблюдение в классе правильного речевого режима, обогащение и систематизация словарного запаса учащихся в соответствии с учебными предметами, развитие коммуникативных умений;
- проводит консультативную и просветительскую работу с учителями и родителями.

### **2.4. Педагогическое обследование**

Заполняется классным руководителем и содержит параметры характеристики школьника:

- особенности учебной деятельности;
- особенности поведения и общения;
- отношение к учебной деятельности;
- особенности адаптации ребенка к школе,

по результатам, которых классным руководителем определяются особенности, характерные нарушения и уровень актуального развития учащегося и даются подробные рекомендации.

Данные параметров развития учащегося фиксируются в динамике (1 раз в полугодие).

### **2.5. Заключение психолога – медико – психологического консилиума**

Заполняется по мере необходимости и готовности диагностических и аналитических материалов проводится заседание **психолога – медико – психологического консилиума, на котором рассматриваются** причины и характер отклонений в поведении и учении учащегося с ОВЗ, изучается социальная ситуация развития ученика, его положения в коллективе; определяются потенциальные возможности и способности учащегося.

По результатам заседания принимается коллективное решение о специфике содержания образования и обучения для данного ученика.

### **3 часть. Индивидуальная карта мониторинга развития учащегося**

Карта содержит информацию об учащемся, составе семьи, данные о родителях, информацию о получении образования до зачисления в данную образовательную организацию, информацию о наличии инвалидности.

В данную карту вносится информация о проблемах в развитии ребенка (медицинских, учебных, психологических, логопедических, социальных), рекомендации специалистов сопровождения. Прописывается образовательный маршрут учащегося с ОВЗ.

По результатам полугодия фиксируются результаты развития учащегося по направлениям (медицинское, учебное, психологическое, логопедическое, социальное).

По окончании учебного года ПМПк выносит заключение и дает рекомендации о дальнейшем образовательном маршруте учащегося, которые фиксируются в данной карте.

### **Значение ИПС для учителя, возможные проблемы и трудности**

Разработка и реализация ИОП влияет на изменение содержания, структуры и качества профессиональной деятельности учителя.

#### **Разработка ИПС помогает:**

- Структурировать и систематизировать процесс обучения в определённых образовательных областях (целевых направлениях);

- Сфокусироваться на моментах, которые являются приоритетными для обучения ребёнка в определённый период времени, опираясь на понимание его возможностей;
- Разделить ответственность за качество обучения и воспитания ребенка с несколькими специалистами и родителями;
- Увидеть динамику развития ребенка, оценить эффективность собственной деятельности;
- Сделать образовательный процесс «прозрачным» для участников образовательных отношений.



ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ОО

**ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
СОПРОВОЖДЕНИЯ**  
учащегося с ОВЗ

\_\_\_\_\_  
ФИО учащегося

Дата поступления \_\_\_\_\_

В какой класс прибыл \_\_\_\_\_

Заключение ПМПК № \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

Анжеро – Судженский ГО

## СОЦИАЛЬНЫЙ ПАСПОРТ СЕМЬИ УЧАЩЕГОСЯ

ФИО \_\_\_\_\_

ДАТА РОЖДЕНИЯ \_\_\_\_\_

ДОМАШНИЙ АДРЕС \_\_\_\_\_

прописан(а) \_\_\_\_\_

проживает \_\_\_\_\_

ДАННЫЕ О РОДИТЕЛЯХ (законных представителях):

Мать: (ФИО) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Место работы, должность: \_\_\_\_\_

Телефон (сотовый, домашний) \_\_\_\_\_

Отец: (ФИО) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Место работы, должность: \_\_\_\_\_

Телефон (сотовый, домашний) \_\_\_\_\_

Достаток в семье: низкий, средний, высокий (нужное подчеркнуть)

Социальный статус \_\_\_\_\_

С КЕМ ПРОЖИВАЕТ УЧАЩИЙСЯ:

- с родителями
- с матерью
- с отцом
- с другими родственниками (или лицами) \_\_\_\_\_

СВЕДЕНИЯ О ДРУГИХ ДЕТЯХ В СЕМЬЕ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

БЫТОВЫЕ УСЛОВИЯ ЖИЗНИ УЧАЩЕГОСЯ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ВЗАИМООТНОШЕНИЯ УЧАЩЕГОСЯ С РОДИТЕЛЯМИ И ДРУГИМИ ЧЛЕНАМИ СЕМЬИ:

- атмосфера в семье тёплая, дружелюбная;
- отношения близкие, доверительные;
- отношения отчуждённые;
- взаимопонимание ребёнка с родителями;
- часто бывают конфликты.

**ОСОБЕННОСТИ СЕМЕЙНОГО ВОСПИТАНИЯ:**

- строгий контроль за поведением ребёнка (авторитарный);
- большая самостоятельность ребёнка (либерально-попустительский);
- родители постоянно сотрудничают с учителями (демократический);
- конфликтные отношения родителей с учителями;
- родители не принимают участия в воспитании ребёнка, ребёнок предоставлен самому себе.

**ЧРЕЗВЫЧАЙНЫЕ СИТУАЦИИ В СЕМЬЕ:** (развод, смерть близкого родственника, беженцы и т. д.) \_\_\_\_\_

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ ОБ УЧАЩЕМСЯ И ЕГО СЕМЬЕ:** \_\_\_\_\_

**ОСОБЕННОСТИ ПОВЕДЕНИЯ РЕБЁНКА ВНЕ ДОМА** (поведение в школе, общественных местах и т.д.):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**СОСТОИТ ЛИ УЧАЩИЙСЯ НА УЧЁТЕ:** ВШУ, ОпДН, КпДН (подчеркнуть).

С какого периода \_\_\_\_\_

Причина постановки на учет \_\_\_\_\_

**ВЫЯВЛЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Социальный педагог: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*ФИО*

## МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

ФИО ученика (-цы) \_\_\_\_\_

Диагноз: \_\_\_\_\_

№	Основные показатели	класс		класс		класс	
		1 полугодие	2 полугодие	1 полугодие	2 полугодие	1 полугодие	2 полугодие
1.	Группа здоровья						
2.	Физкультурная группа						
3.	Физическое развитие:						
	рост						
	вес						
	окружность грудной клетки						
	давление						
4.	Острота зрения						
5.	Острота слуха						
6.							
7.							
8.							
9.							
	.....						
	<i>Дата заполнения</i>						
	<i>Медработник</i>						

**Проблемы физического здоровья:**

Хронические заболевания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Соматическая ослабленность (часто болеет) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Физические дефекты \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Рекомендации** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. Медицинский работник \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

# ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА

(действительно 3 месяца)

штамп медицинского  
учреждения

(наименование и адрес организации, оказывающей лечебно-профилактическую помощь)

1. Фамилия, имя, отчество ребёнка: \_\_\_\_\_

2. Дата рождения: \_\_\_\_\_

3. Адрес места жительства или фактического пребывания: \_\_\_\_\_

4. Инвалидность (при наличии): справка МСЭ № \_\_\_\_\_, на срок до: \_\_\_\_\_

5. Статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья: присвоен / не присвоен  
(нужное подчеркнуть)

6. Дата рождения родителей, их социальный статус \_\_\_\_\_

(образование, профессия и экономическое положение семьи; полная, неполная, благополучная или неблагополучная)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7. Наследственность \_\_\_\_\_

(наличие среди родственников наследственных болезней и синдромов, умственно отсталых, больных душевными заболеваниями, эпилепсией, эндокринными заболеваниями, алкоголизмом и др.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

8. Беременность и роды \_\_\_\_\_

(наблюдение в женской консультации; отмечать вредности, действующие во время внутриутробного развития, патологию в родах: затяжные роды, стимуляция; низкая масса тела новорожденного, внутриутробное инфицирование, незрелость плода, родовые травмы, нарушение дыхания и др.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

9. В период новорожденности и раннего возраста

(наличие неврологических симптомов, активность сосания, прибавка в массе тела, частота и тяжесть различных заболеваний)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

10. Анамнез первых лет жизни \_\_\_\_\_

(включать сведения о болезнях, травмах, темпах психомоторного развития, о посещении детских учреждений и адаптации в них, поведение, частоту и тяжесть соматических и инфекционных заболеваний)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

11. Школьный период жизни \_\_\_\_\_

(отмечать перенесенные заболевания, школьную успеваемость, особенности поведения и взаимоотношений со взрослыми и сверстниками)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

12. Оценка физического состояния на данный момент \_\_\_\_\_

---

---

---

13. Сурдолог: \_\_\_\_\_

---

---

---

14. Офтальмолог: \_\_\_\_\_

---

---

---

15. Оториноларинголог: \_\_\_\_\_

---

---

---

16. Хирург: \_\_\_\_\_

---

---

---

17. Ортопед-травматолог: \_\_\_\_\_

---

---

---

18. Невролог: \_\_\_\_\_

---

---

---

19. Психиатр: \_\_\_\_\_

---

---

---

20. Диагноз, осложнения: \_\_\_\_\_

---

---

---

Дата «\_\_\_» 20 \_\_\_\_ год

Врач-педиатр: \_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

Руководитель учреждения  
здравоохранения: \_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

## ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

ФИО ученика (-цы) \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

Критерии оценки параметров:

5 баллов - высокий уровень, 4 балла – выше среднего, 3 балла – средний, 2 балла – ниже среднего, 1 балл – низкий

№	параметры	_____класс		_____класс		_____класс	
		1 полугодие	2 полугодие	1 полугодие	2 полугодие	1 полугодие	2 полугодие
1.	<b>Темп деятельности</b>						
2.	<b>Работоспособность</b>						
3.	<b>Мотивация к учебной деятельности</b>						
4.	<b>Умение планировать и контролировать свои действия</b>						
5.	<b>Восприятие</b>						
	Умение ориентироваться на листе бумаги						
	Пространственные представления						
	Временные представления						
	Восприятие цвета						
	Восприятие величины						
	Восприятие формы						
6.	<b>Внимание</b>						
	Длительность сосредоточения						
	Переключение						
	Объем						
7.	<b>Память</b>						
	Зрительная						
	Слуховая						
8.	<b>Мышление</b>						
	Наглядно-действенное						
	Наглядно-образное						
	Элементы абстрактно-логического мышления						
	Целостный образ предмета						
	Классификация предметов						
	Действия по аналогии						
	Последовательность событий						
9.	<b>Моторика</b>						
	Развитие манипулятивной функции рук						
	Развитие графической деятельности						
	Дата						
	Педагог-психолог						

## ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ФИО ученика (-цы) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Класс \_\_\_\_\_

### Общая характеристика деятельности ребенка в школе

Сформированность учебных навыков (итоговые отметки по основным предметам)

Характерные ошибки при письме, чтении, счете

Освоение норм поведения

Социальные контакты:

сверстники \_\_\_\_\_

взрослые \_\_\_\_\_

Учебная мотивация \_\_\_\_\_

Общая оценка ребенка в ситуации обследования \_\_\_\_\_

Работоспособность \_\_\_\_\_

### Особенности развития психических функций

Сформированность регулятивных УУД (планирование, контроль)

Развитие моторики

Сформированность пространственных представлений

Восприятие \_\_\_\_\_

Внимание \_\_\_\_\_

Память \_\_\_\_\_

Мышление \_\_\_\_\_

Характеристика речи \_\_\_\_\_



Личностные характеристики \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Интересы, представление о будущем \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Заключение (уровень актуального развития, характерные нарушения и особенности)**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Рекомендации** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. Психолог: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## ЛОГОПЕДИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

ФИО ученика (-цы) \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

*Критерии оценки параметров:*

*5 баллов – всегда, 4 балла – часто, 3 балла – иногда, 2 балла – редко, 0 баллов - никогда*

№	параметры	__класс		__класс		__класс	
		1 полугодие	2 полугодие	1 полугодие	2 полугодие	1 полугодие	2 полугодие
<b>1</b>	<b>Звукопроизношение</b>						
<b>2</b>	<b>Фонематическое восприятие:</b>						
	Ба-па _____ па-ба _____						
	Са-ша _____ ша-са _____						
	Ба-па-ба _____ па-ба-па _____						
	Та-да-та _____ да-та-да _____						
	Ша-са-ша _____ са-ша-са _____						
	Ра-ла-ра _____ ла-ра-ла _____						
<b>3</b>	<b>Фонематический анализ и синтез:</b>						
	Определение места звука в слове						
	Определение количества звуков в слове						
	Определение количества слов в предложении						
	Поиск слов на заданный звук						
	Определение количества слогов в слове						
<b>4</b>	<b>Слоговая структура слова</b>						
<b>5</b>	<b>Словарь:</b>						
	<b>Существительные:</b>						
	Название предметов						
	Обобщающие слова						
	Части тела						
	Временные представления						
	<b>Глаголы:</b>						
	Действия предметов						
	<b>Прилагательные:</b>						
	Антонимы						

	Геометрические фигуры						
	Цвет						
	Свойства предметов						
	Притяжательные прилагательные						
	Относительные прилагательные						
	Порядковые и качественные числительные						
	<b>Наречия</b>						
	<b>Местоимения</b>						
<b>6</b>	<b>Грамматический строй речи:</b> Выполнение инструкции из одного задания						
	Выполнение инструкции из двух заданий						
	Причинно- следственные связи						
	Пространственные отношения						
	Лево-право _____ верх-низ _____						
	Понимание предлогов						
	<i>Словоизменение:</i> По падежам						
	По числам						
	По родам						
	По временам						
	<i>Словообразование:</i> Образование приставочных глаголов						
	Образование глаголов с противоположным значением						
	Образование уменьшительно- ласкательных слов						
	Образование прилагательных от существительных						
	Образование глаголов от прилагательных						

	Подбор родственных слов						
7	<b>Связная речь:</b> Составление рассказа по картине, по серии картин						
	Составление рассказа на заданную тему						
	Пересказ текста						
8	<b>Письменная речь:</b> Чтение						
	Письмо						
9	<b>Заикание</b>						
	<i>Дата</i>						
	<i>Учитель-логопед</i>						

## ЛОГОПЕДИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ФИО ученика (-цы) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Класс \_\_\_\_\_

Краткий анамнез раннего речевого развития \_\_\_\_\_

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

Общая и мелкая моторика \_\_\_\_\_

Артикуляционный аппарат \_\_\_\_\_

### Устная речь:

общее звучание речи: \_\_\_\_\_

понимание речи \_\_\_\_\_

активный словарь \_\_\_\_\_

грамматический строй речи \_\_\_\_\_

слоговая структура речи \_\_\_\_\_

звукопроизношение \_\_\_\_\_

фонематическое восприятие, звуковой анализ, синтез \_\_\_\_\_

связная речь \_\_\_\_\_

темп и плавность речи (особенности речи, связанные с заиканием)

### Письменная речь:

Чтение \_\_\_\_\_

Письмо \_\_\_\_\_

**Заключение** (*уровень актуального развития, характерные нарушения и особенности*)

**Рекомендации** \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. Учитель - логопед: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

ФИО ученика (-цы) \_\_\_\_\_

Критерии оценки параметров:

5 баллов – всегда, 4 балла – часто, 3 балла – иногда, 2 балла – редко, 0 баллов - никогда

№	Параметры характеристики школьника	класс		класс		класс	
		1 полугодие	2 полугодие	1 полугодие	2 полугодие	1 полугодие	2 полугодие
1.	<b>Особенности учебной деятельности</b>						
	1. Последовательно выполняет поставленную задачу						
	2. Понимает требования учителя и старается их выполнять						
	3. При возникновении учебных трудностей на уроке прилагает усилия для их преодоления						
	4. На уроке самостоятельно способен показать имеющиеся знания						
	5. Способен отделять существенные свойства предмета от несущественных						
	6. Может рассказать о событиях своей жизни						
	7. Ориентируется в понятиях времени						
	8. Понимает и выполняет указания учителя на уроке						
	9. Может осуществить простейшие мыслительные операции в уме, без опоры на наглядный материал						
	10. Может пересказывать содержание текста или рассказа учителя своими словами						
	11. Имеет достаточный словарный запас						
	12. Пишет разборчиво, выполняет основные требования к письму						
	13. Способен рисовать мелкие детали, точно обводить контур						
	14. Сохраняет удовлетворительную работоспособность в течение всего урока						
15. Способен работать в одном темпе со всем классом							
2.	<b>Особенности поведения и общения</b>						
	1. Активен в общении со сверстниками, сам выбирает себе партнёров для игр и занятий						
	2. Не провоцирует конфликты со сверстниками, не бьёт первым						
	3. Имеет постоянных друзей в классе						
	4. Может обратиться с просьбой к учителю						
	5. Уважительно относится к учителю, соблюдает дистанцию в общении						

	6. Прислушивается к замечаниям и требованиям учителя, старается их выполнять						
	7. Поддерживает опрятный вид в течение дня						
	8. Не списывает у других, старается работать самостоятельно						
	9. Соблюдает принятые правила поведения и общения						
	10. При ответе у доски контролирует движения тела						
	11. Достаточно активен на уроках, стремится показать свои знания						
	12. Самостоятельно может добраться до школы						
	13. Умеет себя вести в школьной столовой						
	14. Способен справляться с дежурством по классу						
<b>3.</b>	<b>Отношение к учебной деятельности:</b>						
	1. Пропускает занятия						
	2. Проявляет заинтересованность в хорошей оценке						
	3. Имеет все необходимые школьные принадлежности						
	4. Усваивает школьную программу						
	Направленность познавательных интересов (напротив нужного поставить +): <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Гуманитарный цикл</li> <li>▪ Математический цикл</li> <li>▪ Технологический цикл</li> </ul>						
	<b>Дата</b>						
	<b>Классный руководитель</b>						

## ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ФИО ученика (-цы) \_\_\_\_\_ Класс \_\_\_\_\_

### 1. Сложности в обучении:

- учебная активность на уроке носит кратковременный характер, часто отвлекается, не слышит вопроса;
- пассивен на уроке, быстро устает, истощается, дает неправильные ответы;
- не включается в учебный процесс, большую часть времени занимается посторонними делами, преобладают игровые интересы;
- плохо запоминает учебный материал;
- имеет ограниченный (бедный) словарный запас;
- другие особенности

Итоговые оценки по основным предметам: русский язык \_\_\_\_, математика \_\_

### 2. Трудности в усвоении норм поведения:

- очень вспыльчив, часто непослушен, спорит с учителем;
- мешает другим на уроке и на перемене, не слышит обращенную к нему речь, не меняет своего поведения, когда делают замечания;
- подозревается в пропаже денег, ценных предметов;
- безынициативен, замкнут, погружен в свои мысли, может не отвечать на вопросы учителя, отсутствует эмоциональная заинтересованность в окружении;
- другие трудности \_\_\_\_\_

### 3. Особенности социальных контактов:

1) *нарушены взаимоотношения с одноклассниками:*

- мешает другим, подсмеивается над ними;
- обижает более слабых;
- выставляет себя, паясничает, играет роль «клоуна»;
- часто ссорится с одноклассниками, пристаёт ко всем, находится в плохих отношениях с некоторыми из них;
- не любим другими детьми, над ним часто подсмеиваются;
- дерется, использует опасные предметы в качестве орудия драки;
- замкнут, изолирован от других, предпочитает находиться один;
- другие нарушения \_\_\_\_\_

2) *нарушены взаимоотношения с педагогом:*

- при общении с учителем теряется, смущается, отвечает тихим голосом, запинаясь;
- избегает контакта с учителем; не заинтересован в общении с ним, старается быть незаметным (часто сниженный фон настроения);
- проявляет негативизм по отношению к учителю, не выполняет его требований; отвечает дерзко, порой грубо;
- другие нарушения \_\_\_\_\_

3) *нарушения отсутствуют*

### 4. Обстоятельства, отрицательно влияющие на процесс адаптации ребенка к школе.

1) *Смена социального окружения:* переход в новую школу, новый класс, второй год обучения, прибытие из другого города, из сельской местности.

2) *Соматическая ослабленность:*

- частые простуды;
- жалобы на боли в желудке, тошноту;
- головные боли;



– наличие хронических заболеваний (холецистит, пиелонефрит, астма, нейродермит, туберкулез).

3) *Органические нарушения и физические дефекты:*

- плохое зрение;
- слабый слух;
- недостатки в произношении отдельных звуков;
- плохая координация движений, неловкий;
- слишком маленький рост;
- чрезмерная полнота;
- дефекты отсутствуют

4) *Педагогическая некомпетентность родителей:*

- безнадзорность — родители игнорируют не только духовный мир ребенка, но и не выполняют самых элементарных требований по уходу за ним (часто неряшливо одет, выглядит так, как будто очень плохо питается);
- жестокое обращение с ребенком;
- повышенная опека — постоянный контроль за поведением ребенка, чрезмерная защита от мнимых и истинных опасностей;
- преувеличенное представление родителей о хрупкости ребенка, его болезненности;
- противоречивое воспитание (каждый член семьи предъявляет к ребенку свои требования).

**Мотивы учения** \_\_\_\_\_

**Трудности, испытываемые ребенком в школе** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Самооценка ребенка** \_\_\_\_\_

**Направленность интересов** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Заключение** (*уровень актуального развития, характерные нарушения и особенности*)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Рекомендации** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Классный руководитель: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА

Ф.И.О.ребенка \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_  
Класс (группа) \_\_\_\_\_ Домашний адрес \_\_\_\_\_  
Дата обследования \_\_\_\_\_

Причины направления на ПМПК:

**Жалобы родителей:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Мнение:**

*учителя:* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*учителя-логопеда:* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*психолога:* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*медработника:* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*соцпедагога:* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Приложение** (отметить наличие):

1. Педагогическое представление
2. Психологическое представление
3. Логопедическое представление
4. Медицинское представление (выписка из истории болезни.)

Другие документы, представленные на консилиум:

**Заключение консилиума:**

**Рекомендации консилиума:**

**Директор школы:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

**Члены психолого-медико-педагогического консилиума:**

Психолог (Ф.И.О.) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Учитель-логопед (Ф.И.О.): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Соц.педагог (Ф.И.О.): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Медработник(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Учитель (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Индивидуальная карта мониторинга  
психолого-медико-педагогического сопровождения  
развития обучающегося**

Фамилия, имя, отчество:

Дата рождения:                      Домашний адрес: \_\_\_\_\_ т.: \_\_\_\_\_

**I. Сведения социального характера:**

1. Состав семьи:

2. Ф.И.О. матери, образование, место работы:

3. Ф.И.О. отца, образование, место работы:

**II. Пребывание в учебном учреждении (ДОУ, СОШ) до поступления в школу:**

**III. Отнесение к группе риска по социальным показателям:**

**IV. № удостоверений /по инвалидности, многодетности/**

**V. Проблемы в развитии.**

Год, класс	Направленность проблемы				
	Медицинские	Учебные	Психологические	Логопедические	Социальные

**VI. Рекомендации специалистов службы сопровождения.**

Год, класс	Врач	Педагог	Психолог	Учитель-логопед	Социальный педагог

**VII. Образовательный маршрут.**

Год	Класс	Тип образовательной программы	Компенсаторно-адапционная область	Формы дополнительно образования	
				в школе	вне школы

**VIII. Динамика развития ребенка.**

Год, класс	Результаты сопровождения				
	медицинского	учебного	психологического	логопедического	социального
1 полугодие					
2 полугодие					

**IX. Обследование на ПМПК.**

Год, класс	Уровень ПМПК (школьный, городской, областной)	Заключение	Рекомендации	Выполнение рекомендаций

#### Источники материалов:

1. Башмаков М.И. Индивидуальная программа [Электронный ресурс]// Режим доступа: <http://ps.1september.ru/2006/04/8htm>.
2. Гусева С.В. «Противоречия, ограничения, риски инклюзивного образования детей с ОВЗ» [Текст]- Фундаментальные исследования – 2008. - №9
3. Дмитриева Т.П., Сабельникова С.И., Хотылева Т.Ю. Разработка и реализация индивидуальной образовательной программы для детей с ограниченными возможностями здоровья в начальной школе[Текст]// под редакцией Самсоновой Е.В.
4. Лещинская Т. Л. Психолого-педагогическое сопровождение интегрированного обучения [Электронный ресурс]// Режим доступа: <http://www.vashpsixolog.ru/documentation-school-psychologist/88-information-for-school>
5. Рабочая книга психолого-медико-педагогического Консилиума (методическое пособие и рабочие материалы для деятельности психолого-медико-педагогических консилиумов и консультаций) [Текст] / Под общей ред. М.М. Семаго/
6. Рекомендации по организации и содержанию деятельности школьного психолого-медико-педагогического консилиума: Методическое пособие для руководителей образовательных учреждений, специалистов школьных психолого-медико-педагогических консилиумов). [Текст] / Составители: Э.М. Александровская, И.В. Коновалова - М.: МГППУ, 2006. - 60 с.
7. Dislife.ru – портал для людей с ограниченными возможностями здоровья.htm