

**муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ступени» (МБУ ДО ППМС-Центр «Ступени»)**

**ПРИНЯТО**

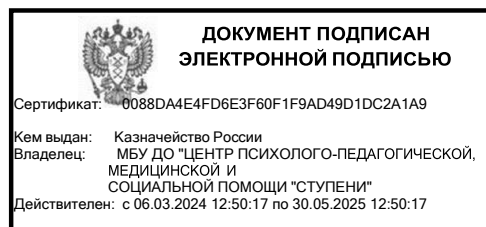
на заседании Педагогического совета  
Протокол №   1    
от   14.02.2024   г.           

**УТВЕРЖДЕНО**

Приказом директора  
№ 7 от 14.02.2024 г.

**СОГЛАСОВАНО**

на заседании Совета родителей  
(законных представителей) обучающихся  
Протокол №   1    
от   14.02.2024   г.           



**Положение  
об оказании консультативной помощи участникам  
образовательной деятельности  
(детям (обучающимся),  
родителям (законным представителям), педагогам)  
в муниципальном бюджетном учреждении дополнительного  
образования «Центр психолого-педагогической и социальной  
помощи «Ступени»  
(МБУ ДО ППМС-Центр «Ступени»)**

г. Заволжье, 2024

## **1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение об оказании консультативной помощи участникам образовательной деятельности (детям, обучающимся, родителям (законным представителям), педагогам) в муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования «Центр психолого-педагогической и социальной помощи «Ступени» (далее – Положение) регламентирует порядок оказания консультативной помощи участникам образовательной деятельности (детям, обучающимся, родителям (законным представителям), педагогам) педагогам, родителям (законным представителям), в том числе детям, обучающимся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью в муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ступени» (далее – Учреждение).

1.2. Положение разработано на основании Федерального закона от 29 декабря 2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Постановления главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 2 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (далее - СанПиН 1.2.3685-21), Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 сентября 2020 № 28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», Приказа Министерства просвещения Российской Федерации от 27 июля 2022 № 629 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам», Письма Министерства образования и науки Российской Федерации от 29.03.2016 г. № ВК-641/09 «О направлении методических рекомендаций по реализации адаптированных дополнительных общеобразовательных программ, способствующих социально-психологической реабилитации, профессиональному самоопределению детей с ограниченными возможностями здоровья, включая детей-инвалидов, с учетом их особых образовательных потребностей», Письма Министерства образования и науки Российской Федерации "О центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи" от 14.06.2014 N ВК-1440/07, Письма Минобрнауки России от 10.02.2015 N ВК-268/07 "О совершенствовании деятельности центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи" (вместе с "Рекомендациями Министерства образования и науки РФ органам государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере образования по совершенствованию деятельности центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи").

## **2. Цель и задачи оказания консультативной помощи участникам образовательной деятельности (детям, обучающимся, родителям (законным представителям), педагогам) в Учреждении**

2.1. Основной целью оказания консультативной помощи является:

- повышение доступности и качества информированности участников образовательной деятельности в вопросах развития, обучения, воспитания детей, в том числе с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и инвалидностью;

- обеспечение оперативного реагирования на запрос участников образовательной деятельности;

- развитие вариативных форм консультирования участников образовательной деятельности;

2.2. Задачами оказания консультативной помощи участникам образовательной деятельности являются:

- психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь детям и обучающимся, в том числе с ОВЗ и инвалидностью;

- организация консультирования родителей (законных представителей), в том числе родителей (законных представителей):

- по предупреждению и преодолению трудностей в адаптации к образовательной среде и проблем в обучении, общении, социализации, установление причин затруднений, психологического, эмоционального неблагополучия детей и подростков, поведенческих рисков,

агрессии и жестокости в детской и подростковой среде, индивидуальных особенностей развития детей, социальной ситуации (семейная и образовательная среда, общение со сверстниками), риска саморазрушающего и асоциального поведения;

- предоставление рекомендаций по:

- развитию позитивного восприятия, опыта преодоления трудностей, навыков конструктивного взаимодействия и выхода из конфликтных ситуаций;

- оказанию своевременной коррекционно-развивающей помощи и созданию оптимальных условий обучения и воспитания детей в целях предупреждения эмоционального неблагополучия и поведенческих рисков у обучающихся;

- предупреждению и разрешению проблем обучения, самореализации, социализации;

- оказание методической помощи педагогам в разработке образовательных программ, индивидуальных учебных планов, выборе оптимальных методов обучения и воспитания обучающихся, испытывающих трудности, детей с ОВЗ и инвалидностью, выявлении и устранении препятствий к обучению, деятельности ППк;

- повышение компетентности педагогов, родителей (законных представителей) детей и обучающихся в вопросах образования, воспитания, развития, социализации, в том числе развития детей раннего возраста;

### **3. Термины и определения**

3.1. Специалист Учреждения – педагогический работник Учреждения, оказывающий консультативную помощь (педагог - психолог, учитель — логопед, учитель — дефектолог, социальный педагог, педагог дополнительного образования, педагог организатор, методист), а также директор.

3.2. Консультативная помощь — включает в себя оказание:

- психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям и обучающимся;

- психологической, педагогической, информационной консультации родителей (законных представителей);

- методической консультации – педагогов;

3.3. Консультация - представляет собой устное информирование специалиста участников образовательной деятельности (детей, обучающихся, родителей (законных представителей), педагогов) в виде ответов на интересующие вопросы и предоставление рекомендаций.

Конкретное содержание консультации определяется, исходя из потребностей обратившегося (обратившихся) по вопросам образования, воспитания и развития детей, в рамках консультативной помощи, и последующие ответы специалиста на вопросы получателя (получателей) услуги, в том числе психолого-педагогическое обследование ребенка.

### **4. Порядок организации и оказания консультативной помощи участникам образовательной деятельности (детям, обучающимся, родителям (законным представителям), педагогам)**

4.1. Консультативная помощь участникам образовательной деятельности (детям, обучающимся, родителям (законным представителям), педагогам) предоставляется на бесплатной основе в соответствии с законодательством Российской Федерации и государственным заданием.

4.2. Ответственными за качество предоставления консультативной помощи являются специалисты Учреждения.

4.3. Консультирование участников образовательной деятельности может проводиться одним или несколькими специалистами одновременно:

- в помещениях Учреждения: музыкальный зал, кабинет педагога-психолога, кабинет учителя-дефектолога, кабинет учителя-логопеда, кабинет педагога организатора, кабинет методиста, кабинет директора;

- в помещениях образовательных организаций (учебных кабинетах, кабинетах администрации);

4.4. Консультирование участников образовательной деятельности проводится на основании заявления несовершеннолетних, при достижении ими возраста 14 лет, или родителей (законных представителей) несовершеннолетних (Приложение № 1, Приложение № 2 к настоящему Положению).

4.5. Вся информация, полученная специалистами, является конфиденциальной в ходе:

- оказания психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям и обучающимся;
- психологической, педагогической, информационной консультации родителей (законных представителей);
- методической консультации педагогов.

Разглашение такой информации запрещается.

Ответственность соблюдения конфиденциальности информации закреплена в локальных нормативных актах Учреждения, трудовых договорах, должностных инструкциях специалистов.

4.6. Специалисты, оказывающие:

- психолого-педагогическую, медицинскую и социальную помощь детям и обучающимся;
- психологическую, педагогическую, информационную консультацию родителей (законных представителей);

- методическую консультацию педагогов;

несут ответственность за:

- объективность консультативной помощи и неразглашение её результатов;
- предоставление компетентных и обоснованных рекомендаций;
- ведение документации;
- сохранение и конфиденциальность информации.

4.7. Педагогом-психологом, учителем-дефектологом, учителем-логопедом по результатам психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям и обучающимся составляется заключение (в 2-ух экземплярах), включающее рекомендации (Приложение № 3, Приложение № 4, Приложение № 5, Приложение № 6 к настоящему Положению).

4.8. Консультативная помощь предоставляется:

- очно в помещении Учреждения;
- выездная - очно в образовательной организации по месту обучения несовершеннолетних;
- дистанционно (с использованием информационно-телекоммуникационной сети Интернет через видео-связь), по телефону (через телефонную связь);

4.9. Специалистами проводится оперативное консультирование («горячая линия») по вопросам, обозначенным в оперативном режиме непосредственно при взаимодействии с получателем услуги посредством предоставления услуги по телефону 8831(61)6-88-74 или сотовому специалисту.

Оперативное консультирование осуществляется специалистами в период работы специалистов в любой день недели (кроме выходных и праздничных дней) и подразумевает при срочном решении вопроса безотлагательное соединение заявителя со специалистом.

4.10. Консультативной помощи участникам образовательной деятельности оказывается по предварительной записи. Предварительная запись осуществляется:

- лично;
- по телефону 8(83161) 6-88-74;
- по электронной почте [do\\_stupeni\\_grd@mail.52gov.ru](mailto:do_stupeni_grd@mail.52gov.ru)

Обращения фиксируются в журнале записи на консультации к специалистам МБУ ДО ППС-Центра «Ступени». (Приложение № 4 к настоящему Положению).

4.11. Консультативная помощь предоставляется участникам образовательной деятельности оказывается не более 1 академического часа. Участники образовательной деятельности в случае возникновения новой потребности вправе обратиться за консультацией неоднократно, но не более 2 раз в месяц.

4.12. Каждый специалист Учреждения ведёт Журнал учёта обращений об оказании консультативной помощи участникам образовательной деятельности (детям, обучающимся, родителям (законным представителям), педагогам) (Приложение 5 к настоящему Положению).

4.13. Хранение документации по оказанию консультативной помощи участникам образовательной деятельности (детям, обучающимся, родителям (законным представителям), педагогам) осуществляется в специально отведенных металлических шкафах, закрывающихся на ключ.

## **5. Права и обязанности специалистов Учреждения**

5.1. Приказом директора назначается ответственное лицо за оказание консультативной помощи участникам образовательной деятельности (детям, обучающимся, родителям (законным представителям), педагогам).

5.2. Ответственное лицо:

- организует работу специалистов, обеспечивающих консультативную помощь в соответствии с их графиком работы;
- осуществляет учет работы специалистов;
- обеспечивает дополнительное информирование о работе;
- осуществляет контроль за деятельностью специалистов по данному направлению;
- назначает ответственных педагогов и специалистов за подготовку материалов консультирования;

5.3 Специалисты обязаны:

- своевременно и качественно в соответствии с законодательством, нормативными правовыми, локальными, организационно-распорядительными актами выполнять возложенные задачи;
- соблюдать конфиденциальность в рамках профессиональной деятельности;
- своевременно рассматривать обращения по оказанию консультационных услуг;
- соблюдать сроки и порядок предоставления информации;
- предоставлять достоверную информацию, отчетные и статистические данные ответственным лицам;
- соблюдать должностные инструкции, правила внутреннего трудового распорядка, инструкции по охране труда и настоящее Положение.

5.4. Специалисты несут ответственность:

- за предоставление недостоверной информации, не соответствующей законодательству;
- за представление сведений, не подлежащих разглашению в соответствии с законодательством Российской Федерации, а также сведения конфиденциального характера;
- за недопустимость правовой оценки актов (решений), действий (бездействия) органов исполнительной власти или их должностных лиц, иных обстоятельств и событий;
- за несвоевременное и некачественное выполнение обязанностей.

5.5. Специалисты имеют право:

- вносить на рассмотрение руководства предложения по совершенствованию оказания консультативных услуг;
- получать информацию, знакомиться с инструктивными и методическими материалами, необходимыми для работы;
- участвовать в совещаниях, семинарах и других мероприятиях учреждения при обсуждении вопросов, относящихся к предмету деятельности Консультационного центра, принимать решения и участвовать в их подготовке в соответствии с полномочиями;
- пользоваться правами, установленными трудовым законодательством РФ и локальными нормативными актами;
- пользоваться услугами связи, в том числе, информационно-коммуникационной сетью Интернет при выполнении функциональных обязанностей.

## **6. Заключительные положения**

6.1. Настоящее Положение является локальным нормативным актом Учреждения, принимается на педагогическом совете, согласовывается с Советом родителей и утверждается приказом директора.

6.2. Все изменения и дополнения, вносимые в настоящее Положение, оформляются в письменной форме в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.3. Положение принимается на неопределенный срок. Изменения и дополнения к Положению принимаются в порядке, предусмотренном п. 8.1. настоящего Положения.

6.4. После принятия Положения (или изменений и дополнений отдельных пунктов и разделов) в новой редакции предыдущая редакция автоматически утрачивает силу.

Директору муниципального бюджетного учреждения  
дополнительного образования «Центр психолого-  
педагогической, медицинской и социальной помощи  
Ступени» Беловой Тамаре Николаевне  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Контактный телефон: \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**Заявление**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя)

Адрес: \_\_\_\_\_

являясь родителем (законным представителем) прошу оказать психолого-педагогическую, медицинскую и социальную помощь в виде психолого-педагогического консультирования по вопросам воспитания и развития моего ребенка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

СНИЛС ребёнка \_\_\_\_\_  
специалистом (специалистами) (нужное подчеркнуть) педагогом-психологом, учителем-дефектологом, учителем-логопедом, социальным педагогом \_\_\_\_\_

Форма обращения: \_\_\_\_\_  
(очно в МБУ ДО ППМС-Центр «Ступени», в ОО, дистанционно) (нужное подчеркнуть)

Тема обращения \_\_\_\_\_

(выявление особенностей в физическом и (или) психическом развитии, выявление отклонений в поведении ребёнка, взаимодействия со сверстниками, выявление причин трудностей в усвоении программы обучения и др.)

Подпись \_\_\_\_\_ Расшифровка \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Даю согласие на проведение диагностики ребёнка при консультировании, а также при обследовании специалистами психолого-педагогического консилиума МБУ ДО ППМС-Центра «Ступени».

Статус обучающегося:

ребенок-инвалид	<input type="checkbox"/>	ребенок с генетическими нарушениями	<input type="checkbox"/>	под опекой	<input type="checkbox"/>
ребенок с ОВЗ:	<input type="checkbox"/>	дети группы риска	<input type="checkbox"/>	оставшиеся без попечения родителей	<input type="checkbox"/>
обучающийся с _____	<input type="checkbox"/>	сирота	<input type="checkbox"/>	в социально опасном положении	<input type="checkbox"/>

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в соответствии с действующим законодательством, на фото и видеосъемку мероприятий с участием моего ребенка (в одетом виде) и использование фото и видеоматериалов на сайте, стендах, мероприятиях МБУ ДО ППМС-Центра «Ступени» и публикациях (на безвозмездной основе). Настоящее согласие в отношении указанных лиц действует на весь период взаимодействия.

Я проинформирован о том, МБУ ДО ППМС-Центр «Ступени» будет обрабатывать персональные данные как автоматизированным, так и неавтоматизированным способом обработки. Я подтверждаю, что давая согласие на обработку персональных данных, я действую своей волей и в интересах обучающегося.

С Уставом, лицензией на образовательную деятельность, «Положением о защите персональных данных обучающихся и их родителей (законных представителей) МБУ ДО ППМС-Центр «Ступени», образовательными программами, реализуемыми МБУ ДО ППМС-Центр «Ступени» и другими документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

(дата заполнения)

(подпись)

Директору муниципального бюджетного учреждения  
дополнительного образования «Центр психолого-  
педагогической, медицинской и социальной помощи  
Ступени» Беловой Тамаре Николаевне

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### Заявление

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. обучающегося старше 14 лет)

Адрес: \_\_\_\_\_

прошу оказать мне психолого-педагогическую, медицинскую и социальную помощь в виде психолого-педагогического консультирования \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_  
специалистом (специалистами) (нужное подчеркнуть) педагогом-психологом, учителем-дефектологом, учителем-логопедом, социальным педагогом \_\_\_\_\_

Форма обращения: \_\_\_\_\_  
(очно в МБУ ДО ППМС-Центр «Ступени», в ОО, дистанционно) (нужное подчеркнуть)

Тема обращения \_\_\_\_\_

*(выявление особенностей в физическом и (или) психическом развитии, выявление отклонений в поведении, взаимодействии со сверстниками, выявление причин трудностей в усвоении программы обучения и др.)*

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
Подпись \_\_\_\_\_ Расшифровка \_\_\_\_\_

Даю согласие на проведение диагностики при консультировании, а также при обследовании специалистами психолого-педагогического консилиума МБУ ДО ППМС-Центра «Ступени».

Статус обучающегося:

ребенок-инвалид	<input type="checkbox"/>	ребенок с генетическими пениями	<input type="checkbox"/>	под опекой	<input type="checkbox"/>
ребенок с ОВЗ:	<input type="checkbox"/>	дети группы риска	<input type="checkbox"/>	оставшиеся без попечения гелей	<input type="checkbox"/>
обучающийся с _____	<input type="checkbox"/>	сирота	<input type="checkbox"/>	в социально опасном жении	<input type="checkbox"/>

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством, на фото и видеосъемку и использование фото и видеоматериалов на сайте, стендах, мероприятиях МБУ ДО ППМС-Центра «Ступени» и публикациях (на безвозмездной основе). Настоящее согласие действует на весь период взаимодействия.

Я проинформирован о том, МБУ ДО ППМС-Центр «Ступени» будет обрабатывать персональные данные как автоматизированным, так и неавтоматизированным способом обработки. Я подтверждаю, что давая согласие на обработку персональных данных, я действую своей волей и в своих интересах.

С Уставом, лицензией на образовательную деятельность, «Положением о защите персональных данных обучающихся и их родителей (законных представителей) МБУ ДО ППМС-Центр «Ступени», образовательными программами, реализуемыми МБУ ДО ППМС-Центр «Ступени» и другими документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

(дата заполнения)

(подпись)

## Заключение педагога-психолога

1. Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребёнка \_\_\_\_\_
2. Дата рождения \_\_\_\_\_
3. Образовательная организация \_\_\_\_\_
4. Группа, класс \_\_\_\_\_
5. Программа обучения \_\_\_\_\_
6. Дата проведения обследования: \_\_\_\_\_
7. При проведении обследования выявлено следующее:
- Особенности контакта:** вступает легко/ с осторожностью/ уверенно/ неуверенно/ формально/ избирательно/ навязчиво/ контакту не доступен \_\_\_\_\_
- Качество контакта:** визуальный/ вербальный/ жестовый/ мимический \_\_\_\_\_
- Границы:** соблюдает/ не соблюдает \_\_\_\_\_
- Поведение:** адекватно/ неадекватно/ полевое поведение/ двигательно расторможен/ стереотипии/ протесты/ негативизм/ агрессивность \_\_\_\_\_
- учебное поведение: сформировано/ в стадии формирования/ не сформировано \_\_\_\_\_
- Эмоциональные реакции:** адекватные/ тревожен/ подавлен/ раздражителен/ плаксив/ эйфоричен/ дурашлив/ демонстративен/ застенчив/ лабилен \_\_\_\_\_
- Характеристики деятельности:** активен/ малоактивен/ пассивен/ мотивирован/ немотивирован/ проявляет интерес к заданиям/ не проявляет интерес/ справляется самостоятельно/ с помощью/ не справляется \_\_\_\_\_
- Инструкция:** понимает/ не понимает/ выполняет/ не выполняет \_\_\_\_\_
- Критичность:** критичен/ недостаточно критичен/ некритичен \_\_\_\_\_
- Работоспособность:** достаточная/ снижена/ низкая/ истощаем/ утомляем \_\_\_\_\_
- Темп деятельности:** высокий/ средний/ низкий/ неравномерный \_\_\_\_\_
- Зрительное восприятие:** без нарушений оптического гнозиса/ снижено, ошибки перцептивного характера/ грубо нарушено/ использует средства оптической коррекции \_\_\_\_\_
- Слуховое восприятие:** без нарушений/ снижено/ грубо нарушено/ индивидуальная звукоусиливающая аппаратура/ кохлеарно имплантирован \_\_\_\_\_
- Внимание:** устойчивое/ неустойчивое; рассеян/сосредоточен, объем – в норме/сужен; концентрация - в норме/снижена; переключаемость – в норме/ слабая, распределение – в норме/ снижено \_\_\_\_\_
- Память:** объем - в норме/сужен; запоминание - в норме/замедленное/механическое; воспроизведение – полное/неполное \_\_\_\_\_
- Мышление:** не нарушено/ в стадии формирования/ недостаточно сформировано/ нарушено/ грубо нарушено/ искажено \_\_\_\_\_
- Двигательные функции:** не нарушены/ затруднены/ нарушены \_\_\_\_\_
- Ведущий вид деятельности** (игровая, учебная, трудовая): соответствует возрасту/ соответствует более младшему возрасту/ не соответствует возрасту \_\_\_\_\_
- Пространственные представления:** сформированы/ в стадии формирования/ не сформированы \_\_\_\_\_
8. Особенности поведения в ситуации обследования \_\_\_\_\_

9. Психологическое заключение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Составил педагог-психолог \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

Руководитель ОО: \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка)

М.П.



## Заключение учителя-дефектолога

1. Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребёнка \_\_\_\_\_
2. Дата рождения \_\_\_\_\_
3. Образовательная организация \_\_\_\_\_
4. Группа, класс \_\_\_\_\_
5. Программа обучения \_\_\_\_\_
6. Дата проведения обследования: \_\_\_\_\_
7. При проведении обследования выявлено следующее:
- Особенности контакта:** в контакт вступает/ в контакт не вступает/ контакт формальный/ контакт опосредованный \_\_\_\_\_
- Знания и представления об окружающем:** соответствуют возрасту/ ограничены/ не соответствуют возрасту/ искажены/ выявить не удалось \_\_\_\_\_
- Понимание инструкции:** понимает и выполняет/ частично/ не понимает \_\_\_\_\_
- Характеристики деятельности/ действий:**
- Мотивация деятельности:* мотивирован/ недостаточно мотивирован/ не мотивирован
- Целенаправленность деятельности:* деятельность целенаправленная/ отдельные целенаправленные действия со стимулированием/ нецеленаправленные действия/ отказ от деятельности/ деятельность недоступна
- Продуктивность деятельности:* продуктивная/ низкопродуктивная/ непродуктивная
- Сенсорные эталоны:**
- Цвет:* не различает/ соотносит/ выделяет по слову/ называет
- Форма:* не различает/ соотносит/ выделяет по слову/ называет
- Величина:* не различает/ соотносит/ выделяет по слову/ называет
- Предметно-практическая и конструктивная деятельность:** использует зрительное соотнесение/ целенаправленные пробы/ нецеленаправленные пробы/ хаотичные действия/ отказ от деятельности/ деятельность недоступна \_\_\_\_\_
- Специфика продуктивной деятельности:* действует самостоятельно/ с помощью/ стереотипные действия/ манипуляции \_\_\_\_\_
- Развитие моторики** \_\_\_\_\_
- Качества мыслительных процессов**
- Обобщение, классификация:* выделение существенных признаков – выделяет/ не выделяет/ выделяет по несущественным признакам/ выделяет с помощью
- Причинно-следственные связи:* понимает и устанавливает/ устанавливает с помощью/ не устанавливает
- Понимание скрытого смысла:* понимает/ по наводящим вопросам/ после объяснения/ не понимает
- Логические связи и отношения:* устанавливает/ устанавливает с помощью/ не устанавливает
- Пространственно-временные представления:* сформированы/ частично сформированы/ не сформированы
- Математические представления:**
- Счет в пределах \_\_ итог подводит/ не подводит*
- Соотнесение числа и количества:* соотносит/ не соотносит
- Соотнесение цифры, числа и количества:* соотносит/ соотносит с ошибками/ не соотносит
- Вычислительные навыки:* сформированы/ с ошибками/ не сформированы
- Вычисляет:* устно «в уме»/ использует конкретный материал/ использует калькулятор/ использует таблицы (зрительную опору)
- Выполняет:* самостоятельно/ с помощью/ не выполняет
- Решение арифметических задач:* самостоятельно/ с помощью/ не решает
- Уровень освоения содержания обучения:* освоен/ освоен не в полном объеме/ не освоен
- Испытывает трудности в обучении* (указать образовательные области) ОО речевое, познавательное развитие
- Обучаемость:**
- Помощь:* принимает/ избирательно/ не принимает
- Характер помощи:* стимулирующая/ организующая/ направляющая/ обучающая
- Способность переноса на аналогичные задания:* переносит/ частично/ не переносит
8. Особенности поведения в ситуации обследования \_\_\_\_\_
9. Дефектологическое заключение \_\_\_\_\_
- Составил учитель-дефектолог: \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

Руководитель ОО: \_\_\_\_\_

м.п.

(подпись)

(расшифровка)

## Заключение учителя-логопеда

1. Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребёнка \_\_\_\_\_
2. Дата рождения \_\_\_\_\_
3. Образовательная организация \_\_\_\_\_
4. Группа, класс \_\_\_\_\_
5. Программа обучения \_\_\_\_\_
6. Дата проведения обследования: \_\_\_\_\_
7. При проведении обследования выявлено следующее:
- Устная речь**
- Особенности строения артикуляционного аппарата:** без особенностей/ с отклонениями \_\_\_\_\_
- Импрессивная речь:** соответствует возрасту/ на бытовом уровне/ искаженное/ не понимает/ слух снижен (тугоухость; глухота)/ недостаточное знание русского языка/ инофон \_\_\_\_\_
- Экспрессивная речь:**
- Собственная речь:** распространенная фраза/ простая фраза/ аграмматичная фраза/ искаженная фраза/ отдельные слова/ звукоподражания/ звукокомплексы/ вокализации/ эхолалии \_\_\_\_\_
- Просодическая сторона речи:** без особенностей/ запинки/ заикание/ тахилалия/ брадилалия/ ринофония \_\_\_\_\_
- Фонематические процессы:** соответствуют возрасту/ снижены/ грубо нарушены/ не выявлено \_\_\_\_\_
- Звукопроизношение:** без нарушений/ искажения/ замены/ смешение/ отсутствие звука/звуков/ грубо нарушено/ не выявлено \_\_\_\_\_
- Слоговая структура:** не нарушена/ нарушена/ грубо нарушена (характер искажения слоговой структуры)/ не выявлено \_\_\_\_\_
- Словарь:** соответствует возрасту/ ниже возрастной нормы/ ограничен/ на бытовом уровне \_\_\_\_\_
- Грамматический строй речи:** соответствует возрасту/ в стадии формирования/ не сформирован наблюдаются единичные аграмматизмы/ множественные аграмматизмы \_\_\_\_\_
- понимание и употребление предложно-падежных конструкций соответствует возрасту/ не соответствует возрасту \_\_\_\_\_
- Связная речь:** составление рассказа по сюжетной картинке/ по серии картинок – составляет/ составляет с помощью/ не составляет/ не выявлено \_\_\_\_\_
- Письменная речь**
- Уровень сформированности графомоторных навыков:** сформированы/ в стадии формирования/ не сформированы
- Уровень сформированности навыков письма:** сформированы/ в стадии формирования/ не сформированы/ путает буквы/ допускает перестановки букв/ слогов/ пропуски букв/ допускает орфографические ошибки/ специфические ошибки \_\_\_\_\_
- Уровень сформированности навыков чтения:** чтение слитное/ послоговое/ побуквенное/ выразительное/ монотонное/ специфические ошибки/ не сформированы \_\_\_\_\_
- Понимание прочитанного:** понимает/ понимает после объяснения/ понимание затруднено/ не понимает
- Уровень освоения содержания обучения:** программный материал усвоен полностью/ не в полном объеме/ не усвоен \_\_\_\_\_
8. Коммуникативные навыки сформированы/ в стадии формирования/ не сформированы \_\_\_\_\_
9. Особенности поведения в ситуации обследования \_\_\_\_\_
10. Логопедическое заключение:

Составил учитель-логопед \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Руководитель ОО:

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка)

М.П.

## Заключение социального педагога

1. Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребёнка \_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_\_

3. Образовательная организация \_\_\_\_\_

4. Группа, класс \_\_\_\_\_

5. Программа обучения \_\_\_\_\_

6. Дата проведения обследования: \_\_\_\_\_

7. При проведении обследования выявлено следующее:

Сведения о родителях (законных представителях)

Мать: Фамилия Имя Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_ образование \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Контактные телефоны \_\_\_\_\_

Отец: Фамилия Имя Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_ образование \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Контактные телефоны \_\_\_\_\_

Количество членов семьи, проживающих вместе \_\_\_\_\_

Социальный статус семьи \_\_\_\_\_

Социальный статус ребёнка \_\_\_\_\_

Жилищные условия семьи \_\_\_\_\_

Материальное положение семьи \_\_\_\_\_

Информация родителей о ребёнке \_\_\_\_\_

Сильные стороны ребёнка \_\_\_\_\_

Слабые стороны ребёнка \_\_\_\_\_

Психотравмирующие ситуации в жизни ребёнка, реакция ребёнка на них \_\_\_\_\_

Особенности семейного воспитания \_\_\_\_\_

Отношение семьи и ребёнка к имеющимся проблемам и трудностям \_\_\_\_\_

Социальный опыт обучающегося вне семьи \_\_\_\_\_

Направленность интересов \_\_\_\_\_

Особенности поведения, в том числе в конфликтных ситуациях \_\_\_\_\_

Положение в группе сверстников \_\_\_\_\_

8. Заключение социального педагога \_\_\_\_\_

Составил социальный педагог \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

Руководитель ОО: \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка)

М.П.

**Журнал записи на консультации к специалистам МБУ ДО ППМС-Центра  
«Ступени» на 20\_\_ - 20\_\_ учебный год**

<i>ФИО педагога</i>	<i>Дни недели</i>	<i>Дата</i>	<i>Время</i>	<i>ФИО ребенка</i>	<i>Дата рождения</i>	<i>Телефон и ФИО родителя (законного/представителя)</i>
<b>Комплексная консультация</b>						
<b>Учителя-дефектологи</b>						
<b>Учителя-логопеды</b>						
<b>Педагог-психолог</b>						

**Журнал регистрации консультаций**

<b>№ п/п</b>	<b>Дата обращения</b>	<b>Ф.И.О. обратившегося за консультацией</b>	<b>Форма обращения</b>	<b>Краткое содержание обращения</b>	<b>Рекомендации</b>	<b>Подпись обратившегося за консультацией</b>	<b>Подпись лица проводившего консультацию</b>