

Рекомендации для педагогов и специалистов образовательных учреждений, родителей по организации дистанционного онлайн обследования детей в период неблагоприятной эпидемиологической обстановки, связанной с распространением коронавирусной инфекции (COVID – 19).

В целях исполнения - Указа Президента Российской Федерации от 02.04.2020 № 239 "О мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Российской Федерации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19), а так же в соответствии с письмом Департамента государственной политики в сфере защиты прав детей Министерства Просвещения России от 25 марта 2020 г. № 07-2395, специалисты Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Республики Марий Эл (далее ЦПМПК) осуществляют свою консультативно-диагностическую деятельность в дистанционном онлайн режиме посредством сети «Интернет». Данная форма работы реализуется в рамках действующего законодательства, нормативно-правовых актов и рекомендаций Департамента государственной политики в сфере защиты прав детей Минпросвещения России (от 30.04.2020г. № 07-2949).

Порядок приема документов:

1. Подайте заявку на обследование в дистанционном онлайн режиме на адрес электронной почты ЦПМПК mpkdetstvo@yandex.ru с личной электронной почты родителя (законного представителя). В теме письма укажите ДИСТАНЦИОННОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ.

В письме сообщите свой адрес, номер телефона, использование приложений и технологий: *Сферум, Яндекс телемост*, (при наличии).

2. Ответным письмом на адрес электронной почты родителя (законного представителя) будут высланы:

-заявление на предоставление дистанционного онлайн-обследования в ЦПМПК **(ПРИЛОЖЕНИЕ 1)**;

- анкета о социальном статусе семьи **(ПРИЛОЖЕНИЕ 2)**;

- согласие на обработку персональных данных **(ПРИЛОЖЕНИЕ 3)**;

С рекомендациями специалистов ЦПМПК по организации онлайн-обследования родители и педагоги могут ознакомиться на официальном сайте Центра;

3. Далее специалист ЦПМПК свяжется с Вами, обсудит пакет документов, который родителю/законному представителю необходимо подготовить.
4. Пакет документов, подготовленных для онлайн обследования ребёнка необходимо направить на почту ЦПМПК mpkdetstvo@yandex.ru: скан-копии всех документов для ЦПМПК (в соответствии с перечнем), заполненных заявления и согласия, скан-копии рисунков, письменных работ по русскому языку, математике.
5. Срок рассмотрения обращения родителей (законных представителей) в ЦПМПК не более 10 рабочих дней с момента получения заявления на проведение обследования в дистанционном онлайн режиме и полного пакета документов. После анализа входящей информации, специалисты ЦПМПК свяжутся с Вами для определения даты, время и способа связи для обследования (*Сферум, Яндекс телемост*).

Порядок выдачи рекомендаций:

Все полученные результаты обследования специалисты ЦПМПК озвучат вам в устной форме. В момент представления рекомендаций специалистами ЦПМПК лучше ребенка вывести из ситуации онлайн общения. Внимательно выслушайте рекомендации специалистов по результатам обследования ребенка (если нужно, запишите важную информацию). Задайте вопросы, уточните то, что непонятно.

Копию заключения ЦПМПК вы сможете получить по согласованию сторон. При наличии письменного согласия родителя (законного представителя) на предоставление копии заключения в электронном варианте, копия может быть выслана на электронную почту.

ЦПМПК вправе не выдавать заключение при некорректном составлении представленных документов и в случае необходимости получения дополнительной информации.

Документы, необходимые для прохождения дистанционного обследования:

1. Заявление на предоставление дистанционного комплексного психолого-медико-педагогического обследования (Приложение 1)
2. Анкета о социальном статусе семьи. (Приложение 2)
3. Заявление о проведении (соглашение) на проведение обследования ребенка в комиссии (заполняется перед обследованием). (Приложение 3)
4. Копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка;
5. Копия документа, удостоверяющий личность родителя (законного представителя)/документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка;
6. Направление территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее ТПМПК), образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации. (Приложение 4)
7. Выписка из решения педагогического совета ОО (при наличии);
8. Коллегиальное представление (в соответствии с утвержденным примерным Положением о ПП консилиуме образовательной организации) психолого-педагогического консилиума образовательной организации на обучающегося для предоставления на ПМПК. (Приложение 5)
9. Заключение специалистов (педагога-психолога, учителя-логопеда, учителя - дефектолога), осуществляющих психолого-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (при наличии).
10. Заключение (заключения) ЦПМПК и (или) ТПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);
11. Характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций). (Приложение 6)
12. Подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями ведущих врачей (невролога, офтальмолога, оториноларинголога, психиатра, ортопеда), наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации). *(перечень врачей уточняется в ходе беседы со специалистом ЦПМПК в каждом индивидуальном случае).*
13. Образцы письменных работ ребенка по русскому языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Руководителю ЦПМПК
Глазковой Л.А.

от _____
(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу: _____

(контактный телефон заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребёнка

(ФИО ребёнка, дата рождения)

учащегося (посещающего) _____

(наименование образовательной организации,

класс (группу)

в дистанционном онлайн режиме посредством сети «Интернет».

На передачу полного пакета документов, включая заключения медицинских специалистов (офтальмолога, невролога, оториноларинголога, психиатра и др.) в ЦПМПК посредством электронной почты

согласен(-а) / не согласен(-а) написать прописью

Претензий к специалистам ЦПМПК не имею _____

« _____ » _____ 20 _____

_____ / _____
(подпись) (ФИО родителя/законного представителя)

«Анкета социально-педагогический статус ребёнка» прилагается к заявлению

**Анкета для родителей
социально-педагогический статус ребёнка**

Ф.И.О. ребёнка:	
Дата рождения ребёнка:	
Адрес:	
Наименование образовательной организации (школа, детский сад)	
Класс / группа:	
Кем направлен на ЦПМПК: образовательной организацией, организацией здравоохранения, социального обеспечения, КПДН, по решению суда, по собственному желанию, другое (нужное указать)	
Мать (Ф.И.О.):	
Год рождения:	
Образование:	
Место работы, должность:	
Контактный телефон:	
Отец (Ф.И.О.):	
Год рождения:	
Образование:	
Место работы, должность:	
Социальный статус семьи: брак зарегистрирован, не зарегистрирован (нужное выписать); семья родная, опекунская, приёмная (нужное выписать); семья полная, неполная (нужное выписать)	
Наличие братьев и сестёр, дата рождения:	
С какого времени Ваш ребенок посещает школу (детский сад) - указать дату. Если ранее посещал другую образовательную организацию, указать наименование и период пребывания в ней.	
Какое обследование в ЦПМПК первичное/повторное (указать дату предыдущего обследования при наличии):	
Наличие инвалидности у ребёнка (№ справки МСЭ, дата и срок установления):	
Основные жалобы:	
Примечание (при наличии дополнительной информации)	

Дата заполнения анкеты: _____

Подпись родителя /законного представителя/ _____ / _____ /
расшифровка подписи

**СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА**

Я, (ФИО полностью) _____, зарегистрированный(ая) по
адрес, телефон _____,
паспорт _____ выдан (кем и когда) _____,
являюсь законным представителем несовершеннолетнего (ФИО полностью) _____

(дата рождения) _____ на основании ст.64 п.1 Семейного кодекса РФ¹.

Настоящим даю согласие на обработку специалистами центральной психолого-медико-педагогической комиссии Республики Марий Эл (далее – ЦПМПК), моих персональных данных, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных соответствии сп. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»:

- паспортные данные;
- адрес регистрации и фактического проживания, контактная информация (телефон, e-mail и т.п.);
 - данные об образовании;
 - данные о месте работы;
 - данные о составе семьи, а также данные об усыновлении, патронаже, попечении;
 - документы и сведения о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинские заключения и выписки, обменные карты, амбулаторные карты, обратные талоны, данные о противопоказания и т.п.);
 - документы и сведения о физическом и психическом развитии (анамнестические данные, протоколы и заключения обследований, бланки и результаты анкетирования, опросов и т.п.).

Я даю согласие на использование моих персональных данных исключительно в следующих целях: ведение внутренней статистики и отчетной документации ЦПМПК.

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление сотрудниками ЦПМПК Республики Марий Эл, уполномоченными на сбор, хранение и обработку персональных данных, следующих действий в отношении моих персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, уничтожение, блокирование, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я даю согласие на обработку моих персональных данных, как автоматизированным способом, так и без использования средств автоматизации.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в ЦПМПК. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению, согласно п. 1 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», согласие может быть отозвано при условии письменного уведомления оператора не менее чем за 30 дней до предполагаемой даты прекращения использования данных оператором.

Я подтверждаю, что, давая настоящее Согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Дата: _____
Подпись: _____ / _____ /
(расшифровка
подписи)

¹ Для родителей. Для усыновителей «ст. 137 п.1 Семейного Кодекса РФ», опекуны – «ст. 15 п.2 Федерального закона «Об опеке и попечительстве», попечители – «ст. 15 п.3 Федерального закона «Об опеке и попечительстве».

СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, (ФИО полностью) _____,
зарегистрированный(ая) по адресу _____

паспорт _____ выдан (кем и когда) _____.

Настоящим даю согласие на обработку специалистами центральной психолого-медико-педагогической комиссии Республики Марий Эл (далее – ЦПМПК), моих персональных данных, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных в соответствии сп. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»:

- паспортные данные;
- адрес регистрации и фактического проживания, контактная информация (телефон, e-mail и

т.п.)

- данные об образовании;
- данные о месте работы;
- данные о составе семьи, а также данные об усыновлении, патронаже, попечении;
- документы и сведения о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинские заключения и выписки, обменные карты, амбулаторные карты, обратные талоны, данные о противопоказаниях и т.п.);
- документы и сведения о физическом и психическом развитии (анамнестические данные, протоколы и заключения обследований, бланки и результаты анкетирования, опросов и т.п.).

Я даю согласие на использование моих персональных данных исключительно в следующих целях:

- ведение внутренней статистики и отчетной документации ЦПМПК.

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление сотрудниками ЦПМПК Республики Марий Эл, уполномоченными на сбор, хранение и обработку персональных данных, следующих действий в отношении моих персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, уничтожение, блокирование, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я даю согласие на обработку моих персональных данных, как автоматизированным способом, так и без использования средств автоматизации.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в ЦПМПК. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению, согласно п. 1 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», согласие может быть отозвано при условии письменного уведомления оператора не менее чем за 30 дней до предполагаемой даты прекращения использования данных оператором.

Я подтверждаю, что, давая настоящее Согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Дата: _____

Подпись: _____ / _____ /
(расшифровка подписи)

Соглашение с родителями (законными представителями)

Я (мать/отец/опекун) _____

(ФИО родителя /законного представителя ребенка)

кого _____

(ФИО ребенка, дата рождения)

посещающего(ей) _____

(указать образовательную организацию, класс)

согласна(-ен) на комплексное обследование моего ребенка в Центральной психолого-медико-педагогической комиссии, включая врача-психиатра, в связи с затруднениями в обучении/ в усвоении программы/ с проблемами в личностном развитии/ трудностями в общении, поведении и т.д. _____

с последующей выдачей копии заключения центральной ПМПК.

Дата _____ Подпись _____ / _____ /

(родитель/законный представитель)

**Направление на ЦПМПК Республики Марий Эл
образовательного учреждения /учреждения здравоохранения/учреждения соц. защиты
в центральную психолого-медико-педагогическую комиссию**

Образовательная организация _____

(официальное наименование)

направляет _____

(Ф. И.О. обучающегося, дата рождения, класс)

на обследование для предоставления рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии по определению или корректировке образовательного маршрута учащегося/ созданию специальных условий обучения по образовательным программам НОО, ООО, СОО или указать другую причину _____

Перечень документов, выданных родителю (законному представителю) на руки для предъявления в ЦПМПК:

- Коллегиальное представление психолого-педагогического консилиума образовательной организации на обучающегося для предоставления на ПМПК;
- Выписка из решения педагогического совета ОО (при наличии);
- Заключение специалистов (педагога-психолога, учителя-логопеда, учителя - дефектолога), осуществляющих психолого-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации.
- Заключение (заключения) ЦПМПК и (или) ТПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);
- Характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией;
- Образцы письменных работ ребенка по русскому языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____

(дата оформления направления) (подпись руководителя (уполномоченного лица) с расшифровкой)

М. П.

Примечание:

Подробная выписка из истории развития ребенка представляется медицинской организацией (заключения врачей: невролога, офтальмолога, оториноларинголога, психиатра, ортопеда и т.д., наблюдавших ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации)).

**Представление психолого-педагогического консилиума
на обучающегося для предоставления на ПМПК
(ФИО, дата рождения, группа/класс)**

Общие сведения:

- дата поступления в образовательную организацию;
- программа обучения (полное наименование);
- форма организации образования:

1. в группе/классе

группа: комбинированной направленности, компенсирующей направленности, общеразвивающая, присмотра и ухода, кратковременного пребывания, Лекотека и др.);

класс: общеобразовательный, отдельный для обучающихся с ...;

2. на дому;

3. в форме семейного образования;

4. сетевая форма реализации образовательных программ;

5. с применением дистанционных технологий

- 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.;

- состав семьи (перечислить, с кем проживает ребенок - родственные отношения и количество детей/взрослых);

-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).

Информация об условиях и результатах образования ребенка в образовательной организации:

1. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития ребенка на момент поступления в образовательную организацию: качественно в соотношении с возрастными нормами развития (значительно отставало, отставало, неравномерно отставало, частично опережало).

2. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития ребенка на момент подготовки характеристики: качественно в соотношении с возрастными нормами развития (значительно отстает, отстает, неравномерно отстает, частично опережает).

3. Динамика (показатели) познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития (по каждой из перечисленных линий): крайне незначительная, незначительная, неравномерная, достаточная.

4. Динамика (показатели) деятельности (практической, игровой, продуктивной) за период нахождения в образовательной организации (для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)).

5. Динамика освоения программного материала:

- программа, по которой обучается ребенок (авторы или название ОП/АОП);

- соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям программы или, для обучающегося по программе дошкольного образования: достижение целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения) или, для обучающегося по программе основного, среднего, профессионального образования: достижение образовательных результатов в соответствии с

годом обучения в отдельных образовательных областях: (фактически отсутствует, крайне незначительна, невысокая, неравномерная).

6. Особенности, влияющие на результативность обучения: мотивация к обучению (фактически не проявляется, недостаточная, нестабильная), сензитивность в отношении с педагогами в учебной деятельности (на критику обижается, дает аффективную вспышку протеста, прекращает деятельность, фактически не реагирует, другое), качество деятельности при этом (ухудшается, остается без изменений, снижается), эмоциональная напряженность при необходимости публичного ответа, контрольной работы и пр. (высокая, неравномерная, нестабильная, не выявляется), истощаемость (высокая, с очевидным снижением качества деятельности и пр., умеренная, незначительная) и др.

7. Отношение семьи к трудностям ребенка (от игнорирования до готовности к сотрудничеству), наличие других родственников или близких людей, пытающихся оказать поддержку, факты дополнительных (оплачиваемых родителями) занятий с ребенком (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, репетиторство).

8. 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.

9. Характеристики взросления (*для подростков, а также обучающихся с девиантным общественно-опасным поведением*).

- хобби, увлечения, 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.);

- характер занятости во внеучебное время (имеет ли круг обязанностей, как относится к их выполнению);

- отношение к учебе (наличие предпочитаемых предметов, любимых учителей);

- отношение к педагогическим воздействиям (описать воздействия и реакцию на них);

- характер общения со сверстниками, одноклассниками (отвергаемый или отесненный, изолированный по собственному желанию, неформальный лидер);

- значимость общения со сверстниками в системе ценностей обучающегося (приоритетная, второстепенная);

- значимость виртуального общения в системе ценностей обучающегося (сколько времени по его собственному мнению проводит в социальных сетях);

- способность критически оценивать поступки свои и окружающих, в том числе антиобщественные проявления (не сформирована, сформирована недостаточно, сформирована "на словах");

- самосознание (самооценка);

- принадлежность к молодежной субкультуре(ам);

- особенности психосексуального развития;

- религиозные убеждения (не актуализирует, навязывает другим);

- отношения с семьей (описание известных педагогам фактов: кого слушается, к кому привязан, либо эмоциональная связь с семьей ухудшена/утрачена);

- жизненные планы и профессиональные намерения.

Поведенческие девиации (*для подростков, а также 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);

- отношение к курению, алкоголю, наркотикам, другим психоактивным веществам (пробы, регулярное употребление, интерес, стремление, зависимость);

- сквернословие;

- проявления злости и/или ненависти к окружающим (конкретизировать);

- отношение к компьютерным играм (равнодушен, интерес, зависимость);

- повышенная внушаемость (влияние авторитетов, влияние дисфункциональных групп сверстников, подверженность влиянию моды, средств массовой информации и пр.);

- дезадаптивные черты личности (конкретизировать).

10. Информация о проведении индивидуальной профилактической работы (конкретизировать).

11. Общий вывод о необходимости уточнения, изменения, подтверждения образовательного маршрута, создания условий для коррекции нарушений развития и социальной адаптации и/или условий проведения индивидуальной профилактической работы.

Дата составления документа.

Подпись председателя ППк. Печать образовательной организации.

Дополнительно:

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

2. Приложением к Представлению для школьников является табель успеваемости, заверенный личной подписью руководителя образовательной организации (уполномоченного лица), печатью образовательной организации;

3. Представление заверяется личной подписью руководителя образовательной организации (уполномоченного лица), печатью образовательной организации;

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

5. 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).

План - характеристика ученика, направляемого на ПМПК

1. Общие сведения об ученике:

1.1. Ф.И.О., дата рождения, школа, класс, программа обучения (НОО, ООО, СОО, АОП, АООП, СИПР и т.д.), форма обучения – очная/ очно-заочная.

1.2. Воспитание до школы (ясли, д/сад).

1.3. Год поступления в школу. В каких классах и сколько лет учился, по каким программам.

1.4. Получаемая коррекционно-развивающая, психолого-педагогическая помощь (педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог).

2. Семья ребенка:

2.1. Состав семьи. Возраст родителей.

2.2. Место работы родителей.

2.3. Взаимоотношения между членами семьи.

2.4. Условия воспитания ребенка.

3. Физическое состояние (физический статус):

3.1. Внешний вид ребенка.

3.2. Физическое развитие ребенка (рост, упитанность и т.д.).

3.3. Состояние моторики (уровень развития общей и мелкой моторики, наличие скованности, расторможенности, параличей, порезов, стереотипных и навязчивых движений). Координация и целенаправленность движений.

3.4. Наличие хронических заболеваний.

3.5. Утомляемость.

3.6. Состояние анализаторов (зрения, слуха и т.д.).

4. Познавательные процессы:

4.1. *Особенности внимания* (устойчивость, переключаемость, умение распределить внимание: способность сосредоточиться, отвлекаемость, объем внимания, особенности произвольного внимания, степень развития произвольного внимания).

4.2. *Особенности восприятия* (темп, объем, полнота, точность).

Особенности зрительного, тактильного восприятия.

4.3. *Особенности памяти* (скорость, полнота, объем, прочность, запоминание).

Особенности запоминания.

Осмысленность, точность, полнота воспроизведения.

Наличие и особенности логической памяти.

Преобладающий тип памяти (зрительная, слуховая, моторная, смешанная).

Индивидуальные особенности памяти.

4.4. *Особенности речи:*

Наличие дефектов произношения. Темп и ритм речи.

Особенности активного и пассивного словаря. Грамматический строй речи.

Понимание устной речи (указаний, объяснений, рассказов, описаний предметов).

Состояние диалогической и монологической (повествовательно-описательной) речи. Умение формировать полные ответы на вопросы, задавать вопросы, связно рассказывать.

Наличие нецеленаправленной речи, болтливости.

Состояние и особенности письменной речи.

4.5. *Состояние*

мышления:

Особенности процессов анализа, синтеза, сравнения.

Уровень сформированности процессов абстрагирования, обобщения и конкретизации, усвоения общих и абстрактных понятий.

Умение устанавливать причинно-следственные зависимости, строить логические цепочки.

Умение делать самостоятельные выводы.

5. Усвоение /не усвоение учебного материала (по предметам), отношение к отдельным предметам

5.1. Трудности в усвоении нового учебного материала, их причины. Виды помощи, оказываемые педагогом.

5.2. Трудности формирования предметных умений и навыков (слогового чтения, списывания, 6.3. счета предметов и т.д.).

5.3 Умение применять усвоенное, наличие и особенности переноса знаний и навыков в новых условиях.

5.4. Уровень усвоения программного материала по реализуемой программе обучения.

6. Особенности деятельности ребенка:

6.1. Учебная деятельность.

Сформированность навыков учебной деятельности (умение слушать, понимать вопросы и отвечать на них, выполнять устные и письменные словесные инструкции, работать наглядными пособиями и дидактическими материалами, учебником, тетрадью; работать по алгоритму, схеме, плану и т.д.) в рамках реализуемой программы обучения.

Организованность, выполнение требований педагога в учебной деятельности.

Самостоятельность ученика в учебной деятельности, навыки самоконтроля, умение самостоятельно находить и исправлять ошибки.

Уровень притязаний и самооценка учебной деятельности.

6.2. Трудовая деятельность.

Отношение к трудовой деятельности. Наличие навыков самообслуживания, личной гигиены, хозяйственно-бытового труда, особенности овладения трудовыми умениями. Какие навыки труда предпочитает.

Привычка к длительным трудовым усилиям. Работоспособность. Организованность в труде.

Самооценка результатов труда. Самостоятельность в труде.

Умение участвовать в коллективной трудовой деятельности.

Отношение к урокам труда, общественно-полезному, хозяйственно-бытовому, производственному труду.

Наличие домашних трудовых обязанностей и качество их выполнения.

7. Особенности эмоционально-волевой сферы.

7.1. Преобладающее настроение. Причины изменений настроения. Степень эмоциональной возбудимости. Наличие аффективных вспышек, агрессивности, истеричности, психопатоподобного поведения. Проявление негативизма.

7.2. Соблюдение правил поведения в общественных местах, дома, в школе. Дисциплинированность. Мотивы дисциплинированности и отклонений в поведении.

7.3. Особенности воли. Волевая регуляция поведения. Соотношение желаний и долга, ответственность в поведении, способность к волевому усилию. Критичность отношения к успехам/неуспехам.

8. Особенности личности ученика.

8.1. Направленность личности. Уровень нравственного сознания.

8.2. Характер и устойчивость интересов.

8.3 Место в коллективе класса. Отношение к сверстникам, младшим и старшим по возрасту детям. Отношение к общественному мнению, наличие конформизма.

8.4. Взаимоотношения с педагогами, другими взрослыми.

8.5. Самостоятельность мнений и поступков.

8.6. Уровень социализации личности.

Общий вывод:

- усваивает/не усваивает реализуемую образовательную программу;
- необходимость определения, уточнения, корректировки образовательного маршрута, специальных условий образования учащегося в соответствии с уровнем его психофизического развития и индивидуальных особенностей.

Дата составления характеристики.

Характеристика заверяется **подписью руководителя образовательной организации** (уполномоченного лица), лицами, учувствовавшими в составлении данной характеристики, **печатью образовательной организации.**

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
(выписка из истории развития)

Ф.И.О. _____

Анамнез:

Беременность _____

(по счету, течение, угроза прерывания)

Роды: по счету _____, срок _____ наркоз (да, нет), быстрые, стремительные,
длительные, самостоятельные (да, нет), со стимуляцией _____

вес при рождении _____, Рост _____, оценка по шкале АПГАР _____

Врожденные пороки _____

Перенесенные заболевания в раннем возрасте _____

Перенесённые заболевания (после 3 лет) _____

Состоял на учёте у врачей:

Наблюдение невропатолога, психиатра, офтальмолога, отоларинголога (если «да» в каком
возрасте, причина обращения, диагноз) _____

Другие специалисты _____

Физическое развитие _____, гр. здоровья _____

Заключение специалистов по итогам мед. осмотра:

Невропатолог _____

ЛОР _____

Офтальмолог _____

Ортопед _____

Психиатр _____

Другие специалисты _____

Ф.И.О.специалиста _____

Дата _____ Подпись _____