



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ
Белгородской области**

ПРИКАЗ

«18» марта 2025 г.

№ 666

**Об утверждении Порядка
деятельности центральной
психолого-медико-педагогической
комиссии Белгородской области**

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 01.11.2024 г. № 763 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», в целях регламентирования деятельности центральной психолого-медико-педагогической комиссии Белгородской области **п р и к а з ы в а ю :**

1. Утвердить Порядок деятельности центральной психолого-медико-педагогической комиссии Белгородской области (прилагается).

2. Областному государственному бюджетному учреждению для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения» (Маньшев И.В.) обеспечить исполнение Порядка деятельности центральной психолого-медико-педагогической комиссии Белгородской области.

3. Признать утратившим силу приказ министерства образования Белгородской области от 08.11.2022 г. № 3599 «Об утверждении Положения о центральной психолого-медико-педагогической комиссии Белгородской области».

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра образования Белгородской области Мухартова А.А..

**Заместитель Губернатора
Белгородской области –
министр образования
Белгородской области**

А.В. Милёхин

Приложение
к приказу министерства
образования Белгородской области
от «18» марта 2025 г.
№ 666

ПОРЯДОК ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок деятельности центральной психолого-медико-педагогической комиссии (далее – Порядок) определяет организацию и содержание деятельности центральной психолого-медико-педагогической комиссии Белгородской области (далее – ЦПМПК).

1.2. Порядок разработан в соответствии с Федеральным Законом от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 01.11.2024 г. № 763 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии».

1.3. ЦПМПК в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка, Конституцией Российской Федерации, Указами Президента Российской Федерации, Постановлениями и Распоряжениями Правительства Российской Федерации, федеральными и региональными нормативно-правовыми актами, Уставом областного государственного бюджетного учреждения для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения» (далее – ОГБУ «БРЦ ПМСС»), настоящим Порядком.

1.4. ЦПМПК является структурным подразделением ОГБУ «БРЦ ПМСС», находящегося в ведомственном подчинении министерству образования Белгородской области, и осуществляет свою деятельность на территории Белгородской области.

1.5. Комиссия осуществляет функции и полномочия ЦПМПК по отношению к территориальным психолого-медико-педагогическим комиссиям городских и муниципальных округов и районов Белгородской области.

1.6. ЦПМПК работает в сотрудничестве с органами и учреждениями образования, здравоохранения, социальной защиты населения, общественными организациями по вопросам всесторонней помощи детям, в том числе с ограниченными возможностями здоровья, с инвалидностью.

1.7. ЦПМПК создана в целях своевременного выявления детей, имеющих особенности физического и (или) психического развития и (или) отклонения в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее – обследование) и подготовки

по его результатам рекомендаций по организации обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

1.8. Обследование и (или) консультирование специалистами ЦПМПК осуществляется бесплатно.

1.9. ЦПМПК осуществляет деятельность на постоянной основе, имеет печать, штамп и бланки со своим наименованием.

1.10. Министерство образования Белгородской области, ОГБУ «БРЦ ПМСС», органы управления в сфере образования муниципальных районов и городских округов Белгородской области, организации, осуществляющие образовательную деятельность (далее – образовательные организации), территориальные психолого-медико-педагогические комиссии (далее – ТПМПК) информируют родителей (законных представителей) об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы ЦПМПК.

1.11. Информация о проведении обследования детей и лиц, обратившихся в ЦПМПК, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей в комиссии, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

1.12. Министерство образования Белгородской области, ОГБУ «БРЦ ПМСС» обеспечивает ЦПМПК необходимыми помещениями, оборудованием, компьютерной и оргтехникой, автотранспортом для организации её деятельности.

1.13. Место нахождения ЦПМПК: 308032, г. Белгород, ул. Привольная, д. 1. Телефон: +7 (4722) 20-53-89. Электронная почта: psy-centr31@mail.ru, srmpk31@mail.ru. График работы: понедельник – пятница с 9⁰⁰ до 18⁰⁰, перерыв с 13⁰⁰ до 14⁰⁰.

2. Основные направления деятельности ЦПМПК

2.1. Проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, инвалидов (далее – обследуемый) до окончания ими обучения в образовательных организациях, в целях своевременного выявления у них особенностей физического и (или) психического развития и (или) отклонений в поведении.

2.2. Подготовка по результатам обследования рекомендаций по организации обучения и воспитания обследуемых, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций.

2.3. Подготовка рекомендаций по организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении.

2.4. Оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) обследуемых, работникам образовательных организаций,

организаций, осуществляющих социальное обслуживание населения, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей с девиантным (общественно опасным) поведением.

2.5. Оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы Белгородской области содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, инвалида (далее – ИПРА).

2.6. Осуществление учета данных об обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, о детях с девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории Белгородской области.

2.7. Участие в организации информационно-просветительской работы с населением в области предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.

2.8. Координация и организационно-методическое обеспечение деятельности территориальных психолого-медико-педагогических комиссий Белгородской области (далее – ТПМПК).

2.9. Проведение обследования по письменному направлению ТПМПК, а также в случае обжалования родителями (законными представителями) обследуемых заключения ТПМПК.

2.10. Взаимодействие с муниципальными органами, осуществляющими управление в сфере образования, с органами здравоохранения и социальной защиты населения, с образовательными учреждениями всех типов и видов, действующих на территории Белгородской области, с целью раннего выявления детей с нарушениями (отклонениями) в физическом и (или) психическом развитии. Основанием является договор о сотрудничестве с ОГБУ «БРЦ ПМСС».

2.11. Проведение мониторинга исполнения образовательными организациями рекомендаций о создании специальных условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, с инвалидностью.

3. Организация деятельности ЦПМПК

3.1. Возглавляет и осуществляет общее руководство ЦПМПК руководитель, имеющий высшее образование не ниже уровня специалитета и (или) магистратуры по специальности, направлению подготовки «Образование и педагогические науки» («Специальное (дефектологическое) образование» или «Психолого-педагогическое образование»).

При отсутствии руководителя его обязанности возлагаются на другого специалиста ЦПМПК приказом директора ОГБУ «БРЦ ПМСС».

3.2. В состав ЦПМПК входят: педагог-психолог, учителя-дефектологи по соответствующему профилю (олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель-логопед, социальный педагог, детский врач-психиатр, а также, по согласованию с министерством здравоохранения Белгородской

области, врач-педиатр, врач-терапевт, врач-офтальмолог, врач-оториноларинголог, врач-травматолог-ортопед. При необходимости в состав комиссии включаются и другие специалисты.

3.3. Ведение и обеспечение сохранности документов ЦПМПК, своевременное информирование родителей (законных представителей) обследуемых о времени, месте проведения заседаний осуществляет документовед структурного подразделения, на которого возлагаются функции секретаря ЦПМПК.

3.4. Обследование специалистами ЦПМПК осуществляется на основании заявления о проведении обследования (далее – заявление) родителя (законного представителя) обследуемого (приложение № 1) не позднее 2 (двух) месяцев со дня его подачи в комиссию.

3.5. Обследование проводится при одновременном предоставлении заявления и полного пакета необходимых для проведения обследования документов (приложения № 2, 2.1, 2.2, 2.3).

3.6. При недостаточности сведений о состоянии здоровья обследуемого или в случае необходимости уточнения диагноза комиссия вправе запросить в срок не позднее 5 (пяти) рабочих дней со дня проведения обследования у родителя (законного представителя) обследуемого дополнительную информацию о состоянии здоровья обследуемого, в том числе результаты дополнительного экспериментально-психологического исследования медицинским психологом, заключение врача-психиатра (приложение № 3), медицинские заключения узкопрофильных врачей (офтальмолога, сурдолога).

Для подготовки ЦПМПК рекомендаций по проведению государственной итоговой аттестации предоставляется медицинское заключение о состоянии здоровья обучающегося с рекомендациями врачей о создании условий, препятствующих развитию факторов риска, связанных с имеющимся заболеванием (приложение № 4).

3.7. При недостаточности сведений об организации образовательного процесса обследуемого обучающегося и (или) при выявлении несоответствия его знаний требованиям образовательной программы комиссия вправе запросить в срок не позднее 5 (пяти) рабочих дней со дня проведения обследования у образовательной организации информацию о текущей успеваемости, результатах промежуточной аттестации по учебным предметам, копию личной карты обучающегося, копию приказа об обучении на дому (при наличии), индивидуальный учебный план (при наличии).

3.8. Обследование проводится в помещении ОГБУ «БРЦ ПМСС» в кабинете, закреплённом за ЦПМПК. В случае, если обследуемый не может прибыть по состоянию здоровья, обследование проводится по месту лечения или проживания обследуемого, или по месту его обучения. Организация выездного заседания осуществляется на основании письменного заявления родителя (законного представителя) обследуемого (приложение № 5).

3.9. В случае наличия объективных причин, препятствующих проведению обследования по месту расположения ЦПМПК или выездного заседания ЦПМПК, обследование может проводиться дистанционно

посредством видео-конференц-связи на основании письменного заявления родителя (законного представителя) обследуемого (приложение № 6).

3.10. В зависимости от задач проведения обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого обследование проводится каждым специалистом ЦПМПК индивидуально (последовательно) или несколькими специалистами одновременно.

Конкретный состав специалистов ЦПМПК, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются руководителем комиссии, исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого.

3.11. Каждый специалист фиксирует результаты психолого-педагогической диагностики в своём протоколе, затем заключения и выводы специалистов, коллегиальное заключение комиссии заносятся в общий протокол ЦПМПК (приложения № 7, 7.1, 7.2, 7.3, 7.4, 7.5).

3.12. По результатам обследования комиссия оформляет заключение и рекомендации (далее вместе – заключение ЦПМПК) на бланке ЦПМПК (приложения № 8, 8.1, 8.2).

3.13. Обследование проводится в присутствии родителей (законных представителей) обследуемых.

3.14. Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения ЦПМПК производятся в отсутствие обследуемого.

3.15. Заключение ЦПМПК, протоколы специалистов и общий протокол обследования оформляются в день проведения обследования. В случае неполучения в течение 60 календарных дней со дня направления запроса ЦПМПК дополнительной информации, предусмотренной пунктами 3.6. и 3.7. настоящего Порядка, комиссия вправе отказать в выдаче заключения.

3.16. Заключение ЦПМПК оформляется в двух экземплярах. Один экземпляр заключения (оригинал) выдается родителю (законному представителю) обследуемого под личную подпись в журнале учета выданных заключений. По заявлению родителя (законного представителя) обследуемого заключение ЦПМПК может быть направлено по почте с уведомлением о вручении.

Второй экземпляр заключения ЦПМПК (оригинал) хранится в личном деле обследуемого.

4. Документы ЦПМПК

4.1. ЦПМПК ведет документы в бумажном и (или) электронном виде, в том числе с использованием информационных систем:

а) журнал записи на обследование заполняется в электронном виде (приложение № 9);

б) журнал учета лиц, прошедших обследование, и учета выданных заключений ЦПМПК (заполняется в электронном виде и распечатывается для письменного подтверждения родителем (законным представителем) факта получения оригинала заключения ЦПМПК) (приложение № 10);

- г) личные дела лиц, прошедших обследование (в бумажном виде, оригиналы и копии, заверенные в установленном порядке);
- д) протокол обследования (в бумажном виде на бланке ЦПМПК);
- е) заключение ЦПМПК (в бумажном виде на бланке ЦПМПК).

Документы, указанные в подпунктах «а» и «б», хранятся не менее 5 (пяти) лет после завершения их ведения.

4.2. Личное дело обследуемого состоит из документов, указанных в п.3.5 настоящего Порядка, заявления родителя (законного представителя) обследуемого, протоколов специалистов ЦПМПК, материалов (при наличии), полученных в ходе диагностики, протокола и заключения ЦПМПК.

Личное дело несовершеннолетнего обследуемого хранится в ЦПМПК в течение 10 (десяти) лет после достижения им совершеннолетия. Личное дело совершеннолетнего обучающегося хранится в ЦПМПК в течение 10 (десяти) лет со дня выдачи заключения.

4.3. Заключение ЦПМПК оформляется на бланке ЦПМПК, подписывается членами комиссии и руководителем.

Заключение ЦПМПК носит для родителей (законных представителей) обследуемых рекомендательный характер.

Представленное родителем (законным представителем) заключение является основанием, для:

- а) создания специальных условий для получения образования;
- б) создания условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего, среднего общего образования;
- в) создания условий проведения индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении.

Заключение ЦПМПК действительно для представления в образовательные организации, исполнительные органы субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере образования, органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, в течение 1 (одного) календарного года со дня его подписания.

4.4. Иные документы ЦПМПК для служебного пользования:

- копии приказов министерства образования Белгородской области, ОГБУ «БРЦ ПМСС», регламентирующих деятельность ЦПМПК;
- банк данных об обучающихся с ОВЗ, прошедших обследование в ЦПМПК (систематически актуализируется по результатам обследований, ведётся в электронном виде);
- аналитический отчёт о деятельности ЦПМПК за прошедший год, годовой план работы на текущий год, ежемесячные планы и отчеты работы ЦПМПК (в бумажном и (или) электронном виде);
- справки, служебные записки и иные документы, подтверждающие результаты работы ЦПМПК по направлениям деятельности (в бумажном и (или) электронном виде).

5. Методическое обеспечение деятельности ЦПМПК

Для проведения обследования специалисты ЦПМПК используют диагностический инструментарий в соответствии с решаемыми задачами, с учётом возраста обследуемых при условии соблюдения общих принципов психодиагностики, требований, предъявляемых к методикам и стимульным материалам, в том числе адаптированным с учётом имеющихся нарушений в двигательном и (или) сенсорном развитии обследуемых.

6. Права родителей (законных представителей)

Родители (законные представители) обследуемых имеют право:

- самостоятельно обратиться в ЦПМПК по вопросу проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей;
- присутствовать при обследовании детей в ЦПМПК, обсуждении результатов обследования и вынесении комиссией заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;
- получать консультации специалистов ЦПМПК по вопросам обследования детей в комиссии и оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей;
- в случае несогласия с заключением территориальной психолого-медико-педагогической комиссии обжаловать его в ЦПМПК.

Приложение 1
к Порядку деятельности ЦПМПК
Белгородской области

Руководителю
центральной психолого-медико-педагогической комиссии

(Фамилия, имя, отчество руководителя ЦПМПК)

(Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

(Данные документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя))
тел.: _____
e-mail (при наличии) _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ПРОВЕДЕНИИ ОБСЛЕДОВАНИЯ В ЦЕНТРАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ
БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка,

(Фамилия, имя, отчество обследуемого, дата рождения)

(Данные документа, подтверждающего, что заявитель является законным представителем обследуемого)

и представить мне заключение (рекомендации) (выбрать нужное):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Об оказании психолого-педагогической помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации | <input type="checkbox"/> О создании условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования |
| <input type="checkbox"/> О создании специальных условий для получения образования | <input type="checkbox"/> О создании условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования |
| <input type="checkbox"/> О создании условий проведения индивидуальной профилактической работы с обучающимся | |

Настоящим даю согласие на обработку моих персональных данных, персональных данных моего ребёнка (подопечного) в соответствии с частью 4, частью 6 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных". Данное согласие действует до достижения ЦПМПК целей обработки персональных данных и может быть отозвано мною путём направления в ЦПМПК письменного заявления, в связи с которым ЦПМПК обязана в течение 10 (десяти) календарных дней с момента получения заявления прекратить обработку персональных данных моих и моего ребёнка (подопечного).

Дата: _____

/_____
Подпись заявителя с расшифровкой

Уведомлен (уведомлена) о том, что в соответствии с Положением о ПМПК, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 1.11.2024 г. № 763 (выбрать нужное):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Заключение комиссии носит для родителей (законных представителей), обследуемых рекомендательный характер | <input type="checkbox"/> О передаче копии заключения в комиссию по делам несовершеннолетних (в случае проведения обследования по постановлению комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав) |
| <input type="checkbox"/> Представленное родителем (законным представителем) обследуемого заключение комиссии является основанием для организаций, исполнительных органов субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере образования, органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, для создания рекомендованных условий | <input type="checkbox"/> Информация об обследовании без письменного согласия обследуемых и (или) их родителей (законных представителей) третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации |
| <input type="checkbox"/> Заключение комиссии действительно для представления в органы, организации, исполнительных органов субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере образования, органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования в течение 1 календарного года со дня его подписания. | <input type="checkbox"/> В случае непредоставления в течение 60 календарных дней со дня направления комиссией запроса дополнительной информации о состоянии здоровья обследуемого, организации и результатах образовательного процесса, ЦПМПК вправе отказать в выдаче заключения |

Дата: _____

/_____
Подпись заявителя с расшифровкой

Приложение 2
к Порядку деятельности ЦПМПК
Белгородской области

Документы, необходимые для проведения обследования в ЦПМПК (обязательные к предоставлению):

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) обследуемого;
2. Копия документа, удостоверяющего личность обследуемого старше 14 лет;
3. Копия свидетельства о рождении обследуемого, не достигшего 14 лет, или документа, подтверждающего родство заявителя;
4. Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
5. Направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, других организаций (при наличии);
6. Постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о направлении на комиссию (при наличии);
7. Представление психолого-педагогического консилиума организации, осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося) (при наличии);
8. Копия заключения (заключений) ПМПК о результатах ранее проведенного обследования (при наличии);
9. Копии справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и ИПРА (при наличии);
10. Медицинское заключение о состоянии здоровья обследуемого (выданное медицинской организацией по месту жительства (регистрации) обследуемого).

Дополнительно:

– для обследуемых на ЦПМПК с целью определения необходимых условий при проведении ГИА по программам основного общего, среднего общего образования – медицинское заключение о состоянии здоровья обучающегося с рекомендациями врачей о создании условий, препятствующих развитию факторов риска, связанных с имеющимся заболеванием, при проведении государственной итоговой аттестации (выданное медицинской организацией по месту жительства (регистрации) обследуемого);

– для детей, имеющих нарушения зрения, слуха, обследуемых на ЦПМПК с целью определения специальных условий получения образования, определения необходимых условий при проведении ГИА – медицинское заключение о результатах медицинских обследований и (или) лечения узкопрофильными врачами (для лиц с нарушениями зрения – офтальмологом, для лиц с нарушениями слуха – сурдологом).

Медицинские заключения действительны для предоставления в ЦПМПК в течение 6 (шести) месяцев со дня его оформления.

11. Копии диагностических и (или) контрольных работ обследуемого обучающегося, заверенные руководителем образовательной организации.

Оригиналы рабочих тетрадей по русскому языку и математике, а для детей дошкольного возраста – результаты самостоятельной продуктивной деятельности, предъявляются родителями (законными представителями) во время обследования.

Приложение 2.1
к Порядку деятельности ЦПМПК
Белгородской области

На бланке образовательной организации

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ
психолого-педагогического консилиума

Наименование образовательной организации в соответствии с Уставом

обучающегося _____ класса/ группы

Фамилия, имя, отчество обучающегося, дата рождения

1. Общие сведения

Дата зачисления в образовательную организацию. Наименование и вариант (при наличии) образовательной программы по которой организовано образование обучающегося. Форма получения образования.

Форма получения образования: в организации, осуществляющей образовательную деятельность (в группе комбинированной направленности, в группе компенсирующей направленности, в группе общеразвивающей направленности, в группе оздоровительной направленности, в общеобразовательном классе, в инклюзивном классе, в отдельном (коррекционном) классе для обучающихся с (указать категорию обучающихся с ограниченными возможностями здоровья), на дому, в медицинской организации, в иной группе или классе (указать, какой); вне организации, осуществляющей образовательную деятельность (в форме семейного образования, в форме самообразования).

Использование при реализации образовательной программы электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Использование сетевой формы реализации образовательной программы (выбрать нужное)

Факты, способные повлиять на поведение и успеваемость обучающегося (в образовательной организации): переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (указать причину), перевод в другой класс, замена учителя начальных классов (однократная, повторная (выбрать нужное), межличностные конфликты в среде сверстников; конфликт семьи с образовательной организацией; обучение на основе индивидуального учебного плана; обучение на дому; повторное обучение в классе; наличие частых и (или) хронических заболеваний; частые пропуски учебных занятий; иное.

Социальная ситуация развития:

Социальный статус семьи (указать, полная/неполная/ благополучная/ неблагополучная/ с кем проживает обучающийся, родственные связи, наличие братьев-и (или) сестер, если семья многодетная, то каким является по счёту).

Если имеются трудности, переживаемые в семье, указать какие: материальные; в связи с бракоразводным процессом; в связи с переездом в другой город или страну; плохое владение русским языком одного или нескольких членов семьи; низкий уровень образования одного или нескольких членов семьи; проживание с одним или несколькими членами семьи с антисоциальным поведением и (или) психическими расстройствами и т.д.

2. Сведения об условиях и результатах обучения

Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативного и личностного развития обучающегося на момент поступления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность (указать в соотношении с возрастными нормами развития).

Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативного и личностного развития обучающегося на момент подготовки представления (указать в соотношении с возрастными нормами развития).

Характеристика динамики познавательного, речевого, двигательного, коммуникативного и личностного развития, обучающегося за _____ (указать период).

Характеристика динамики деятельности (практической, игровой, продуктивной) обучающегося за _____ (указать период) (для детей дошкольного возраста).

Характеристика динамики освоения образовательной программы обучающегося (указать соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям федеральной основной

образовательной программы, в том числе адаптированной, или, для обучающегося по программе дошкольного образования - достижение целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения) или, для обучающегося по программе основного общего образования, среднего общего образования, профессионального образования - достижение образовательных результатов в соответствии с годом обучения в отдельных образовательных областях).

Индивидуальные особенности обучающегося, влияющие на результат обучения (указываются особенности: мотивации к обучению; коммуникации с педагогами и одноклассниками; ситуации, в которых возникает эмоциональная напряженность; уровень истощаемости и иные особенности обучающегося).

Отношение семьи к трудностям обучающегося.

Организация коррекционно-развивающей и психолого-педагогической помощи для обучающегося (указывается: направление (направления) работы и специалисты психолого-педагогического сопровождения, участвующие в ней; регулярность посещения занятий; характеристика результатов).

Характер занятости во внеучебное время; отношение к учебе; отношение к педагогическому воздействию; характер и значимость общения со сверстниками; значимость виртуального общения; способность критически оценивать свои поступки и поступки окружающих; самооценка; особенности психосексуального развития (при наличии); религиозные убеждения (при наличии, с указанием характера проявления (навязывает другим, или не актуализирует), жизненные планы и профессиональные намерения, интересы, склонности.

Характеристика поведенческих девиаций (указывается при наличии): совершенные в прошлом или текущие правонарушения; наличие самовольных уходов из дома и (или) бродяжничества; проявления агрессии (физической и (или) вербальной); склонность к насилию; отношение к курению, алкоголю, наркотика и иным психоактивным веществам); сквернословие; отношение к компьютерным играм; повышенная внушаемость; дезадаптивные черты личности).

Информация о проведении индивидуальной профилактической работы (если была организована).

Дополнительная информация об обучающемся: хобби, увлечения, интересы; принадлежность к молодежной субкультуре (субкультурам) (если имеется).

Психолого-педагогическое заключение (вывод о результатах освоения образовательной программы, психолого-педагогическое заключение, логопедическое заключение, вывод об уровне обученности и обучаемости).

Рекомендации психолого-педагогического консилиума образовательной организации (или специалиста, осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося) о необходимости уточнения, изменения, подтверждения образовательного маршрута обучающегося, создания условий для коррекции нарушений развития и социальной адаптации и основные направления психолого-педагогического сопровождения; условия проведения индивидуальной профилактической работы (при необходимости).

Приложение: сведения о текущей успеваемости, о результатах промежуточной аттестации по учебным предметам, копия приказа об организации обучения на дому и (или) в медицинской организации. Все копии заверяются в установленном порядке.

Дата составления представления _____

Руководитель организации, осуществляющей образовательную деятельность:

Председатель психолого-педагогического консилиума (при наличии)

Члены психолого-педагогического консилиума или специалист (специалисты), осуществляющие психолого-педагогическое сопровождение обучающегося

_____/_____
_____/_____
_____/_____
_____/_____

Печать
организации, осуществляющей образовательную деятельность

Приложение 2.2
к Порядку деятельности ЦПМПК
Белгородской области

Штамп медицинской
организации

**Медицинское заключение
о состоянии здоровья, результатах медицинских обследований
и (или) лечения¹**

Наименование медицинской организации

Фамилия, имя, отчество и дата рождения

Адрес по месту регистрации (проживания):

Краткий анамнез:

Перенесенные заболевания:

Заключения врачей-специалистов: дата осмотра, диагноз (по МКБ-10)/ заключение, подпись, личная печать врача:

1. Педиатр (терапевт)

2. Офтальмолог

Состояние зрения visus OD _____ OS _____ m

3. Отоларинголог

Соответствие слуха, шепотная речь AD _____ m, AS _____ m

Аудиограмма

4. Хирург

5. Логопед

6. Невролог

Неврологический статус

7. Психиатр

8. Сурдолог (по показаниям)

9. Ортопед (по показаниям)

10. Рекомендации по дальнейшему медицинскому сопровождению:

«__» _____ Г.
(дата)

(подпись руководителя)

Заключение действительно в течение 6 месяцев

МП

¹ Приказ Министерства здравоохранения РФ от 14.09.2020 г. № 972-н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений», приказ Министерства просвещения РФ от 1.11.2024 г. № 673 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»

Приложение № 2.3
к Порядку деятельности
ЦПМПК Белгородской области

Штамп медицинской
организации

**Медицинское заключение
о состоянии здоровья обучающегося, требующего создания условий
при проведении государственной итоговой аттестации по программам основного
(среднего) общего образования ¹**

Наименование медицинской организации

Фамилия, имя, отчество и дата рождения: _____

Адрес по месту регистрации (проживания): _____

Заключение (обоснованный вывод) (шифр по МКБ-10, информация о наличии медицинских показаний/ противопоказаний):

Рекомендации по созданию условий, препятствующих развитию факторов риска в состоянии здоровья обучающегося:

« _____ » _____

Врач: _____
(подпись с расшифровкой и личная печать)

Врач: _____
(подпись с расшифровкой и личная печать)

Врач: _____
(подпись с расшифровкой и личная печать)

Врач: _____
(подпись с расшифровкой и личная печать)

(подпись руководителя медицинской организации)

МП

¹ Приказ Министерства здравоохранения РФ от 14.09.2020 г. № 972-н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений», приказ Министерства просвещения РФ от 1.11.2024 г. № 673 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»

Приложение № 3
к Порядку деятельности
ЦПМПК Белгородской области

Министерство образования Белгородской области
ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения»
Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия Белгородской области

308032, г. Белгород, ул. Привольная, д. 1
тел. 8 (47 22) 20-53-89, E-mail: psy-centr-31@mail.ru, cpmpk31@mail.ru

Направление на дополнительное медицинское обследование
№ _____ от _____

В ОГКУЗ «БОКПНБ» (адрес: г. Белгород, ул. Новая, д. 42, тел. регистратуры 8 (4722) 73-23-82) направляется:

(Фамилия, имя, отчество, дата рождения)

Проживающий (-ая) по
адресу: _____

Цель направления:	экспериментально-психологическое	исследование	клиническим
психологом/дополнительное	уточнение	заключение	психиатра/
иное _____			

При поступлении при себе иметь:

- характеристику
- страховой полис
- свидетельство о рождении
- СНИЛС
- амбулаторная карта

Врач-психиатр ЦПМПК

/ Найдёнова Э.В.

Руководитель ЦПМПК

/ Кулабухова Е.В.

Приложение № 4
к Порядку деятельности
ЦПМПК Белгородской области

Штамп медицинской
организации

Медицинское заключение

**о состоянии здоровья обучающегося, требующего создания условий
при проведении государственной итоговой аттестации по программам основного общего
(среднего) образования ¹**

Наименование медицинской организации

Фамилия, имя, отчество и дата рождения: _____

Адрес по месту регистрации (проживания): _____

**Заключение (обоснованный вывод) (шифр по МКБ-10, информация о наличии медицинских
показаний/ противопоказаний):**

**Рекомендации по созданию условий, препятствующих развитию факторов риска в
состоянии здоровья обучающегося:**

« _____ » _____

Врач: _____
(подпись с расшифровкой и личная печать)

Врач: _____
(подпись с расшифровкой и личная печать)

Врач: _____
(подпись с расшифровкой и личная печать)

Врач: _____
(подпись с расшифровкой и личная печать)

(подпись руководителя медицинской организации)

МП

¹ Приказ Министерства здравоохранения РФ от 14.09.2020 г. № 972-н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений», приказ Министерства просвещения РФ от 1.11.2024 г. № 673 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»

Приложение 5
к Порядку деятельности ЦПМПК
Белгородской области

Руководителю
центральной психолого-медико-педагогической комиссии

(Фамилия, имя, отчество руководителя ЦПМПК)

(Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

(Данные документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя))
тел.:

e-mail (при наличии)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ПРОВЕДЕНИИ ОБСЛЕДОВАНИЯ В ЦЕНТРАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-
ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка,

(Фамилия, имя, отчество обследуемого, дата рождения)

(Данные документа, подтверждающего, что заявитель является законным представителем обследуемого)

по месту проживания / обучения / лечения по адресу:

и представить мне заключение (рекомендации) (выбрать нужное):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Об оказании психолого-педагогической помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации | <input type="checkbox"/> О создании условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования |
| <input type="checkbox"/> О создании специальных условий для получения образования | <input type="checkbox"/> О создании условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования |
| <input type="checkbox"/> О создании условий проведения индивидуальной профилактической работы с обучающимся | |

Настоящим даю согласие на обработку моих персональных данных, персональных данных моего ребенка (подопечного) в соответствии с частью 4, частью 6 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных". Данное согласие действует до достижения ЦПМПК целей обработки персональных данных и может быть отозвано мною путём направления в ЦПМПК письменного заявления, в связи с которым ЦПМПК обязана в течение 10 (десяти) календарных дней с момента получения заявления прекратить обработку персональных данных моих и моего ребенка (подопечного).

Дата: _____

/ _____
Подпись заявителя

Уведомлен (уведомлена) о том, что в соответствии с Положением о ПМПК, утверждённым приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 1.11.2024 г. № 763 (выбрать нужное):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Заключение комиссии носит для родителей (законных представителей), обследуемых рекомендательный характер | <input type="checkbox"/> О передаче копии заключения в комиссию по делам несовершеннолетних (в случае проведения обследования по постановлению комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав) |
| <input type="checkbox"/> Представленное родителем (законным представителем) обследуемого заключение комиссии является основанием для организаций, исполнительных органов субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере образования, органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, для создания рекомендованных условий | <input type="checkbox"/> Информация об обследовании без письменного согласия обследуемых и (или) их родителей (законных представителей) третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации |
| <input type="checkbox"/> Заключение комиссии действительно для представления в органы, организации, исполнительных органов субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере образования, органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования в течение 1 календарного года со дня его подписания. | <input type="checkbox"/> В случае непредоставления в течение 60 календарных дней со дня направления комиссией запроса дополнительной информации о состоянии здоровья обследуемого, организации и результатах образовательного процесса, ЦПМПК вправе отказать в выдаче заключения |

Дата: _____

/ _____
Подпись заявителя с расшифровкой

Приложение 6
к Порядку деятельности ЦПМПК
Белгородской области

Руководителю
центральной психолого-медико-педагогической комиссии

(Фамилия, имя, отчество руководителя ЦПМПК)

(Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

(Данные документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
тел.:

e-mail (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ
О ПРОВЕДЕНИИ ДИСТАНЦИОННОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ В ЦЕНТРАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-
МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка,

(Фамилия, имя, отчество обследуемого, дата рождения)

(Данные документа, подтверждающего, что заявитель является законным представителем обследуемого)

дистанционно посредством видео-конференц-связи:

и представить мне заключение (рекомендации) (выбрать нужное):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Об оказании психолого-педагогической помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации | <input type="checkbox"/> О создании условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования |
| <input type="checkbox"/> О создании специальных условий для получения образования | <input type="checkbox"/> О создании условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования |
| <input type="checkbox"/> О создании условий проведения индивидуальной профилактической работы с обучающимся | |

Настоящим даю согласие на обработку моих персональных данных, персональных данных моего ребёнка (подопечного) в соответствии с частью 4, частью 6 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных". Данное согласие действует до достижения ЦПМПК целей обработки персональных данных и может быть отозвано мною путём направления в ЦПМПК письменного заявления, в связи с которым ЦПМПК обязана в течение 10 (десяти) календарных дней с момента получения заявления прекратить обработку персональных данных моих и моего ребёнка (подопечного).

Дата: _____

/ _____
Подпись заявителя

Уведомлен (уведомлена) о том, что в соответствии с Положением о ПМПК, утверждённым приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 1.11.2024 г. № 763 (выбрать нужное):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Заключение комиссии носит для родителей (законных представителей), обследуемых рекомендательный характер | <input type="checkbox"/> О передаче копии заключения в комиссию по делам несовершеннолетних (в случае проведения обследования по постановлению комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав) |
| <input type="checkbox"/> Представленное родителем (законным представителем) обследуемого заключение комиссии является основанием для организаций, исполнительных органов субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере образования, органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, для создания рекомендованных условий | <input type="checkbox"/> Информация об обследовании без письменного согласия обследуемых и (или) их родителей (законных представителей) третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации |
| <input type="checkbox"/> Заключение комиссии действительно для представления в органы, организации, исполнительных органов субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере образования, органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования в течение 1 календарного года со дня его подписания. | <input type="checkbox"/> В случае непредоставления в течение 60 календарных дней со дня направления комиссией запроса дополнительной информации о состоянии здоровья обследуемого, организации и результатах образовательного процесса, ЦПМПК вправе отказать в выдаче заключения |

Дата: _____

/ _____
Подпись заявителя с расшифровкой

Приложение 7
к Порядку деятельности ЦПМПК
Белгородской области

Министерство образования Белгородской области
ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения»
Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия Белгородской области
308032, г. Белгород, ул. Привольная, д. 1
тел./факс 8 (4722) 20-53-88, 20-53-89, E-mail: psy-centr-31@mail.ru

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ

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

1. _____
2. Дата рождения _____ возраст _____ пол _____
3. Место проведения обследования: в помещениях, где размещается ЦПМПК/ по месту проживания и (или) лечения обследуемого/ дистанционно (посредством ВКС)
4. Обследование: первичное/ повторное 5. Наличие инвалидности: да/ нет
7. Инициатор обращения в ЦПМПК: родители (законные представители)/ образовательная организация/ организация здравоохранения/ органы (организации) опеки/ органы (организации) социальной защиты/ КДН и ЗП/ суд/ иная организация _____
8. Адрес регистрации (проживания) обследуемого _____
9. _____
(Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))
10. Форма устройства обследуемого, оставшегося без попечения родителей: усыновление (удочерение)/ опека / попечительство/ приёмная семья/ патронатная семья/ пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей
11. Перечень документов, предоставленных на ЦПМПК
Копии:

<input type="checkbox"/> Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) несовершеннолетнего, обследуемого в возрасте старше 14 лет	<input type="checkbox"/> Заключение _____ ПМПК _____ от _____ № _____ по результатам предыдущего обследования
<input type="checkbox"/> Свидетельство о рождении обследуемого (для лиц, не достигших 14 лет) или документа, подтверждающего родство обследуемого и заявителя	<input type="checkbox"/> Справка, подтверждающая факт установленной инвалидности (МСЭ), № _____ сроком до _____
<input type="checkbox"/> Документ, подтверждающий установление опеки или попечительства	<input type="checkbox"/> ИПРА
<input type="checkbox"/> Заключение психолого-педагогического консилиума образовательной организации	<input type="checkbox"/> Личное дело обучающегося из образовательной организации
<input type="checkbox"/> Контрольные (диагностические) работы по русскому яз. и математике/ рисунок	<input type="checkbox"/> Информация о текущей успеваемости и промежуточной аттестации

 Иное _____
- Оригиналы:
- ☐ Заявление на проведение обследования

<input type="checkbox"/> Представление ППк образовательной организации/ специалиста, осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обследуемого	<input type="checkbox"/> Постановление КДН и ЗП о направлении на ПМПК
<input type="checkbox"/> Медицинское заключение	<input type="checkbox"/> Направление образовательной организации/ организации, осуществляющей социальное обслуживание/медицинской организации/иных _____

 Иное _____
12. Сведения об образовании: не обучался/ обучался ранее, но в данный момент не обучается/ завершил обучение/ обучается в настоящий момент:

(Наименование образовательной организации)

профессиональное/ высшее профессиональное/ профессиональное обучение Группа/класс _____

Организация обучения: в образовательной организации/ на дому/ в санаторной ОО/ в медицинской организации/ семейное образование _____

14. Заключение специалистов ЦПМПК:

Учитель-логопед

Учитель-дефектолог (олигофренопедагог/тифлопедагог/сурдопедагог)

Врач-психиатр

Заключения лечащих врачей в соответствии с представленным медицинским заключением

Нуждается / не нуждается в создании специальных условий получения образования, обучение по:

(Рекомендуемая образовательная программа)

Нуждается / не нуждается в создании условий сдачи ГИА по образовательным программам
основного общего образования/ среднего общего образования, обучающегося по

(наименование образовательной программы, по которой обучается обследуемый)

Нуждается в организации индивидуальной профилактической работы

16. Рекомендации ЦПМПК о необходимости дополнительной информации о состоянии здоровья обследуемого:

17. Рекомендации ЦПМПК о необходимости дополнительной информации об организации образовательного процесса обследуемого:

18. Особое мнение специалистов ЦМПК:

19. Иные рекомендации

Руководитель ЦПМПК

Педагог-психолог

Учитель-дефектолог

Учитель-дефектолог (олигофренопедагог)

Учитель-дефектолог (сурдопедагог)

Учитель-дефектолог (тифлопедагог)

Учитель-логопед

Врач-психиатр

Социальный педагог

Секретарь

Приложение 7.1
к Порядку деятельности ЦПМПК
Белгородской области

Место для штампа
ЦПМПК

**Протокол обследования учителем-логопедом, учителем-дефектологом
обучающихся по образовательным программам
начального, основного и среднего общего образования**

Фамилия, имя обследуемого _____

Дата рождения _____ Возраст _____ Дата обследования _____

Класс _____ Программа обучения _____

Сформированность санитарно-гигиенических навыков: в соответствии с возрастом/ недостаточно сформированы/ не сформированы

Мотивация учебно-познавательной деятельности: (не) мотивирован/ недостаточно мотивирован

Целенаправленность деятельности: (не) стремится решить предъявленную задачу/ отказ от деятельности/ совершает нецеленаправленные действия/ дает случайные ответы

Тонус лицевой мускулатуры: норма/ гипертонус/ гипотонус/ оральные синкинезии/ асимметрия/ гиперкинезы лица/ тики/ скрежет зубами

Общая и мелкая моторика: общая - сохранна/ развита недостаточно/ (грубо) нарушена/ навязчивые движения/ тремор/ стереотипии/ нарушение координации, согласованности движений/ отстаёт в темпе/ мелкая моторика развита недостаточно/ (грубо) нарушена

Латерализация: не выражена/ левосторонняя/ правосторонняя/ амбидекстр

Речь: отсутствует/ гласные/ слоги/ лепетные слова/ звукоподражания/ слова/ фраза (аграмматичная)

Разборчивость: сохранна/ снижена/ снижается при увеличении речевой нагрузки/ малопонятна

Темп речи: нормальный/ тахилалия/ брадилалия/ запинки/ заикание (легкой/средней/тяжелой степени)

Ритм речи: нормальный/ растянутый/ скандированный

Дыхание: свободное/ поверхностное/ неровное/ не дифференцирует ротовой и носовой выдох/ речь на вдохе

Голос: сильный/ звонкий/ хриплый/ тихий/ истощающийся по мере говорения/ глухой/ назализованный/ модулированный/ монотонный

Артикуляция: сила, точность, амплитуда движений (не) достаточны/ тремор/ (грубо) нарушена

Губы: норма/ тонкие/ утолщенные/ (не) плотное смыкание/ послеоперационные рубцы

расщелины верхней губы: частичная/ полная/ односторонняя/ двусторонняя

Язык: обычный/ массивный/ длинный/ географический/ складчатый

Тонус языка: норма/ повышен/ понижен/ тремор/ девиация (отклонения)/ синкинезии/ дистония

Саливация: норма/ повышена/ усиливается при увеличении речевой нагрузки

Подъязычная связка: норма/ укороченная/ оперированная

Зубы: норма/ вне челюстной дуги/ (макро) микроденития/ диастема/ тремы/ адентия/ кариозные

Прикус: нормальный/ открытый передний/ дистальный/ мезиальный/ перекрестный

Расщелины твердого неба: (не) сквозная; односторонняя/двусторонняя; (не) полная/ оперированная

Мягкое нёбо: норма/ оперированное/ парез/ деформация увули

Звукопроизношение: _____

Понимание обращенной речи: нулевой уровень/ ситуативный уровень/ номинативный уровень/ недостаточно/ эхолалии/ сохранно/ с жестовым подкреплением

Фонематический слух: (не) дифференцирует/ схожие/ оппозиционные звуки/ сформирован недостаточно

Анализ и синтез: (не) определяет/ наличие звука в слове/ затрудняется определить количество слогов/ звуков/ последовательность звуков/ / не сформированы

Слоговая структура: (не) сформирована/ замены/ пропуски/ повторения/ перестановки/ нарушается (в многосложных словах)/ грубо нарушена

Словарный запас: (не) соответствует возрастной норме; резко ограничен / владение средствами ДАК

Словоизменение: сформировано/ допускает ошибки/ не сформировано

Словообразование: сформировано/ допускает ошибки/ не сформировано

Связная речь: (не) составляет самостоятельно/ с помощью/ связный рассказ; (не) соблюдает последовательность в передаче событий/ ошибки в построении фраз/ односложные ответы на вопросы/ смысловые несоответствия/ не сформирована/ штамповая речь/ стихи заучивает/ забывает/ не знает

Темп чтения: норма/ сниженный/ низкий

Вид чтения: знает (не) все буквы/ побуквенное/ слоговое/ короткие слова целиком/ послоговое чтение длинных слов/ по смысловой догадке/ целыми словами/ предложениями/ навык не сформирован

Состояние смысловой стороны чтения: полное (не) понимание/ частичное понимание/ после повторного прочтения

Пересказ: по наводящим вопросам/ односложные ответы на вопросы/ краткий/ подробный/ частичный/ самостоятельный / не составляет даже при наличии помощи/ смысловые несоответствия

Письмо: списывает/ самостоятельно пишет/ под диктовку: буквы/ слоги/ слова/ предложения/ навык не сформирован/ нарушение почерка/ тремор

Наличие и характер ошибок: трудности усвоения букв/ замены букв, обусловленные несформированностью фонематического анализа и синтеза/ пропуски/ перестановки букв/ слогов, обусловленные несформированностью языкового анализа и синтеза / аграмматизмы/ невозможность определения границ слова/ предложения/ пропуски знаков препинания/ недифференцированные замены/ пропуск и замены элементов букв/ по пространственному расположению/ зеркальное письмо/ правила орфографии недостаточные/ не знает

Математические представления:

(Не) знает/ может определить/ с помощью порядок действий/ не понимает

Вычисляет: устно/ на бумаге/ использует калькулятор/ использует таблицу/ линейку/ счетный материал/ на пальцах/ не может

Решение задач: простые, составные/ самостоятельно/ с помощью/ (не) решает/ не понимает

Таблица умножения: (не) знает/с ошибками/ в пределах

Дискалькулия: (не) выполняет действия в столбик/ не понимает смысл «больше-меньше»/ арифметических действий/ разряда и состава числа/ знаков/ пространственного расположения

Продуктивность деятельности: продуктивная/ низкопродуктивная/ непродуктивная.

Знания и представления об окружающем: (не) соответствуют возрасту/ выявить не удалось

Способность к обобщению, суждению: (не) сформирована/ недостаточно/ с помощью

Причинно-следственные связи: (не) понимает и (не) устанавливает/ устанавливает с помощью

Характер и вид помощи: совместные действия/ деятельность по образцу/ деятельность по инструкции/ самостоятельная деятельность/ умеет находить и исправлять ошибки/ помощь принимает/ избирательно/ не принимает/ эффективность помощи высокая/ низкая

Способность переноса на аналогичные задания: переносит/ частично/ не переносит

Уровень освоения содержания обучения в целом: освоен/ освоен не в полном объеме/ не освоен

В создании специальных условий получения образования: нуждается/ не нуждается

Рекомендации по дополнительному медицинскому обследованию, сопровождению:

Дефектологическое заключение:

Обученность: имеющиеся ЗУН соответствуют возрасту/ незначительно отстают/ отстают/ выражено отстают/ грубо отстают от возрастной нормы

Обучаемость: достаточный уровень/ недостаточный уровень/ низкий уровень

Логопедическое

заключение: _____

Учитель-логопед, учитель- дефектолог ЦПМПК _____

Подпись

Расшифровка подписи

Место для штампа
ЦПМПК

**Протокол обследования учителем-логопедом, учителем-дефектологом
детей дошкольного возраста**

Фамилия, имя ребенка _____

Дата рождения _____ **Возраст** _____

Дата обследования _____

Программа обучения _____

Сформированность санитарно-гигиенических навыков: в соответствии с возрастом/ недостаточно сформированы/ не сформированы

Мотивация учебно-познавательной деятельности: (не) мотивирован/ недостаточно мотивирован

Целенаправленность деятельности: (не) стремится решить предъявленную задачу/ отказ от деятельности/ ищет способы получить помощь/ совершает преимущественно нецеленаправленные действия/ дает случайные ответы

Тонус лицевой мускулатуры: норма/ гипертонус/ гипотонус/ оральные синкинезии/ асимметрия/ гиперкинезы лица/ тики/ скрежет зубами

Общая и мелкая моторика: сохранна/ (грубо) нарушена/ невозможность выполнения/ навязчивые движения/ стереотипии/ отстают в темпе/ нарушение координации, согласованности движений/ моторная неловкость/ мелкая моторика развита недостаточно/ (грубо) нарушена

Латерализация: не выражена/ левосторонняя/ правосторонняя

Речь: отсутствует/ гласные/ слоги/ лепетные слова/ звукоподражания/ слова/ фраза (аграмматичная)

Разборчивость: сохранна/ снижена/ снижается при увеличении речевой нагрузки/ малопонятна

Темп речи: норма/ тахилалия/ брадилалия/ запинки/ заикание (легкой/средней/тяжелой степени)

Ритм речи: нормальный/ растянутый/ скандированный

Дыхание: свободное/ поверхностное/ неровное/ не дифференцирует ротовой и носовой выдох/ речь на вдохе

Голос: сильный/ звонкий/ фальцет/ хриплый/ тихий/ истощающийся по мере говорения/ глухой/ назализованный/ модулированный/ монотонный

Артикуляция: сила, точность, амплитуда движений (не) достаточны/ тремор/ (грубо) нарушена

Губы: норма/ тонкие/ утолщенные/ (не) плотное смыкание/ послеоперационные рубцы/ расщелины верхней губы: частичная/ полная/ односторонняя/ двусторонняя

Язык: обычный/ массивный/ длинный/ географический / складчатый

Кончик языка: норма/ не выражен/ раздвоенный

Тонус языка: норма/ повышен/ понижен/ тремор/ девиация (отклонения)/ синкинезии/ дистония

Саливация: норма/ повышена/ усиливается при увеличении речевой нагрузки

Подъязычная связка: норма/ укороченная/ оперированная

Зубы: норма/ вне челюстной дуги/ (макро) микроденция/ диастема/ тремы/ адентия/ кариозные/ разрушенные

Прикус: нормальный/ открытый передний/ дистальный/ мезиальный/ перекрестный

Расщелины твердого неба: (не) сквозная; односторонняя/двусторонняя/ (не) полная/ оперированная

Мягкое нёбо: норма/ расщелина/ оперированное/ деформация увули/ парез

Звукопроизношение: _____

Понимание обращенной речи: нулевой уровень/ ситуативный уровень/ номинативный уровень/ недостаточное/ эхолалии/ сохранно/ с жестовым подкреплением

Фонематический слух: (не) дифференцирует/ схожие/ оппозиционные звуки/ сформирован недостаточно

Анализ и синтез: (не) определяет/ затрудняется определить наличие звука в слове/ количество слогов (звуков) / последовательность звуков/ не сформированы

Слоговая структура: (не) сформирована/ нарушается (в многосложных словах)/ замены/ пропуски/ повторения/ перестановки/ грубо нарушена

Словарный запас: (не) соответствует возрастной норме/ резко ограничен/ владение средствами ДАК

Словоизменение: дифференцирует/ затрудняется/ допускает ошибки/ не сформировано

Словообразование: дифференцирует/ затрудняется/ допускает ошибки/ не сформировано

Связная речь: (не) составляет самостоятельно/ с помощью/ связный рассказ; (не) соблюдает последовательность в передаче событий/ ошибки в построении фраз/ односложные ответы на вопросы/ смысловые несоответствия/ не сформирована/ стихи (не) знает/ забывает

Пространственные представления:

Ориентировка в схеме тела: сформирована/ частично сформирована/ не сформирована

Ориентировка от себя: сформирована/ частично сформирована/ не сформирована

Ориентировка на листе: сформирована/ частично сформирована/ не сформирована

Временные представления:

Возраст: знает и обозначает словом/ ошибается/ на пальцах/ не знает / не понимает вопрос

Времена года: знает и называет/ ошибается/ не знает/ не понимает вопрос

Время суток: знает и называет/ ошибается/ не знает/ не понимает вопрос

Вчера, сегодня, завтра: отвечает/ ошибается/ не понимает вопрос

Начальные математические представления (оценка с 5 лет):

Сформированы (решает задачу, выполняет задания)/ частично сформированы (владеет пересчетом и сравнением количеств в пределах ____)/ не сформированы (не владеет пересчетом, счет механический)

Цвет (основные +оттеночные): называет (все –некоторые)/ различает/ соотносит/ сличает

Форма: называет (все –некоторые)/ различает/ соотносит/ сличает

Величина:(больше, меньше, одинаковые): (не)различает/ методом зрительного соотнесения/ методом проб и ошибок

Осведомленность: достаточная/ недостаточная/ низкая/ не определяется

Зрительно-моторная координация: достаточная/ недостаточная/ (грубо) нарушена

Понимание словесных текстов: доступно/ с помощью/ недоступно

Установление причинно-следственных связей: доступно/ с помощью/ недоступно

Потребность в помощи: незначительная/ эпизодическая/ постоянная

Эффективность помощи: высокая/ неравномерная/ недостаточная/ (не) принимает

В создании специальных условий получения образования: нуждается/ не нуждается

Рекомендации по дополнительному медицинскому обследованию, сопровождению:

Дефектологическое заключение:

Обученность: имеющиеся ЗУН соответствуют возрасту/ незначительно отстают/ отстают/ выражено отстают/ грубо отстают от возрастной нормы

Обучаемость: достаточный уровень/ недостаточный уровень/ низкий уровень

Логопедическое заключение:

Учитель-логопед, учитель- дефектолог ЦПМПК _____/_____

Подпись

Расшифровка подписи

Приложение 7.2
к Порядку деятельности ЦПМПК
Белгородской области

Место для штампа
ЦПМПК

Протокол

психолого-педагогического обследования ребёнка раннего возраста (0–12 мес.)

Фамилия, имя ребёнка _____ Возраст _____ мес.

Дата обследования _____

Поведение ребенка во время обследования: безучастное / возбужден, кричит на протяжении всего времени / изменяющееся вне зависимости от посторонних воздействий / изменяющееся под влиянием посторонних воздействий (негативная реакция на обращение, манипуляции, исчезновение матери из поля зрения) / преимущественно спокоен

Привязанность к матери (для ребенка старше 4 месяцев): не дифференцирует присутствие матери в поле зрения / проявляет не корригируемое беспокойство при исчезновении матери из поля зрения, «ищет» мать / проявления беспокойства кратковременны, радуется при «возвращении» матери

Контакт с обследующим: не устанавливается / нестойкий / достаточно устойчивый

Способность сосредоточения внимания на движущемся объекте (определяется степень отставания, на сколько эпикризных сроков): 1, 2, 3, более

Реакция на новый предмет: не выражена / кратковременна / выражена

Реакция на звук: шарманка (высокочастотное звучание) / дудка (среднечастотное звучание) / барабан (низкочастотное звучание) / голос разговорной громкости / шепот

Способность поиска звучащего предмета и его нахождения (определяется степень отставания, на сколько эпикризных сроков): 1, 2, 3, более

Способность к удержанию/захвату предмета (определяется степень отставания, на сколько эпикризных сроков): 1, 2, 3, более

Действия с предметом: (определяется степень отставания, на сколько эпикризных сроков): 1, 2, 3, более

Несет ко рту

Трясет, сдавливает

Соотносящие действия: опускает вкладыши, надевает кольцо на стержень, закрывает крышку.

Открывает дверцы.

Бросает предмет и прослеживает падение

Развитие статических функций: (определяется степень отставания, на сколько эпикризных сроков): 1, 2, 3, более

Развитие локомоторных функций: (определяется степень отставания, на сколько эпикризных сроков): 1, 2, 3, более

Предречевое развитие: (определяется степень отставания, на сколько эпикризных сроков): 1, 2, 3, более

Гуление.

Лепет: отсутствует / скудный, однообразный / разнообразный / повторяет за взрослым / первые слова - обозначения

Понимание речи – проверяется с 8 мес.: (определяется степень отставания, на сколько эпикризных сроков): 1, 2, 3, более

Реакция на свое имя

Понимает «дай ручку»

По слову взрослого выполняет разученные действия («Ладушки» и пр.)

Находит предмет по слову (предметы перед глазами)

Дает предмет по слову взрослого

Социально-бытовые навыки: (определяется степень отставания, на сколько эпикризных сроков): 1, 2, 3, более

Ест с ложки. Ест сухарик. Пьет из чашки (в руках взрослого, самостоятельно). Может взять мелкий предмет (изюминку).

Ищет спрятанный на глазах привлекательный предмет (сдергивает пеленку).

Особые симптомы: гипотонус / гипертонус / постоянное слюнотечение / стереотипии / гиперкинезы / аффект-респираторное закатывание / рудименты детского онанизма / тики / патологические привычные действия (сосание пальца, губы и пр.) / общая двигательная заторможенность / феномен сохранения позы / общая двигательная расторможенность / нарушения способности к заглатыванию пищи / проявления агрессии / самоагрессия / протодиакризис (отношение к людям как к вещам) / малая выраженность или отсутствие зрительного контакта / явные проявления страха / гипомимия / другое _____

Психологическое заключение (выбирается нужное): уровень психического развития приближен к возрастной норме / парциальная задержка развития (указать линии) / тотальная задержка развития (указать количество эпикризных сроков) на фоне (указать клинический диагноз): _____

Педагог-психолог ЦПМПК _____ / _____

Место для штампа

ЦПМПК

Представление

по результатам психолого-педагогического обследования ребёнка дошкольного возраста (3-6,6 л.)

Фамилия, имя ребенка _____	Возраст ребёнка _____
Дата обследования _____	Группа _____
Трудности в развитии: ребенок с нарушениями опорно-двигательного аппарата / зрения / слуха / ТМНР / расторможенный-гиперактивный / негативистичный / аутичный	
Социально-эмоциональное развитие Качество контакта: контакт крайне неполноценный / вступает формально, по необходимости / вступает с осторожностью, постепенно/легко. иное _____ Особенности контакта: определяются сенсорными нарушениями / трудности визуального контакта (избегание взгляда взрослого) / жестово-мимический, смотрит на реакцию взрослого / вербальный (мало пользуется речью при ее наличии, затрудненный из-за речевых недостатков (плохого владения языком), избыточно говорлив) / без особенностей Продуктивность контакта: не понимает или очень плохо понимает взрослого / игнорирует требования, больше ориентирован на собственную программу деятельности / совместная деятельность есть, но значение информации, исходящей от взрослого, недооценивается (постоянно, иногда) / нарушается при затруднениях / действует в плане заданного Стойкость контакта: кратковременный / неустойчивый / стабильный Интерес к обследованию (проявления и стойкость): не проявляется / ситуативный, к яркому стимульному материалу / поверхностный, неустойчивый / заинтересован в результате, стойкий до конца работы Отношение к выполнению задания: не принимает задания / равнодушное / неравноценное для разных заданий / избыточная тщательность / избыточная озабоченность правильностью выполнения / адекватное Поведение в ходе обследования: полевое поведение / расторможен / стереотипии / протесты / негативизм / агрессивность / напряжен, скован / адекватное. Иное _____ Эмоциональные реакции: не проявляет из-за невключенности в ситуацию / тревожен, напряжен / подавлен / раздражителен / плаксив / эйфоричен / дурашлив / демонстративен / застенчив / лабилен / не проявляет во внешнем _____ плане _____ / _____ адекватные. Иное _____	
Коммуникативная функция речи: грубо неполноценна / существенно ухудшена / недостаточна / в целом достаточна	
Мотивация достижения успеха (получения одобрения): не определяется / выражена неотчетливо / выражена отчетливо	
Общая характеристика социально-эмоционального развития: выраженное недоразвитие (несформированность) / недоразвитие / отставание / дисгармоничность / приближено к норме / нормативное.	
Познавательное развитие и динамические характеристики познавательной деятельности Успешность выполнения диагностических методик, валидных для возраста: с методиками, валидными для возраста, не справляется даже на минимальном уровне / справляется при значительной помощи / справляется выборочно / в целом справляется Понимание инструкций и цели задания: не понимает инструкции к методикам и обращенные к нему вопросы или понимает их только после разнообразных усилий / плохо понимает, часто требуется невербальный показ / большинство вопросов и инструкций требует уточнения, упрощения формулировки / некоторые вопросы и инструкции понимает неточно / понимает все инструкции сразу и правильно Удержание инструкции до конца задания (характеризует как осознанность выполнения, так и возможности регуляции): выполняет задание нецеленаправленно, теряет инструкцию / теряет инструкцию по мере нарастания истощения и пресыщения деятельностью / теряет инструкцию в наиболее сложных заданиях, требующих длительной концентрации внимания / удерживает инструкцию и начатый способ деятельности до конца задания. Ориентировка в задании: отсутствует (начинает выполнять, не дослушав или бездействует) / неполноценная (ошибается в ходе выполнения задания, требует вмешательства взрослого), достаточно полноценная.	

Патологические характеристики внимания: апрозексия (невозможность произвольного сосредоточения) / трудности концентрации / истощаемость / трудности переключения (застывание) / трудности (невозможность) распределения / не обнаруживаются

Недостатки произвольного запоминания: малый объем / инактивность / повышенная тормозимость следов памяти / недоступность приемов опосредованного запоминания / неконтролируемые привнесения / трудности оперирования запоминаемым материалом в уме / неравномерность эффективности запоминания

• недостаточность формирования пространственных представлений _____

• недостаточность зрительно-моторной координации _____

Возможность решать мыслительные задачи в действенном плане: отсутствует / с помощью / имеется

Возможность устанавливать отношения на наглядно представленном материале: отсутствует / грубо неполноценна / существенно ухудшена / недостаточна / не предполагается по возрасту / в целом достаточна

Способность к опосредствованию познавательных процессов и деятельности: отсутствует / предметное / образное / словесное

Познавательная (поисковая) активность: отсутствует / грубо неполноценна: не пытается даже искать решение, ждет помощи / недостаточна (хаотичная, стереотипная) / целенаправленные пробы

Познавательные функции речи: не проявлялись / отдельные попытки / сформированы по возрасту

Характеристики динамического компонента мышления: инертное, тугоподвижное, непродуктивное / с признаками инертности и тугоподвижности, недостаточно продуктивное / отдельные признаки инертности / повышено лабильное / без существенных патологических особенностей.

темп: крайне замедленный / замедленный / неравномерный, зависящий от сложности задания / снижающийся при утомлении / ускоренный темп при низкой продуктивности / без особенностей

Характер помощи при выполнении диагностических методик: содержательная (обучающая: рука в руке, показ, словесное объяснение) / операциональная (направляющая, подсказка) / организующая / стимулирующая / практически не нуждается

Эффективность помощи: низкая / неравномерная в разных заданиях / достаточная / высокая

Сформированность детской продуктивной деятельности (рисование, конструирование): отсутствует / в начале формирования / отстает / приближена к норме или нормативна

Общая характеристика познавательного развития: недоразвитие при сенсорной, двигательной, аффективной патологии / тяжелое недоразвитие / недоразвитие / отставание в развитии при сенсорной, двигательной, речевой, аффективной патологии / отставание в развитии / приближено к норме / нормативное

Характеристики регуляции познавательной деятельности

Планирование и целенаправленность деятельности: отсутствует / теряет правильно начатый способ деятельности, разнообразные недостатки / несущественные недостатки / действует целенаправленно

Понимание (удержание) сложной инструкции: доступно только указание на конкретное действие / доступна преимущественно одно-двухшаговая инструкция / может действовать по сложной инструкции

Удержание инструкции до конца задания (характеризует осознанность выполнения и возможности регуляции): не принимает инструкцию / теряет инструкцию по мере нарастания истощения и пресыщения деятельностью / теряет инструкцию в наиболее сложных заданиях, требующих длительной концентрации внимания / удерживает инструкцию и начатый способ деятельности до конца задания

Контроль результатов деятельности: отсутствует / крайне недостаточен, не видит ошибок даже при указании на них / исправляет ошибки при указании / исправляет ошибки самостоятельно

Патологические проявления: не действует в плане заданного при формальном подчинении инструкции (например, при запоминании слов называет совершенно другие слова, подменяет задание при конструировании, рисовании и т.п.).

Общая характеристика регуляции: выраженное недоразвитие / недоразвитие / отставание / приближена к норме / нормативная

Заключение _____

Прогноз потребности в обучении по АООП: не нуждается / необходимо динамическое наблюдение / обучение по АООП ДО для

Рекомендации: _____

Педагог-психолог ЦПМПК _____ / _____

Место для штампа
ЦПМПК

Представление
по результатам психолого-педагогического обследования дошкольника
перед началом школьного обучения (не посещавшего ДС/ ООП ДО/ АООП ДО_____)

Фамилия, имя ребенка: _____

Дата обследования _____ **Возраст ребёнка** _____ **Группа** _____

Трудности в развитии: ребенок с нарушениями опорно-двигательного аппарата / зрения / слуха / ТМНР / расторможенный-гиперактивный / негативистичный / аутичный

Социально-эмоциональное развитие

Качество контакта: контакт крайне неполноценный/ вступает формально, по необходимости/ вступает с осторожностью, постепенно/ легко и продуктивно

Продуктивность и стойкость контакта: не понимает или очень плохо понимает взрослого / игнорирует требования, больше ориентирован на собственную программу деятельности / совместная деятельность есть, но значение информации, исходящей от взрослого, недооценивается (постоянно, иногда) / нарушается при затруднениях / действует в плане заданного; **стойкость:** кратковременный / неустойчивый / стабильный

Интерес к обследованию: не проявляется / ситуативный, к яркому стимульному материалу / поверхностный, неустойчивый / заинтересован в результате, стойкий до конца работы

Отношение к выполнению задания: не принимает задания / равнодушное / неравноценное для разных заданий / избыточная тщательность / избыточная озабоченность правильностью выполнения / адекватное

Поведение в ходе обследования: полевое поведение / расторможен / стереотипии/ протесты/ негативизм/ агрессивность / напряжен, скован / адекватное

Эмоциональные реакции: не проявляет из-за невключенности в ситуацию / тревожен, напряжен / подавлен / раздражителен / плаксив / эйфоричен/ дурашлив / демонстративен / застенчив / лабилен/не проявляет во внешнем плане / адекватные

Коммуникативная функция речи: грубо неполноценна / существенно ухудшена / недостаточна / в целом достаточна

Мотивация достижения успеха: не определяется / выражена неотчетливо / выражена отчетливо

Социально-эмоциональное развитие: выраженное недоразвитие/ недоразвитие/ отставание/ дисгармоничность / приближено к норме / нормативное

Успешность выполнения диагностических методик, валидных для возраста: с методиками, валидными для возраста, не справляется даже на минимальном уровне/ справляется при значительной помощи / справляется выборочно / в целом справляется.

Понимание инструкций и цели задания: не понимает инструкции к методикам и обращенные к нему вопросы или понимает их только после разнообразных усилий/ плохо понимает, часто требуется невербальный показ / большинство вопросов и инструкций требует уточнения, упрощения формулировки / некоторые вопросы и инструкции понимает неточно / понимает все инструкции сразу и правильно

Удержание инструкции до конца задания (характеризует как осознанность выполнения, так и возможности регуляции): выполняет задание нецеленаправленно, теряет инструкцию / теряет инструкцию по мере нарастания истощения и пресыщения деятельностью / теряет инструкцию в наиболее сложных заданиях, требующих длительной концентрации внимания / удерживает инструкцию и начатый способ деятельности до конца задания

Ориентировка в задании: отсутствует / неполноценная/ достаточно полноценная

Патологические характеристики внимания: апрозексия/трудности концентрации/истощаемость/ трудности переключения (застревание) / трудности (невозможность) распределения / не обнаруживаются

Недостатки произвольного запоминания: малый объем / инактивность /повышенная тормозимость следов памяти / недоступность приемов опосредованного запоминания/ неконтролируемые привнесения / трудности оперирования запоминаемым материалом в уме / неравномерность эффективности запоминания

- недостаточность пространственных представлений:
- Недостаточность зрительно-моторной координации:

Возможность устанавливать отношения на наглядно представленном материале: отсутствует / грубо неполноценна / существенно ухудшена / недостаточна / не предполагается по возрасту / в целом достаточна

Познавательная (поисковая) активность: отсутствует / грубо неполноценна: не пытается даже искать решение, ждет помощи / недостаточна (хаотичная, стереотипная) / целенаправленные пробы **Познавательные функции речи:** не проявлялись / отдельные попытки / сформированы по возрасту

Характеристики динамического компонента мышления: инертное, тугоподвижное, непродуктивное / с признаками инертности и тугоподвижности, недостаточно продуктивное / отдельные признаки инертности / повышено лабильное / без существенных патологических особенностей, темп: крайне замедленный / замедленный / неравномерный, зависящий от сложности задания / снижающийся при утомлении / ускоренный темп при низкой продуктивности / без особенностей

Характер помощи при выполнении диагностических методик: содержательная (обучающая: рука в руке, показ, словесное объяснение) / операциональная / организующая / стимулирующая / не нуждается

Эффективность помощи: низкая / неравномерная в разных заданиях / достаточная / высокая

Общая характеристика познавательного развития: недоразвитие при сенсорной, двигательной, аффективной патологии / тяжелое недоразвитие / недоразвитие / отставание в развитии при сенсорной, двигательной, речевой, аффективной патологии / отставание в развитии / приближено к норме / нормативное

Планирование и целенаправленность деятельности: отсутствует / теряет правильно начатый способ деятельности, разнообразные недостатки / несущественные недостатки / действует целенаправленно

Понимание (удержание) сложной инструкции: доступно только указание на конкретное действие / доступна преимущественно двух-трехшаговая инструкция / может действовать по сложной инструкции

Удержание инструкции до конца задания (характеризует как осознанность выполнения, так и возможности регуляции): не принимает инструкцию / теряет инструкцию по мере нарастания истощения и пресыщения деятельностью / теряет инструкцию в наиболее сложных заданиях, требующих длительной концентрации внимания / удерживает инструкцию и начатый способ деятельности до конца задания

Контроль результатов деятельности: отсутствует / крайне недостаточен, не видит ошибок даже при указании на них / исправляет ошибки при указании / исправляет ошибки самостоятельно

Патологические проявления: не действует в плане заданного при формальном подчинении инструкции

Общая характеристика регуляции: выраженное недоразвитие (несформированность) / недоразвитие / отставание / приближена к норме / нормативная

Психологическое заключение: уровень психического развития приближен к возрастной норме / уровень психического развития неравномерно отстает от возрастной нормы / уровень психического развития отстает от возрастной нормы / уровень психического развития существенно отстает от возрастной нормы / уровень психического развития грубо отстает от возрастной нормы

Психолого-педагогическое заключение:

Прогноз потребности в обучении по АООП:

Рекомендации:

Педагог-психолог ЦПМПК _____ / _____

Место для штампа
ЦПМПК

Представление

по результатам психолого-педагогического обследования младшего школьника,
обучающегося по: _____

Фамилия, имя ребенка:

Дата обследования:

Возраст ребёнка :

класс:

Трудности в развитии: ребенок с нарушениями опорно-двигательного аппарата / зрения / слуха / ТМНР / расторможенный-гиперактивный / негативистичный / аутичный

Качество контакта: контакт неполноценный (в том числе при легкости его установления) / вступает формально, по необходимости/ вступает с осторожностью, постепенно /легко и продуктивно.

Продуктивность и стойкость контакта: не понимает или очень плохо понимает взрослого/ игнорирует требования, больше ориентирован на собственную программу деятельности/ совместная деятельность есть, но значение информации, исходящей от взрослого, недооценивается (постоянно, иногда)/ нарушается при затруднениях/ действует в плане заданного; **стойкость:** кратковременный /неустойчивый / стабильный **Интерес к обследованию** (проявления и стойкость): не проявляется / ситуативный, к яркому стимульному материалу / поверхностный, неустойчивый / заинтересован в результате, стойкий до конца работы

Отношение к выполнению задания: не принимает задания /равнодушное / неравноценное для разных заданий / избыточная тщательность /избыточная озабоченность правильностью выполнения /адекватное

Поведение в ходе обследования: расторможен/ стереотипии/ протесты/ негативизм/ агрессивность/ напряжен, скован /адекватное

Эмоциональные реакции: тревожен, напряжен / подавлен / раздражителен / плаксив /эйфоричен / дурашлив /демонстративен / застенчив / лабилен /не проявляет/ адекватные

Коммуникативная функция речи: существенно ухудшена / недостаточна (при нарушенном слухе, при тяжёлых нарушениях речи) / в целом достаточна / хорошо сформирована

Мотивация достижения успеха (получения одобрения): не определяется / выражена нечетливо / выражена отчетливо

Общая характеристика социально-эмоционального развития: недоразвитие (в обследовании не принимает позицию ученика, настаивает на своих желаниях либо совершенно безучастен к результатам) / отставание (ведет себя инфантильно, как дошкольник и так же отвечает на вопросы, неадекватная оценка своей деятельности не корректируется) / дисгармоничность (очевидны дезадаптивные черты личности, например, грубая демонстративность, эксплозивность, высокая тревожность, препятствующая продуктивной деятельности, педантичность и т.п.) / приближено к норме (корректируемо завышенная или заниженная самооценка, яркие проявления аффективной реакции на затруднение, успех, неудачу, отдельные наивные высказывания) / нормативное

Успешность выполнения диагностических методик, валидных для возраста: с методиками, валидными для возраста, не справляется даже на минимальном уровне/ справляется при значительной помощи / справляется выборочно / в целом справляется

Понимание инструкций и цели задания: понимание инструкций с использованием жестовой речи недоступно, существенно затруднено, без существенных затруднений/при норме слухового восприятия не понимает инструкции к методикам и обращенные к нему вопросы или / при норме слухового восприятия плохо понимает, часто требуется невербальный показ/ большинство вопросов и инструкций требует уточнения, упрощения формулировки/ некоторые вопросы и инструкции понимает неточно / понимает все инструкции сразу и правильно

Удержание инструкции до конца задания (характеризует как осознанность выполнения, так и возможности регуляции): выполняет задание нецеленаправленно, теряет инструкцию / теряет инструкцию по мере нарастания истощения и пресыщения деятельностью / теряет инструкцию в наиболее сложных заданиях, требующих длительной концентрации внимания / удерживает инструкцию и начатый способ деятельности до конца задания

Оrientировка в задании: отсутствует (начинает выполнять, не дослушав или бездействует) / неполноценная (ошибается в ходе выполнения задания, требует вмешательства взрослого), достаточно полноценная

Патологические характеристики внимания: апрозексия (невозможность произвольного сосредоточения) / трудности концентрации / истощаемость /трудности переключения (застывание) / трудности (невозможность) распределения / не обнаруживаются

Недостатки произвольного запоминания: малый объем / инактивность /повышенная тормозимость следов памяти / недоступность (недостаточная доступность) приемов опосредованного запоминания/ неконтролируемые привнесения / трудности оперирования запоминаемым материалом в уме / неравномерность эффективности запоминания

- недостаточность пространственных представлений (степень)

- Недостаточность зрительно-моторной координации (степень)

Возможность устанавливать связи и отношения на наглядно представленном материале: отсутствует / грубо неполноценна / существенно ухудшена / недостаточна / не предполагается по возрасту / в целом достаточна

Познавательная (поисковая) активность: отсутствует / грубо неполноценна: не пытается даже искать решение / недостаточна (хаотичная, стереотипная) / целенаправленные пробы

Познавательные функции речи (обобщающая, вербальное умозаключение, вербальная формулировка способа действий, вербальное объяснение решения, речевое сопровождение процесса решения): не проявлялись / отдельные попытки / сформированы по возрасту

Характеристики динамического компонента мышления: инертное, тугоподвижное, непродуктивное / с признаками инертности и тугоподвижности, недостаточно продуктивное /отдельные признаки инертности /повышенно лабильное /без существенных патологических особенностей, темп: крайне замедленны замедленный /неравномерный, зависящий от сложности задания /снижающийся при утомлении /ускоренный темп при низкой продуктивности / без особенностей.

Характер помощи при выполнении диагностических методик: содержательная (обучающая: рука в руке, показ, словесное объяснение) / операциональная/ организующая / стимулирующая / практически не нуждается

Эффективность помощи: не определяется / низкая / неравномерная в разных заданиях/ достаточная / высокая

Общая характеристика познавательного развития: недоразвитие при сенсорной, двигательной, аффективной патологии / тяжелое недоразвитие / недоразвитие / отставание в развитии при сенсорной, двигательной, речевой, аффективной патологии / отставание в развитии /приближено к норме / нормативное

Планирование и целенаправленность деятельности: отсутствует / теряет правильно начатый способ деятельности, разнообразные недостатки / несущественные недостатки / действует целенаправленно

Понимание (удержание) сложной инструкции: доступно только указание на конкретное действие/доступна преимущественно двух-трехшаговая инструкция/может действовать по сложной инструкции

Удержание инструкции до конца задания (характеризует как осознанность выполнения, так и возможности регуляции): не принимает инструкцию / теряет инструкцию по мере нарастания истощения и пресыщения деятельностью / теряет инструкцию в наиболее сложных заданиях, требующих длительной концентрации внимания / удерживает инструкцию и начатый способ деятельности до конца задания

Контроль результатов деятельности: отсутствует /крайне недостаточен, не видит ошибок даже при указании на них / исправляет ошибки при указании / исправляет ошибки самостоятельно

Патологические проявления: не действует в плане заданного при формальном подчинении инструкции (например, при запоминании слов называет совершенно другие слова, подменяет задание при конструировании, рисовании и т.п.)

Общая характеристика регуляции: выраженное недоразвитие (несформированность) / недоразвитие / отставание / приближена к норме / нормативная

Психолого- педагогическое заключение:

В создании специальных образовательных условий: не нуждается / трудности развития и адаптации / нуждается в создании специальных образовательных условий.

Обучение по

Рекомендуется психолого-педагогическое сопровождение (основные направления работы):

Педагог-психолог ЦПМПК _____ / _____

Место для штампа
ЦПМПК

Представление
по результатам психолого-педагогического обследования подростка

Фамилия, имя _____ возраст _____
Обучается по _____ Дата обследования _____

Социально-эмоциональное развитие

Качество контакта: не хочет беседовать с психологом и открыто это проявляет / вступает формально, по необходимости / вступает с осторожностью, постепенно / контакт устанавливается легко, подросток не соблюдает

Стойкость контакта: кратковременный / неустойчивый / стабильный Интерес к обследованию (проявления и стойкость): не проявляется / ситуативный / поверхностный, неустойчивый / заинтересован беседой, стойкий до конца работы

Поведение в ходе обследования: негативизм / агрессивность / напряжен, скован / адекватное.

Эмоциональные реакции: тревожен, напряжен / подавлен / раздражителен / плаксив / эйфоричен / дурашлив / демонстративен / застенчив / лабилен / не проявляет во внешнем плане / адекватные.

Коммуникативная функция речи: существенно ухудшена / недостаточна / в целом достаточна / хорошо сформирована

Мотивация достижения успеха: не определяется / выражена нечетливо / выражена отчетливо

Социальная компетентность: социально адаптирован, осведомленность соответствует возрасту / сформирована недостаточно / сформирована плохо

Аутопсихологическая компетентность: способность к целеполаганию, планированию жизненной перспективы / инфантильность, незрелость желаний, оперирует конкретными целями, ближайшая перспектива размыта / оперирует ситуативными потребностями;

Особенности самооценки и уровня притязаний: адекватны / дисгармоничность

Социально-эмоциональное развитие: недоразвитие / отставание / дисгармоничность / приближено к норме / норма

Познавательное развитие и динамические характеристики познавательной деятельности

Понимание цели задания: понял сразу и действовал в плане заданного / недопонимал / понимал с трудом / не понимал

Информированность: в целом ориентирован в социальных реалиях / в каких-то аспектах ориентирован, в каких-то нет / слабо ориентирован / совсем не ориентирован

Мышление: способен к адекватным умозаключениям, критичен / в некоторых ситуациях умозаключения нелогичны, суждения примитивны / все умозаключения недостаточно логичны, суждения примитивны / фактически не способен к умозаключению, критичность не отмечается

Высказывание: достаточно полноценное / с различными недочетами, но в целом понятное / малопонятное, плохо аргументированное.

Эффективность помощи: не определяется / низкая / неравномерная в разных заданиях / достаточная / высокая

Общая характеристика познавательного развития: грубо отстает / существенно отстает / отстает / соответствует норме

Показатели	Оценка по результатам выполненных методик
Понимание цели задания	Понял сразу и отвечал в плане заданного / недопонимал / понимал с трудом / не понимал
Информированность («Оценка психосоциального развития», беседа)	В целом ориентирован в социальных реалиях / в каких-то аспектах ориентирован, в каких-то нет / слабо ориентирован / совсем не ориентирован
Мышление («Оценка психосоциального развития», «Исключение понятий», «Понимание пословиц и метафор», матрицы Равена, «Парные аналогии», составление рассказа по сюжетным картинкам, «Последовательность картинок»)	Аналитико-синтетическая деятельность, абстрагирование, способность к переносу сформированы, оперирует понятиями / конкретность, ригидность, неспособность переноса усвоенных правил, закономерностей в новую ситуацию. Способен к адекватным умозаключениям, критичен / в некоторых ситуациях умозаключения нелогичны, суждения примитивны, критичность снижена / все умозаключения недостаточно логичны, суждения примитивны / фактически не способен к умозаключению. Особенности динамического компонента мышления: инертное, тугоподвижное, непродуктивное / с признаками инертности и тугоподвижности, недостаточно продуктивное / отдельные признаки инертности / повышено лабильное / без существенных патологических особенностей Темп: крайне замедленный / замедленный / неравномерный, зависящий от сложности задания / снижающийся при утомлении / ускоренный темп при низкой продуктивности / без особенностей
Внимание (тест Бурдона, таблицы Шульте, пересчитывание по Крепелену)	Способность к концентрации, механизмы распределения, переключения сформированы достаточно / снижена объем активного внимания и работоспособность, продуктивность внимания неустойчива / механизмы распределения, переключения сформированы недостаточно / выраженная дисфункция внимания
Память (10 слов, запоминание короткого рассказа, пиктограммы)	Запоминание (скорость, динамика и объем), сохранение и воспроизведение в пределах возрастной нормы / запоминание неосмысленное, неопосредованное, воспроизведение неточное, неполное / сохранение информации существенно затруднено, воспроизведение низкопродуктивно, возможно привнесение
Высказывание	Достаточно полноценное / с различными недочетами, но в целом понятное / малопонятное, плохо аргументированное.
Вступление в контакт	Адекватное, т.е. легко, но в процессе контакта сдержан / избыточно свободно / напряжен, стесняется / не хочет взаимодействовать
Стойкость контакта:	устойчивый / неустойчивый / кратковременный

Эмоциональное состояние в процессе исследования	спокоен, активен / проявления страха, эмоциональной напряженности / аффективно возбужден / безучастен/негативистичен.
Житейская компетентность (общая осведомленность из беседы, решение ситуаций)	соответствует возрасту / сформирована недостаточно / сформирована плохо
Коммуникативная компетентность (беседа, решение ситуаций)	соответствует возрасту / сформирована недостаточно / сформирована плохо
Социальная перцепция (сюжетные картинки, беседа)	Способен объективно анализировать и классифицировать информацию, различные факты взаимодействия людей относительно социально принятых норм/ социально принятые нормы знает, но не соотносит с ними факты взаимодействия и поведение людей / способность не сформирована, не способен понять и объяснить смыслы и мотивы поведения собственного и других
Аутопсихологическая компетентность (беседа, методики диагностики личностных характеристик)	соответствует возрасту (способность к целеполаганию (12-14 лет), способность перспективного планирования, планируемые события соответствуют реальности (14-17 лет), адекватно оценивает свои возможности / сформирована недостаточно / сформирована плохо
Планирование, регуляция и контроль деятельности	Деятельность целенаправленна, самостоятельно планирует порядок решения задачи, находит и исправляет ошибки/ программирование, регуляция и контроль недостаточны, требуется помощь (организующая, стимулирующая)

Познавательное развитие: соответствует норме/ отстаёт/ существенно отстаёт/ грубо отстаёт

Психосоциальное развитие: соответствует норме/ отстаёт (искажено)/ существенно отстаёт (искажено)/ грубо отстаёт (искажено)

Регуляторно-волевая сфера: соответствует норме/ отстаёт/ существенно отстаёт/ грубо отстаёт

Психолого-педагогическое заключение: (в соответствии с запросом на диагностику):

Потребность в создании специальных условий на момент обследования определяется / не определяется. **Особые образовательные потребности** соответствуют :

Рекомендации:

Развитие функций программирования и контроля

Коррекция и развитие коммуникативной, познавательной, регуляторно-волевой, личностной сфер

Коррекция социально-нежелательного поведения

Помощь в профессиональной и социально-психологической адаптации

Работа по формированию качеств социально активной и профессионально компетентной личности

Педагог-психолог ЦПМПК _____ / _____

Место для штампа
ЦПМПК

Представление
по результатам психолого-педагогического обследования несовершеннолетнего с девиантным поведением

Фамилия, имя _____ возраст _____
Обучается по _____ Дата обследования _____

Показатели психического развития, методики	Оцениваемые параметры в ходе психолого-педагогического обследования	Вывод об уровне сформированности по результатам диагностики
Социальная перцепция	Способность точно и полно воспринимать социальные объекты (знаковую информацию и факты взаимодействия людей)	В пределах возрастной нормы/ сформировано недостаточно (отстаёт)/ существенно отстаёт от условно-возрастных нормативов/ грубо отстаёт
	Способность анализа и классификации информации, различных фактов взаимодействия людей относительно социально принятых норм	
	Способность опознавать вновь формируемые образы на основе смыслообразующей функции мотива	
Память	Достаточный объем долговременной памяти для запечатления и хранения комплекса базовых норм морали и правил поведения	В пределах возрастной нормы/ сформировано недостаточно (отстаёт)/ существенно отстаёт от условно-возрастных нормативов/ грубо отстаёт
	Способность к прочному запечатлению	
	Способность к воспроизведению соответствующей информации точно по смыслу и без существенных ограничений объема	
	Наличие достаточного темпа извлечения информации из долговременной памяти для ее использования при решении познавательных и поведенческих задач	
	Избирательность запечатления, хранения и воспроизведения информации, обусловленной направленностью личности, ее ценностными ориентациями и мотивами	
Мышление	Уровень сформированности понятий, способность к обобщению, достаточная для осознания и прогнозирования (моделирования) будущего поведения	В пределах возрастной нормы/ сформировано недостаточно (отстаёт)/ существенно отстаёт от условно-возрастных нормативов/ грубо отстаёт
	Способность к осознанному восприятию и интериоризации нормативных стандартов поведения (или, по крайней мере, следования им в силу осознания негативных последствий их нарушения)	
	Категориальный характер анализа и оценки событий, ситуаций, идей, норм и т.д. как сходных или различных между собой, как относящихся к определенному типу, классу, что позволяет, несмотря на свернутость, стереотипность оценки, обоснованно определить значимость или незначимость объекта	
	Критичность как способность к осознанию и устранению ошибок в моделируемых и фактических действиях	
	Возможность опосредования своего поведения (осознание мотивов и целей своей деятельности, критическое отношение к уровню их сложности с учетом условий их достижения, конвенциональных нормативов, правильной оценки своего Я и других)	
Аффективно-эмоционально-сфера	Зрелость эмоциональных проявлений либо, наоборот, лабильности, поверхностность, ориентированность в собственных эмоциональных переживаниях и чувствах, а также чувствах других людей, способность дифференцировать различные эмоциональные состояния, понимать их связь с теми или иными потребностями	В пределах возрастной нормы/ сформировано недостаточно (отстаёт)/ существенно отстаёт от условно-возрастных нормативов/ грубо отстаёт
	Живость и яркость эмоциональных проявлений, либо, наоборот, амимичность, однообразность	
Волевая сфера	Устойчивость целенаправленной деятельности, способность к концентрированным и длительным усилиям, к преодолению ситуативных соблазнов и давлений, к сдерживанию импульсивных реакций и аффективных вспышек, приводящих к нарушению социальных норм и уголовно-правовых запретов, способность подходить к выбору целей и способа действий, осознавая себя членом общества, т.е. учитывая их последствия для других людей	В пределах возрастной нормы/ сформировано недостаточно (отстаёт)/ существенно отстаёт от условно-возрастных нормативов/ грубо отстаёт
	Способность осознавать причинно-следственные зависимости соответствующего варианта поведения	
	Способность осознавать рассматриваемый вариант поведения как частный случай определенного вида и класса явлений, используя социально ориентированные оценки	
	Способность использовать механизм критичности в ходе выбора варианта поведения;	
	Способность осуществлять решение о соответствующем варианте поведения, сохраняя управление им	

Педагог-психолог ЦПМПК _____ / _____

Приложение 7.3
к Порядку деятельности ЦПМПК
Белгородской области

Место для штампа
ЦПМПК

Представление по результатам обследования сурдопедагогом

Фамилия, имя обследуемого:

Дата рождения: **Трудности в развитии:** ребенок с нарушениями слуха

Обучается по программе:

Слухопротезирование:

Результаты педагогического обследования слуха речью:

Ощущение звучания речи (без аппарата/ с аппаратом)			
	б/а (расстояние)		с/а (расстояние)
	п/у	л/у	
шепот			
голос разговорной громкости			
голос повышенной громкости			

Восприятие на слух контрольных слов:

	Саша	окно	час	ворон	шишка	дым	часы	птичка	волк	ухо
б/а										
с/а										

ИСА (КИ) настроены адекватно/неадекватно

Восприятие устной речи (сформированность навыка чтения с губ)

Понимание обращённой речи: понимает свободно / понимает в ситуации / понимает в ситуации с использованием естественных жестов / понимает с использованием жестовой речи и/или дактилологии / не понимает

Собственная речь ребенка: отдельные слова (полные, с искажением звукового состава), простые нераспространенные предложения с аграмматизмами/без аграмматизмов, простые распространенные предложения с аграмматизмами/без аграмматизмов, сложные предложения с аграмматизмами/без аграмматизмов, фразы с картинками соотносит

Состояние артикуляционного аппарата:

Форма общения с окружающими: устная, устно-дактильная, устно-дактильная с использованием жестов, жестовая

Пользуется: лепетной речью, звукопроизношением, отдельными словами, словосочетаниями, предложениями

Характеристика речи:

По внятности	внятная, достаточно внятная, ближе к достаточно внятной, мало внятная, невнятная
Темп речи	нормальный, близкий к норме, медленный, замедленный, торопливый
Голос:	нормальный, фальцет (полный, частичный), повышает на отдельных звуках
по высоте	
по тембру	нормальный, гнусавый, незначительный назальный оттенок, сдавленный, глухой, резкий, хриплый, дрожащий
по громкости	нормальный, тихий, громкий, крикливый
Интонация	достаточно выраженная, слабо выраженная, монотонное произнесение, по подражанию эмоциональная
Слова воспроизводит	точно, усечено, с грубым искажением звукослового состава, слитно, неслитно (по частям, слогам, звукам)
Словесное ударение	соблюдает, не соблюдает, частые ошибки, единичные ошибки, по надстрочному знаку, по подражанию, по указанию
Орфоэпические правила	соблюдает, не соблюдает, частые ошибки, единичные ошибки, по надстрочному знаку,
Фразы воспроизводит	слитно, по частям (паузы не соответствуют смысловым синтагмам), по словам
Логическое ударение	выделяет, не выделяет, по подражанию, по указанию

Фонематическое восприятие: сформировано / имеются затруднения / не сформировано

Словарный запас: соответствует возрастной норме / снижен объём словарного запаса / предметно-бытовой словарь / минимальный словарный запас / отсутствует

Грамматический строй речи: соответствуют возрастной норме / нерезко выраженные аграмматизмы / выраженные аграмматизмы / грамматический строй речи не сформирован

Связная речь: соответствуют возрастной норме / незначительные затруднения при составлении текста / значительные трудности при составлении текста / не сформирована

Письменная речь:

Чтение: глобальное / аналитическое (побуквенное / послоговое)

Правильность: соответствует требованиям программы / имеются нарушения (смещения, замены букв, искажения структуры слова, перестановки, пропуски букв, слов) / не сформировано

Выразительность: правильность постановки ударения и интонационного оформления / нарушение постановки ударения / нарушение интонационного оформления

Уровень понимания прочитанного: полное понимание различных связей в тексте / понимание текста при помощи ответов на вопросы / понимание отдельных слов и фраз / непонимание прочитанного текста

Письмо:

Диктант (слов, предложений, микротекста): соответствует программным требованиям / ниже нормативных требований / значительное отставание от нормативных требований / не сформировано

Списывание (слов, предложений, микротекста): соответствует программным требованиям / ниже нормативных требований / значительное отставание от нормативных требований / не сформировано

Обучаемость

Помощь: принимает / избирательно / не принимает

Характер помощи: стимулирующая/организующая/направляющая (подсказка)/обучающая (полный показ-объяснение)

Способность переноса на аналогичные задания: переносит/ частично / не переносит

Уровень освоения содержания обучения в целом (с учетом результатов логопедического обследования): освоен / освоен не в полном объеме или частично / не освоен

Дефектологическое (сурдопедагогическое) заключение

Соответствие медицинского диагноза и данных педагогического обследования: соответствует / не соответствует

Адекватность электроакустической коррекции слуха: адекватна / не адекватна

Особенности слухового восприятия: _____

Специфика коммуникации: владение ситуативной речью / владение контекстной речью; проявляет инициативу в общении, не проявляет инициативу в общении; адекватное отношение к речевому нарушению/ индифферентное отношение к речевому нарушению/ не совсем адекватное отношение к речевому нарушению; свободно вступает в коммуникацию с близкими/ малознакомыми/незнакомыми собеседниками; использование дактильной и жестовой речи, аппаратов звукоусиливающей аппаратуры /своеобразие мимики и выражения эмоций

Имеющиеся ЗУН (обученность – сформированность знаний и представлений об окружающем, уровень овладения программным материалом): соответствуют / отстают / выражено отстают от возрастной нормы; **обучаемость:** достаточная / недостаточная /сниженная/низкая

В создании специальных условий получения образования: нуждается / не нуждается

Рекомендуемый вариант адаптированной образовательной программы: _____

Дата обследования _____

Учитель-сурдопедагог ЦПМПК _____ / _____

Место для штампа
ЦПМПК

**Представление по результатам обследования учителем-дефектологом
(тифлопедагогом)**

Фамилия, имя обследуемого _____

Дата рождения _____

Трудности в развитии: ребенок с нарушениями опорно-двигательного аппарата / зрения / слуха / речи / ЗПР / УО / ТМНР / расторможенный-гиперактивный / негативистичный / аутичный

Характеристики деятельности/действий:

Мотивация деятельности: мотивирован / недостаточно мотивирован / не мотивирован.

Целенаправленность деятельности: деятельность целенаправленная/отдельные целенаправленные действия со стимулированием/нецеленаправленные действия/отказ от деятельности.

Продуктивность деятельности: продуктивная/ низко продуктивная/ непродуктивная.

Знания и представления об окружающем: соответствуют возрасту / ограничены / не соответствуют возрасту / искажены / выявить не удалось

Времена года _____ верно /с ошибками/ механически /не знает

Месяцы _____ верно /с ошибками/ механически /не знает

Дни недели _____ верно /с ошибками/ механически /не знает

Предметные представления (узнавание, называние, различение деталей, выделение признаков, знание назначения, обобщение в понятие, группировка): соответствуют возрасту / ограничены / не соответствуют возрасту / искажены / выявить не удалось

Сенсорные эталоны:

Цвет: не различает / соотносит / выделяет по слову / называет; (все –некоторые)

Форма: не различает / соотносит / выделяет по слову / называет; (все –некоторые)

Величина: не различает / соотносит / выделяет по слову / называет (все –некоторые)

Характер поверхностей: не различает / соотносит / выделяет по слову / называет (все –некоторые)

Вывод: соответствует возрасту / не соответствует возрасту (частично-грубо)

Пространственно-временные представления:

Ориентировка в схеме тела сформирована / частично сформирована / не сформирована

Ориентировка от себя сформирована / частично сформирована / не сформирована

Ориентировка на листе бумаги сформирована / частично сформирована / не сформирована

Ориентировка в пространстве сформирована / частично сформирована / не сформирована

Квазипространственные представления сформированы/частично сформированы/не сформированы

Временные представления:

Дата рождения и свой возраст _____ знает/неточно/не знает

Текущая дата _____ знает/не знает

Время на часах _____ знает/не знает

Предметно-практическая и конструктивная деятельность: использует зрительное соотнесение/целенаправленные пробы/ нецеленаправленные пробы / хаотичные действия / отказ от деятельности

Специфика продуктивной деятельности: действует самостоятельно/ с помощью / стереотипные действия / манипуляции

Готовность осязательно-двигательного анализатора:

тактильная чувствительность: соответствуют возрасту / ограничены / не соответствуют возрасту / искажены /

развитие мелкой моторики: частично справляется с заданиями/, допускает незначительные ошибки/ использует помощь.

состояние мышечного тонуса (гипотонус, гипертонус мышц руки);

способы захвата предмета (пальцевый (пинцетный/щипковый/многопальцевый), ладонный пальцево-ладонный);

сила удержания (достаточная/недостаточная);

точность мелких движений (достаточная/недостаточная);

Состояние осязательного восприятия:(хаотичное/последовательное восприятие руки/ моно-, биномануальное восприятие/

Поисковые и прослеживающие движения руки; сформированы / частично сформированы / не сформированы/ выявить не удалось

Координация глаз и руки: сформирована / частично сформирована / не сформирована выявить не удалось

Распознавание предметов различных форм и поверхностей частями тела (в соответствии с возрастом) сформирована / частично сформирована / не сформирована

Готовность слухового анализатора к пространственно-различительной деятельности:

Соотношение звуковых сигналов с источником звука: сформирована / частично сформирована / не сформирована

Локализация звука и его направлений; сформирована/частично сформирована/не сформирована

Переключение звукового внимания: сформировано/частично сформировано/не сформировано

Соотнесение звука с действием: сформировано/частично сформировано/ не сформировано;

узнавание и различение по голосам окружающих людей: сформировано / частично сформировано / не сформировано.

Обонятельная чувствительность:

Различение основных запахов и их локализация: сформировано / частично сформировано / не сформировано

Соотнесение запахов и их источников: сформировано / частично сформировано / не сформировано;

Уровень развития двигательной сферы (состояния общей моторики, позы и походки ребенка):

Координация движений: дифференцированность /недифференцированность движений; координация рук, ног: сформирована / частично сформирована / не сформирована;

Скорость движения: умеренная/чрезмерная/замедленная

Способы передвижения: "гусиный шаг"/ походка "страуса

Длина шага (нормальный, семенящий)

Нарушение позы: стоя, сидя, при ходьбе, при обследовании предметов

Наличие навязчивых движений: размахивание руками/трение глаз/ «трепетание» рук/ вращательные, качательные движения туловищем

Письменные работы (поделки, рисунки): соответствуют возрасту/не в полной мере /не соответствуют / недоступны

Качество мыслительных процессов (оценивается на учебном материале)

Способность к обобщению, суждению: сформирована / недостаточно сформирована/ трудности вербализации/ крайне низкая

Логические связи и отношения: устанавливает / не устанавливает

Причинно-следственные связи: понимает и устанавливает/устанавливает с помощью/не устанавливает

Понимание скрытого смысла: понимает/по наводящим вопросам /после объяснения/не понимает

Обучаемость

Помощь: принимает / избирательно / не принимает

Характер помощи: стимулирующая/организующая/направляющая (подсказка)/обучающая (полный показ-объяснение)

Способность переноса на аналогичные задания: переносит/ частично / не переносит

Иное _____

Уровень освоения содержания обучения в целом (с учетом результатов тифлопедагогического обследования): освоен / освоен не в полном объеме или частично / не освоен

Испытывает трудности в освоении (указать образовательные области)

Дефектологическое (тифлопедагогическое) заключение

Имеющиеся ЗУН (обученность): соответствуют / отстают / выражено отстают от возрастной нормы;

Обучаемость: достаточная / недостаточная /сниженная/низкая

В создании специальных условий получения образования: нуждается / не нуждается

Рекомендуемый вариант адаптированной образовательной программы:

Дата обследования _____

Учитель-дефектолог (тифлопедагог) ЦПМПК _____ / _____

Приложение 7.5
к Порядку деятельности ЦПМПК
Белгородской области

Место для штампа
ЦПМПК

Представление врача – психиатра ЦПМПК на ребенка дошкольного возраста

Ф.И. ребенка _____ **Возраст на момент обследования** _____

Домашний адрес:

Наличие инвалидности у родителей _____ Наличие наследственных, нервно-психических, хронических заболеваний у родителей:

Жалобы родителей:

АНАМНЕЗ

Протекание беременности: от которой по счету беременности:

характер беременности (токсикоз 1 половины, 2 половины беременности, симптомы угрожающего выкидыша, травмы, хронические заболевания, инфекции, употребление алкоголя, никотина, наркотиков во время беременности), др. _____

Протекание родов: роды в срок, (досрочные (8-7 мес.), быстрые, стремительные, затяжные, обезвоженные, характер родов (кесарево сечение)

Травмы во время родов (переломы, черепно-мозговые травмы, кровоизлияние, родовая опухоль у ребенка)

Стимуляция (механическая, химическая, электростимуляция), наложение щипцов:

Наблюдалась ли асфиксия (белая, синяя). _____ Резус-фактор (отрицательный, положительный, совместимость резуса-фактора матери и ребенка): _____ Вес и рост ребенка при рождении:

Раннее постнатальное развитие ребенка:

Вскармливание: грудное, искусственное. Грудное вскармливание до _____. С какого времени удерживает головку _____ (в норме с 1,5 мес.) Когда стал сидеть _____ (в норме с 6 мес.). Когда стал ходить _____ (в норме с 11 – 12 мес.) Появление первых слов _____ фраз _____

Характер «жизненного ритма» ребенка (без особенностей, чрезмерное двигательное беспокойство, постоянный, ничем не объяснимый плач, стойкое нарушение сна).

Перенесенные заболевания: (ушибы, травмы головы, тяжелые соматические заболевания, инфекции, ушибы, судороги при высокой температуре, наличие или отсутствие оперативного вмешательства):

Исследование неречевых психических функций.

Общие данные, полученные из наблюдения за ребенком в процессе обследования:

а) общительность, особенности речи (легко вступает в контакт, инициативен или пассивен в общении, общение неустойчивое, наблюдается избирательное общение, избирательный негативизм);

б) индивидуальные особенности.

<i>Состояние слухового внимания:</i>			
дифференциация звучащих игрушек		определение направления источника звука (звучащей игрушки).	
<i>Исследование зрительного восприятия</i>			
восприятие величины		не соотносит, соотносит, обозначает словом	
восприятие цвета, соотношение картинки с цветовым фоном		не соотносит, соотносит, обозначает словом 2-3 года – красный, синий, желтый, зеленый; 3-4 года – красный, синий, желтый, зеленый, черный, белый	
<i>Исследование зрительно – пространственного гнозиса</i>			
Ориентировка в пространстве	вверху - внизу, впереди - сзади	показ правой, левой руки	
складывание, разрезных картинок	из 2-3 частей	складывание фигур из палочек по образцу	
<i>Состояние общей моторики:</i> нормальная моторика; нарушения моторики – моторная напряженность, скованность движений, нескоординированность движений, неловкость			
<i>Состояние ручной моторики:</i> нормальная моторика нарушения моторики			
Сюжетная картинка, рассказ по картинке	Воспроизведение рассказа	Знание букв, чтение (6,7 лет)	Счет в пределах

Знание цветов Оттенков	Понятие: времена года время суток	Знание геометрических фигур	Уровень обобщения
Знание: лево-право	больше- меньше	над-под	
Исключение лишнего	Классификация предметов	Построение пирамидки	Коробка форм
Знания о себе, семье	Знания о месте жительства	Запас знаний об окружающем мире	
Внешний вид опрятен, недостаточно опрятен	Реакция на происходящее вокруг интерес, безразличие, плач.		

Работоспособность:

внимание _____ мышление _____
 _____ память _____
 _____ восприятие _____

Сформированы ли навыки самообслуживания (сформированы, частично сформированы, не сформированы).

Заключение _____

Рекомендации _____

Дата _____

Врач – психиатр ЦПМПК: ____ / ____

Место для штампа
ЦПМПК

Представление врача – психиатра ЦПМПК на школьника

Ф.И. ребенка _____ **Возраст на момент** _____
обследования _____
Домашний адрес _____

Наличие инвалидности у родителей _____ Наличие наследственных, нервно-психических, хронических заболеваний у родителей _____

Жалобы родителей _____

АНАМНЕЗ

Протекание беременности: от которой по счету беременности _____

характер беременности (токсикоз 1 половины, 2 половины беременности, симптомы угрожающего выкидыша, падения, травмы, хронические заболевания, инфекции (краснуха, грипп), применение медикаментозных средств, влияние химических веществ, широко применяющихся в быту (бензин, формальдегид, ядохимикаты, кислоты, фенолы и т.д.), повышенный фон радиационного излучения, употребление алкоголя, никотина, наркотиков, психические и физические травмы матери (1-я, 2-я половины беременности).

Протекание родов: роды в срок, (досрочные (8-7 мес.), быстрые, стремительные, затяжные, обезвоженные, характер родов (кесарево сечение)

Травмы во время родов (переломы, черепно-мозговые травмы, кровоизлияние, родовая опухоль у ребенка) _____

Стимуляция (механическая, химическая, электростимуляция), наложение щипцов _____

Наблюдалась ли асфиксия (белая, синяя). _____

Резус-фактор (отрицательный, положительный, совместимость резуса-фактора матери и ребенка) _____

Вес и рост ребенка при рождении _____

Раннее постнатальное развитие ребенка:

Вскармливание: грудное, искусственное. Грудное вскармливание до _____

С какого времени удерживает головку _____ (в норме с 1,5 мес.)

Когда стал сидеть _____ (в норме с 6 мес.)

Когда стал ходить _____ (в норме с 11 – 12 мес.)

Появление первых слов _____ фраз _____

Характер «жизненного ритма» ребенка (без особенностей, чрезмерное двигательное беспокойство, постоянный, ничем не объяснимый плач, стойкое нарушение сна).

Перенесенные заболевания: (ушибы, травмы головы, тяжелые соматические заболевания, инфекции, ушибы, судороги при высокой температуре)

Наличие или отсутствие оперативного вмешательства _____

Ночной энурез, сногворение, снохождение _____

Исследование неречевых психических функций.

Общие данные, полученные из наблюдения за ребенком в процессе обследования:

а) общительность (легко вступает в контакт, инициативен или пассивен в общении, общение неустойчивое, наблюдается избирательное общение, избирательный негативизм);

б) особенности внимания (устойчивое, неустойчивое);

в) индивидуальные особенности:

Выражение лица: угрюмый, спокойный, веселый, мимика: живая, скудная, однообразная.

Контакт путем опроса, на вопросы (не) отвечает, отвечает односложно, крайне формально, с желанием, без желания, контакту труднодоступен за счет интеллектуальной, речевой задержки, двигательной расторможенности, отвлекаемости, неусидчивости.

Особенности мышления		Знания о месте жительства	
Особенности памяти		Запас знаний об окружающем мире	
Особенности восприятия		Знания о себе	
Состояние моторики		Знания о семье	
Внешний вид	опрятен, недостаточно опрятен	Реакция на происходящее вокруг	интерес, безразличие, плач.
Особенности речи		Исключение лишнего	
Уровень обобщения		Классификация предметов	
Знание геометрических фигур		Понятие: времена года	
		время суток	

Работоспособность:

внимание _____ мышление _____
 _____ память _____ восприятия _____

Сформированы ли навыки самообслуживания (сформированы, частично сформированы, не сформированы).

Заключение _____

Рекомендации _____

Дата _____ Врач – психиатр ЦПМПК: _____ / _____

Приложение № 8
к Порядку деятельности ЦПМПК
Белгородской области

Министерство образования Белгородской области
ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения»
Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия Белгородской области
308032, г. Белгород, ул. Привольная, д.1
тел./факс 8 (4722) 20-53-88, 20-53-89, E-mail: psy-centr-31@mail.ru

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о создании специальных условий для получения образования

от _____ № _____

Фамилия, имя, отчество: _____

Дата рождения: _____

Нуждается (не нуждается) в создании специальных условий для получения образования

Образовательная программа: _____

Вариант образовательной программы: _____

Уровень образования _____

Реализация образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: при отсутствии медицинских противопоказаний

Специальные методы обучения: в соответствии с рекомендованной образовательной программой (или иное)

Специальные учебники, учебные пособия и дидактические материалы: в соответствии с рекомендованной образовательной программой (или иное)

Специальные технические средства обучения: в соответствии с рекомендованной образовательной программой (или иное)

Обеспечение доступа в здания и помещения: требуется/ не требуется

Предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую техническую помощь: требуется/ не требуется

Предоставление тьюторского сопровождения: требуется/ не требуется

Направления коррекционной работы:

- Педагог-психолог: _____
- Учитель-логопед: _____
- Учитель-дефектолог (олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог): _____

Социальный педагог: _____

Другие условия: _____

Условия организации индивидуальной профилактической работы: _____

Особые рекомендации ЦПМПК: _____

Срок проведения обследования с целью подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций: _____

Руководитель ЦПМПК	_____	/	_____
Педагог-психолог	_____	/	_____
Учитель-логопед	_____	/	_____
Учитель-дефектолог (олигофренопедагог)	_____	/	_____
Сурдопедагог	_____	/	_____
Тифлопедагог	_____	/	_____
Социальный педагог	_____	/	_____
Врач-психиатр	_____	/	_____

Дата выдачи заключения ЦПМПК: _____

С рекомендациями ознакомлен(а). Оригинал получен

Подпись

Грасифровка подписи

Приложение 8.1
к Порядку деятельности ЦПМПК
Белгородской области

Министерство образования Белгородской области
ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения»
Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия Белгородской области
308032, г. Белгород, ул. Привольная, д.1
тел./факс 8 (4722) 20-53-88, 20-53-89, E-mail: psy-centr-31@mail.ru

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**о создании условий и (или) специальных условий проведения государственной
итоговой аттестации по образовательным программам
среднего общего образования**

от _____ № _____

Фамилия, имя, отчество: _____

Дата рождения: _____ **обучающийся (обучающаяся)** _____ **класса**

Наименование образовательной организации

**Нуждается (не нуждается) в создании условий и (или) специальных условий
при проведении итогового сочинения (изложения),
государственной итоговой аттестации по образовательным
программам среднего общего образования**

Основание для создания условий при проведении государственной итоговой аттестации:

- обучающийся ребенок-инвалид, инвалид (справка бюро МСЭ № _____ на срок до _____);
- обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (заключение _____ ПМПК № _____ от _____) по АООП СОО _____
- обучающийся на дому, в медицинской организации (медицинское заключение от _____ № _____)

Рекомендованные условия проведения государственной итоговой аттестации:

- проведение государственной итоговой аттестации в форме ГВЭ по всем учебным предметам в устной форме по желанию;
- беспрепятственный доступ участников государственной итоговой аттестации в аудитории, туалетные и иные помещения, а также их пребывание в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов (при отсутствии лифтов аудитория располагается на первом этаже), наличие специальных кресел и других приспособлений);
- увеличение продолжительности выполнения заданий контрольно-измерительных материалов единого государственного экзамена по иностранным языкам, требующих предоставления участниками экзаменов устных ответов на 30 минут
- увеличение продолжительности итогового сочинения (изложения), экзаменов по учебным предметам на 1,5 часа;
- организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий во время проведения экзамена.

Рекомендованные специальные условия проведения государственной итоговой аттестации:

- присутствие ассистентов, оказывающих указанным лицам необходимую техническую помощь с учетом состояния их здоровья, особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей, помогающих им передвигаться и ориентироваться в пункте проведения экзамена, занять рабочее место, прочесть задания, заполнить регистрационные поля бланков, в том числе дополнительных бланков, перенести ответы на задания контрольно-измерительных материалов в бланки, в том числе дополнительные бланки;
- использование на экзамене необходимых для выполнения заданий технических средств;

- оборудование аудитории для проведения экзамена звукоусиливающей аппаратурой как коллективного, так и индивидуального пользования (для слабослышащих участников экзаменов);
- привлечение при необходимости ассистента-сурдопереводчика (для глухих и слабослышащих участников экзаменов);
- оформление контрольно-измерительных материалов рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера; выполнение письменной экзаменационной работы рельефно-точечным шрифтом Брайля в специально предусмотренных тетрадях или на компьютере; обеспечение достаточным количеством специальных принадлежностей для оформления ответов рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютером (для слепых участников экзаменов);
- копирование в увеличенном размере экзаменационных материалов в день проведения экзамена в аудитории в присутствии члена государственной экзаменационной комиссии; обеспечение аудиторий для проведения экзаменов увеличительными устройствами (лупа или иное увеличительное устройство); индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс (для слабовидящих участников экзаменов);
- выполнение письменной экзаменационной работы на компьютере по желанию.

Организация пункта проведения экзамена: в организации, осуществляющей образовательную деятельность/ в медицинской организации/ по месту проживания (на дому)

Иные рекомендации: _____

Руководитель ЦПМПК _____ / _____

Педагог-психолог _____ / _____

Учитель-логопед _____ / _____

Учитель-дефектолог (олигофренопедагог) _____ / _____

Сурдопедагог _____ / _____

Тифлопедагог _____ / _____

Социальный педагог _____ / _____

Врач-психиатр _____ / _____

Дата выдачи заключения ЦПМПК: _____

С рекомендациями ознакомлен(а). Оригинал получен.

Подпись

/ _____
Расшифровка подписи

Приложение 8.2
к Порядку деятельности ЦПМПК
Белгородской области

Министерство образования Белгородской области
ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения»
Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия Белгородской области
308032 г. Белгород, ул. Привольная, д.1
тел./факс 8 (4722) 20-53-88, 20-53-89, E-mail: psy-centr-31@mail.ru

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**о создании условий и (или) специальных условий проведения государственной
итоговой аттестации по образовательным программам
основного общего образования**

от _____ № _____

Фамилия, имя, отчество: _____

Дата рождения: _____ обучающийся (обучающаяся) _____ класса

Наименование образовательной организации

**Нуждается (не нуждается) в создании условий и (или) специальных условий
при проведении итогового собеседования по русскому языку,
государственной итоговой аттестации по образовательным
программам основного общего образования**

**Основание для создания условий при проведении государственной итоговой
аттестации:**

обучающийся ребенок-инвалид, инвалид (справка бюро МСЭ № _____ на срок
до _____);
обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (заключение _____ ПМПК
№ _____ от _____) по АООП ООО _____ (вариант _____);
обучающийся на дому, в медицинской организации (медицинское заключение
_____ от _____ № _____)

Рекомендованные условия проведения государственной итоговой аттестации:

- проведение государственной итоговой аттестации в форме ГВЭ по всем учебным предметам в устной форме по желанию;
- беспрепятственный доступ участников государственной итоговой аттестации в аудитории, туалетные и иные помещения, а также их пребывание в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов (при отсутствии лифтов аудитория располагается на первом этаже), наличие специальных кресел и других приспособлений);
- увеличение продолжительности итогового собеседования, продолжительности выполнения заданий контрольно-измерительных материалов основного государственного экзамена по иностранным языкам, требующих предоставления участниками основного государственного экзамена устных ответов, на 30 минут;
- увеличение продолжительности экзаменов по учебным предметам на 1,5 часа;
- организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий во время проведения экзамена

Рекомендованные специальные условия проведения государственной итоговой аттестации:

- присутствие ассистентов, оказывающих указанным лицам необходимую техническую помощь с учетом состояния их здоровья, особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей, помогающих им передвигаться и ориентироваться в пункте проведения экзамена, занять рабочее место, прочитать задания, заполнить

регистрационные поля бланков, в том числе дополнительных бланков, перенести ответы на задания контрольно-измерительных материалов в бланки, в том числе дополнительные бланки;

- использование на экзамене необходимых для выполнения заданий технических средств;
- оборудование аудитории для проведения экзамена звукоусиливающей аппаратурой как коллективного, так и индивидуального пользования (для слабослышащих участников экзаменов);
- привлечение при необходимости ассистента-сурдопереводчика (для глухих и слабослышащих участников экзаменов);
- оформление контрольно-измерительных материалов рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера; выполнение письменной экзаменационной работы рельефно-точечным шрифтом Брайля в специально предусмотренных тетрадях или на компьютере; обеспечение достаточным количеством специальных принадлежностей для оформления ответов рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютером (для слепых участников экзаменов);
- копирование в увеличенном размере экзаменационных материалов в день проведения экзамена в аудитории в присутствии члена государственной экзаменационной комиссии; обеспечение аудиторий для проведения экзаменов увеличительными устройствами (лупа или иное увеличительное устройство); индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс (для слабовидящих участников экзаменов);
- выполнение письменной экзаменационной работы на компьютере по желанию.

Организация пункта проведения экзамена: в организации, осуществляющей образовательную деятельность/ в медицинской организации/ по месту проживания (на дому)

Иные рекомендации: _____

Руководитель ЦПМПК _____ / _____

Педагог-психолог _____ / _____

Учитель-логопед _____ / _____

Учитель-дефектолог (олигофренопедагог) _____ / _____

Сурдопедагог _____ / _____

Тифлопедагог _____ / _____

Социальный педагог _____ / _____

Врач-психиатр _____ / _____

Дата выдачи заключения ЦПМПК: _____

С рекомендациями ознакомлен(а). Оригинал получен

Подпись

Грасификация подписи

Приложение 8.3
к Порядку деятельности ЦПМПК
Белгородской области

Министерство образования Белгородской области
ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения»
Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия Белгородской области
 308032, г. Белгород, ул. Привольная, д.1
 тел./факс 8 (4722) 20-53-88, 20-53-89, E-mail: psy-centr-31@mail.ru

РЕКОМЕНДАЦИИ
о создании условий проведения
индивидуальной профилактической работы с обучающимся

от _____ № _____

Фамилия, имя, отчество: _____

Дата рождения: _____

Условия организации индивидуальной профилактической работы: _____

Направления коррекционной работы:

- Педагог-психолог: _____
- Учитель-логопед: _____

Социальный педагог: _____

Другие условия: _____

Иные рекомендации ЦПМПК: _____

Дата выдачи заключения ЦПМПК: _____

Руководитель ЦПМПК

Педагог-психолог

Учитель-логопед

Учитель-дефектолог (олигофренопедагог)

Сурдопедагог

Тифлопедагог

Социальный педагог

Врач-психиатр

_____	/	_____
_____	/	_____
_____	/	_____
_____	/	_____
_____	/	_____
_____	/	_____
_____	/	_____
_____	/	_____

С рекомендациями ознакомлен(а). Оригинал получен

Подпись

Расшифровка подписи

Журнал записи детей на обследование в ЦПМПК Белгородской области

[illegible]

Приложение 10
к Порядку деятельности ЦППК
Белгородской области

Журнал учета детей, прошедших обследование, и учета выданных заключений ЦМПК Белгородской области

[illegible]