



## ИНСТРУКТИВНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ СОВЕЩАНИЕ


**«Фокус в работе в сфере образования обучающихся с ОВЗ, с инвалидностью в связи с изменениями в законодательстве Российской Федерации с 01.03.2025 года»**

## нормативные документы:



# ПРИКАЗ Министерства Просвещения Российской Федерации от 1 ноября 2024 г. № 763 «Об утверждении Положения о психолого- медико-педагогической комиссии» Приложение № 2



  
МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(МИНПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИИ)

**П Р И К А З**

« 1 » ноября 2024 г. № 763


Москва

**Об утверждении Положения  
о психолого-медико-педагогической комиссии**

В соответствии с частью 5 статьи 42 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и подпунктом 4.2.38 пункта 4 Положения о Министерстве просвещения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 28 июля 2018 г. № 884, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемое Положение о психолого-медико-педагогической комиссии.
2. Признать утратившим силу приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2013 г., регистрационный № 30242).
3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 марта 2025 г.

Исполняющий  
обязанности Министра

  
А.В. Николаев

Зарегистрировано  
Регистрационный № 80240  
от 20 ноября 2024 г.

Об утверждении положений – 07

# нормативные документы:



от 11 марта 2025 г.  
№120

*Приказ министерства  
образования и науки  
Донецкой Народной Республики*

«Об утверждении порядка работы психолого-медико-педагогической комиссии в Донецкой Народной Республике»



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ  
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

ПРИКАЗ

11.03.2025 № 120

Об утверждении порядка работы психолого-медико-педагогической комиссии в Донецкой Народной Республике

Во исполнение Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и приказа Министерства просвещения Российской Федерации от 01 ноября 2024 г. № 763 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый порядок работы психолого-медико-педагогической комиссии в Донецкой Народной Республике.
2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 апреля 2025 г.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра В.В. Пестрецова.

**Вступит в силу с 1 апреля 2025 года**

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ  
Сертификат 00811A872B74552F1EA2EB9A5F71725D94  
Владелец Трофимов Олег Владимирович  
Действителен с 14.01.2025 по 09.04.2026

Министр

О.В. Трофимов **О.В. Трофимов**



**Для проведения обследования в ПМПК  
представляются следующие документы:**

- а) **копия документа, удостоверяющего личность родителя** (законного представителя) обследуемого, обследуемого в возрасте старше 14 лет (с предъявлением оригинала);
- б) **копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства** (при необходимости) (с предъявлением оригинала);
- в) **копия свидетельства о рождении обследуемого** (для лиц, не достигших 14 лет) или документа, подтверждающего родство заявителя (с предъявлением оригинала);
- г) **заявление о проведении обследования в комиссию** (*Приложение 1*);
- д) **согласие на обработку персональных данных для родителей** (законных представителей) несовершеннолетних/для совершеннолетних обследуемых (*Приложение 2*);
- е) **направление образовательной организации** (*Приложение 5*);
- ж) постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о направлении на комиссию (при наличии);
- з) **представление психолого-педагогического консилиума** организации, осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося) (*Приложение 3*);
- и) **заключение (заключения) ПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка** (при наличии);
- к) **копии справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и ИПРА** (при наличии);
- л) **медицинское заключение**, содержащее информацию о состоянии здоровья обследуемого, результатах медицинских обследований и (или) лечения (*Приложение 4*);
- м) **копии диагностических и (или) контрольных работ** обследуемого обучающегося, заверенные руководителем Организации, оригиналы **рабочих тетрадей по русскому языку и математике** (при наличии), а для детей дошкольного возраста – результаты самостоятельной продуктивной деятельности.

# Документы для проведения обследования в ПМПК



## Приложение №1

о проведении обследования в психолого-медико-педагогической комиссии  
(для родителей (законных представителей) несовершеннолетних)

Руководителю ТПМПК Пролетарского района  
г.о. Донецк

Самохиной С.Ю.

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_ (родителя (законного представителя))

Номер телефона: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения ребенка)

и представить мне заключение о (нужное отметить)

- создании специальных условий для получения образования;
- создании условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего или среднего общего образования;
- создании условий проведения индивидуальной профилактической работы с обучающимися;
- оказании психолого-педагогической помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации.

Ознакомлен(а) с составом комиссии и порядком проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования ребенка в ТПМПК Пролетарского района г.о. Донецк

Информирован(а) о правах ребенка и родителя (законного представителя).

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись родителя (законного представителя))

## Приложение №1

о проведении обследования в психолого-медико-педагогической комиссии  
(для совершеннолетних обследуемых)

Руководителю ТПМПК Пролетарского района  
г.о. Донецк

Самохиной С.Ю.

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_ (обследуемого)

Номер телефона: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование и представить мне заключение о (нужное отметить)

- создании специальных условий для получения образования;
- создании условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего или среднего общего образования.

Ознакомлен(а) с составом комиссии и порядком проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования ребенка в ТПМПК Пролетарского района г.о. Донецк

Информирован(а) о своих правах.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

# Документы для проведения обследования в ПМПК



## Приложение №1

### СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных (для родителей (законных представителей) несовершеннолетних)

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) полностью)  
паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_ Г.,  
серия номер \_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
являюсь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения ребенка)

(далее – несовершеннолетний).

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации «О персональных данных» даю согласие ПМПК Пролетарского района г.о. Донецк (далее – комиссия) на обработку своих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с целью осуществления индивидуального учета результатов проведенного обследования, а также хранения данных об этих результатах.

Я предоставляю комиссии право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение с целью содействия в обучении, воспитании и оздоровлении моего ребенка.

Комиссия вправе включать обрабатываемые персональные данные несовершеннолетнего в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами действующим законодательством, регламентирующих предоставление отчетных данных.

Комиссия вправе предоставлять персональные данные несовершеннолетнего в соответствующие учреждения и ведомства по официальному запросу. Предоставление информации третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации, регулирующими правоотношения в сфере защиты персональных данных и соблюдения врачебной тайны.

Обработка персональных данных может осуществляться в документальной и электронной форме в период времени до отзыва мною данного заявления.

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

Настоящее согласие дано мною лично и действует бессрочно.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись родителя (законного представителя))

## Приложение №2

### СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных (для совершеннолетних обследуемых)

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_ Г.,  
серия номер \_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации «О персональных данных» даю согласие ПМПК Пролетарского района г.о. Донецк (далее – комиссия) на обработку своих персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с целью осуществления индивидуального учета результатов проведенного обследования, а также хранения данных об этих результатах.

Я предоставляю комиссии право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение с целью содействия в обучении, воспитании и оздоровлении.

Комиссия вправе включать обрабатываемые персональные данные совершеннолетнего в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами действующим законодательством, регламентирующих предоставление отчетных данных.

Комиссия вправе предоставлять персональные данные совершеннолетнего в соответствующие учреждения и ведомства по официальному запросу. Предоставление информации третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации, регулирующими правоотношения в сфере защиты персональных данных и соблюдения врачебной тайны.

Обработка персональных данных может осуществляться в документальной и электронной форме в период времени до отзыва мною данного заявления.

Я подтверждаю, что, давая Согласие, я действую по своей воле.

Настоящее согласие дано мною лично и действует бессрочно.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

# Документы для проведения обследования в ПМПК



## Приложение №4

### МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

(для комплексного психолого-медико-педагогического обследования)  
(действительна в течение 6 месяцев с даты заполнения)

ФИО ребенка \_\_\_\_\_  
Дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. полных лет \_\_\_\_\_  
Адрес регистрации/фактического проживания ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

В каком учреждении воспитывается или обучается \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ФИО родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Основные медицинские заключения

1. Педиатр/семейный врач  
Анамнез жизни: Наследственная отягощенность \_\_\_\_\_  
(указать наследственные заболевания в семье)

Заболевания матери во время беременности: \_\_\_\_\_

Роды от \_\_\_\_\_ беременности, в сроке \_\_\_\_\_ недель, срочные, преждевременные, стремительные, кесарево сечение, стимуляция в родах, \_\_\_\_\_ Оценка по шкале Апгар \_\_\_\_\_ баллов, вес при рождении \_\_\_\_\_, рост \_\_\_\_\_

Диагноз при рождении: \_\_\_\_\_

Перинатальные заболевания и состояния ребенка: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Темпы психомоторного развития:

Держит голову с \_\_\_\_\_, сидит \_\_\_\_\_, ползает \_\_\_\_\_, ходит \_\_\_\_\_  
Речевое развитие: гуление с \_\_\_\_\_, лепет \_\_\_\_\_, первые слова \_\_\_\_\_, фразовая речь \_\_\_\_\_

Перенесенные заболевания: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Требуется/ не требуется (нужное подчеркнуть) необходимость лечения, препятствующего посещению образовательного учреждения.  
Состоит на учете у врачей: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Наличие инвалидности: да/нет, по основному диагнозу \_\_\_\_\_  
срок действия \_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Печать \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

2. Психиатр \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Печать \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

3. Офтальмолог  
visus OD \_\_\_\_\_ OS \_\_\_\_\_, с коррекцией visus OD \_\_\_\_\_ OS \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Печать \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

4. Отоларинголог  
шепотная речь AD \_\_\_\_\_ m, AS \_\_\_\_\_ m  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Печать \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

5. Невролог \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Печать \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

6. Хирург/Ортопед (при необходимости) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Печать \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

7. Медико-генетическая консультация (при необходимости) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Печать \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

8. Другие специалисты \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Печать \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

# Документы для проведения обследования в ПМПК



## Приложение №5

### НАПРАВЛЕНИЕ ППк В ТПМПК

\_\_\_\_\_ образовательное учреждение

\_\_\_\_\_ наименование ППк

\_\_\_\_\_ адрес местонахождения, контактный телефон  
направляет

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. обучающегося)  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, проживающего  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ адрес регистрации по месту жительства (или фактического проживания)  
на обследование в ТПМПК в связи с  
\_\_\_\_\_ причины направления обучающегося на ТПМПК

Приложение:  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ перечень документов, выданных родителю (законному представителю) на руки для предъявления в ТПМПК

Подпись родителя (законного представителя) обучающегося  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
дата оформления направления

Руководитель ППк: \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ ФИО

М.П.





# Методические рекомендации для образовательных организаций по оформлению представления психолого- педагогического консилиума

**Оформляется на бланке организации, осуществляющей образовательную деятельность**



**ПРЕДСТАВЛЕНИЕ  
ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА ОРГАНИЗАЦИИ,  
ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ  
(СПЕЦИАЛИСТА (СПЕЦИАЛИСТОВ), ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО  
ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ  
ОБУЧАЮЩЕГОСЯ)**

ФИО обучающегося:

Дата рождения обучающегося:

**1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ**

- 1. Группа или класс обучения на день подготовки представления:** старшая группа/2 класс
- 2. Дата зачисления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность:** 24 августа 2023 г.
- 3. Наименование и вариант (при наличии) образовательной программы, по которой организовано образование обучающегося (полное наименование):** адаптированная образовательная программа дошкольного образования для обучающихся с тяжелыми нарушениями речи/ адаптированная основная общеобразовательная программа начального общего образования для обучающихся с задержкой психического развития (вариант 7.2)



#### **1.4. Форма получения образования (выбрать нужное):**

- 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) (выбрать нужное);
- вне организации, осуществляющей образовательную деятельность (в форме семейного образования, в форме самообразования (выбрать нужное).

#### **5. Использование при реализации образовательной программы электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (выбрать нужное):**

- да
- нет

#### **6. Использование сетевой формы реализации образовательной программы (выбрать нужное):**

- да
- нет

7. **Факты, способные повлиять на поведение и успеваемость обучающегося (в образовательной организации)** (выбрать нужное): 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 (указать).
8. **Состав семьи (указать, с кем проживает обучающийся, родственные связи, наличие братьев и (или) сестер)**: семья полная, состоит из 4 человек
9. **Трудности, переживаемые в семье**: 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.



## 2. Сведения об условиях и результатах обучения

1. **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) качественно в соотношении с возрастными нормами развития значительно отставало.

- ▣ Общая осведомлённость и социально-бытовая ориентация: правила личной гигиены, самообслуживания, правила поведения в быту и социуме развиты слабо. Не ориентируется в схеме тела и ближайшем пространстве...
- ▣ Развитие общей и мелкой моторики: статическая координация и движения пальцев рук дифференцированы недостаточно....
- ▣ Особенности познавательного развития: сенсорные эталоны развиты, представления о пространственных и временных отношениях сформированы на низком уровне....
- ▣ Общая характеристика речевого развития: понимание обращённой речи не полное ...
- ▣ Коммуникативные навыки: развиты слабо. Эмоциональная заинтересованность к взаимодействию с окружающими людьми не прослеживается ...
- ▣ Эмоционально-личностные и мотивационно-волевые особенности: общий эмоциональный фон неустойчив, наблюдается тревожность, агрессивность, неадекватность эмоциональных реакций.



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

- ▮ Общая осведомлённость и социально-бытовая ориентация: правила личной гигиены, самообслуживания, правила поведения в быту и социуме развиты недостаточно. В схеме собственного тела ориентируется. Имеются трудности в .....
- ▮ Развитие общей и мелкой моторики: статическая координация и движения пальцев рук дифференцированы недостаточно....
- ▮ Особенности познавательного развития: сенсорные эталоны развиты, представления о пространственных и временных отношениях сформированы на низком уровне....
- ▮ Общая характеристика речевого развития: понимание обращённой речи ю полное ...
- ▮ Коммуникативные навыки: развиты слабо. Эмоциональная заинтересованность к взаимодействию с окружающими людьми не прослеживается ...
- ▮ Эмоционально-личностные и мотивационно-волевые особенности: общий эмоциональный фон неустойчив, прослеживается эмоциональная лабильность, тревожность, агрессивность. Наблюдается неадекватность эмоциональных реакций



### 2.3. Характеристика динамики познавательного, речевого, двигательного, коммуникативного и личностного развития обучающегося за \_\_\_\_\_ (указать период) (по каждой из перечисленных линий): неравномерная.

- ▮ Познавательное развитие – динамика недостаточная. Наибольшие трудности вызывают задания, направленные на запоминание и воспроизведение вербального материала...
- ▮ Речевое развитие – динамика незначительная. Затруднен процесс автоматизации шипящих звуков....
- ▮ Двигательное развитие – динамика достаточная. Физическое развитие соответствует норме. Всегда выполняет упражнения по словесной инструкции, подчиняется правилам игр и эстафет...
- ▮ Коммуникативно-личностное развитие: динамика достаточная. Начал проявлять заинтересованность к взаимодействию со сверстниками. Уменьшились случаи проявления агрессии...

### 2.4. Характеристика динамики деятельности (практической, игровой, продуктивной) обучающегося за \_\_\_\_\_ (указать период) – для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)

- Самостоятельная игра сводится к стереотипным действиям с игрушками, игровые действия однообразны, бедны. Использует предметный способ решения игровых задач. Игровые действия эмоционально не окрашены, ролевые высказывания недоступны. Интерес к продуктивной деятельности не проявляет. Зрительно-двигательная координация формируется в медленном темпе.



## 2.5. Характеристика динамики освоения образовательной программы обучающегося (для дошкольников - достижение целевых ориентиров в соответствии с годом обучения в отдельных образовательных областях/для обучающихся школ - достижение образовательных результатов в соответствии с годом обучения в отдельных образовательных областях)

- ▮ Динамика усвоения адаптированного программного материала – низкая. Не усвоен большой объем основных понятий по предметам 1 класса.
- ▮ Математика: устный механический счет до 10. Пишет цифры 1, 3 по образцу. Сравнивает множества (больше, меньше) предметы по признакам большой-маленький, высокий- низкий ...
- ▮ Русский язык: навык письма сформирован недостаточно. Может обводить элементы букв, дописывать недостающие элементы букв. Пишет по образцу печатные буквы а, в, ы, н, г, т, о, м...
- ▮ Чтение: называет 8 букв. В собственной речи предпочитает использовать простые короткие фразы, односложные ответы. Не читает слоги, слова. На вопросы по прослушанному тексту не отвечает...
- ▮ Окружающий мир: сведения об окружающем мире отрывочны и не систематизированы, ограничены обиходно-бытовой тематикой...



## **6. Индивидуальные особенности обучающегося, влияющие на результат обучения**

Мотивация к обучению: не проявляется

Сензитивность в отношениях с педагогами: отказ от сотрудничества.

Качество деятельности при этом: ухудшается.

Эмоциональная напряженность при необходимости публичного ответа

Истощаемость: высокая с очевидным снижением качества деятельности.

**7. Отношение семьи к трудностям обучающегося:** семья готова к сотрудничеству. К замечаниям педагогов прислушиваются, рекомендации выполняют.

**8. Организация коррекционно-развивающей и психолого-педагогической помощи для обучающегося:** Организованы индивидуальные и подгрупповые занятия с учителем – дефектологом (ежедневно) и учителем – логопедом (2 раза в неделю). Занятия посещает регулярно.



## 2.9. Характеристики взросления

- Характер занятости во внеучебное время: личная обязанность – уборка комнаты.
- Отношение к учебе: любит физкультуру.
- Отношение к педагогическим воздействиям: прислушивается к замечаниям учителей, воспринимает правильно поощрения, запреты/лишения воспринимает нежелательным поведением
- Характер общения со сверстниками, одноклассниками: изолированный по собственному желанию.
- Значимость общения со сверстниками: второстепенная.
- Значимость виртуального общения: не значимо
- Способность критически оценивать поступки свои и окружающих, в том числе антиобщественные проявления: не сформировано.
- Самосознание (самооценка): сформировано недостаточно.
- Особенности психосексуального развития (при наличии)
- Религиозные убеждения: не актуализирует.
- Жизненные планы и профессиональные намерения: не сформированы.



## **2.10. Характеристика поведенческих девиаций - для подростков и несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении**

- ▣ Совершенные в прошлом или текущие году правонарушения.
- ▣ Наличие самовольных уходов из дома, бродяжничество.
- Проявления агрессии (физической и/или вербальной) по отношению к другим (либо к животным), склонность к насилию.
- Отношение к курению, алкоголю, наркотикам, другим психоактивным веществам (пробы, регулярное употребление, интерес, стремление, зависимость).
- ▣ Сквернословие.
- ▣ Отношение к компьютерным играм (равнодушен, интерес, зависимость).
- ▣ Повышенная внушаемость.
- ▣ Деадаптивные черты личности.



**2.11. Информация о проведении индивидуальной профилактической работы.**

**2.12. Дополнительная информация (указывается: хобби, увлечения, интересы; принадлежность к молодежной субкультуре (субкультурам)).**

**2.13. Общий вывод** о необходимости уточнения, изменения, подтверждения образовательного маршрута обучающегося, создания условий для коррекции нарушений развития и социальной адаптации и (или) условий проведения индивидуальной профилактической работы.

*Дата составления документа.*

*Руководитель организации, осуществляющей образовательную деятельность:*

\_\_\_\_\_ ФИО

*подпись*

*Председатель психолого-педагогического консилиума*

\_\_\_\_\_ ФИО

*подпись*

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

\_\_\_\_\_ ФИО

*подпись*

*Печать организации, осуществляющей образовательную деятельность*



Спасибо за внимание.