

**Государственное учреждение образования «Гомельский областной центр
коррекционно-развивающего обучения и реабилитации»**

**Методические рекомендации
для членов психолого-медико-
педагогических комиссий
районных (городских) центров
коррекционно-развивающего
обучения и реабилитации**

Гомель 2010

Методические рекомендации составлены на основе анализа литературы по проблеме, нормативно-правовой документации и многолетнего опыта работы специалистов ГУО «Гомельский областной центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации».

В представленных материалах раскрывается специфика изучения детей с различными психическими и (или) физическими нарушениями в развитии, особенности организации деятельности психолого-медико-педагогической комиссии.

Рекомендации могут быть полезны специалистам районных (городских) центров коррекционно-развивающего обучения и реабилитации, студентам педагогических ВУЗов, слушателям курсов повышения квалификации и переподготовки кадров.

СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	5
1. Дифференциальная диагностика как одно из приоритетных направлений деятельности центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации	7
2. Структура проведения психолого-медико-педагогической комиссии.....	8
2.1. Приказ о создании психолого-медико-педагогической комиссии.....	8
2.2. Требования к составу психолого-медико-педагогической комиссии и квалификации членов комиссии.....	9
2.3. Запрос на обследование.....	9
2.4. Перечень документов, предоставляемых на психолого-медико-педагогическую комиссию законными представителями ребенка.....	10
2.5. Место проведения заседаний психолого-медико-педагогической комиссии.....	10
2.6. Периодичность проведения комиссии.....	11
2.7. Условия проведения психолого-медико-педагогической комиссии (первичное, вторичное, повторное обследование и др.).....	12
2.8. Заключение психолого-медико-педагогической комиссии.....	13
3. Алгоритм проведения психолого-медико-педагогической комиссии.....	16
4. Диагностический инструментарий, используемый психолого-медико-педагогической комиссией.....	19
5. Документация психолого-медико-педагогической комиссии.....	23
6. Методы психолого-педагогического изучения детей со сложными нарушениями развития.....	25
6.1. Психолого-педагогическое изучение детей с нарушением слуха.....	25
6.2. Психолого-педагогическое изучение детей с нарушениями зрения.....	29
6.3. Психолого-педагогическое изучение детей с нарушением эмоционально-волевой сферы (аутизмом).....	33
6.4. Методы психолого-педагогического изучения детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.....	34
7. Список использованных источников.....	37
Приложение: материалы для работы психолого-медико-педагогической комиссии.....	40
Приложение 1. Форма приказа.....	40
Приложение 2. Рекомендации по составлению психолого-педагогической характеристики.....	41
Приложение 3. Регистрационный лист.....	45
Приложение 3.1. Регистрационный лист обследования ребёнка 1,5-3 лет.....	45
Приложение 3.2. Регистрационный лист обследования ребёнка дошкольного возраста на ПМПК.....	49
Приложение 3.3. Регистрационный лист обследования ребёнка дошкольного возраста на ПМПК.....	54
Приложение 3.4. Регистрационный лист психологического обследования ребёнка школьного возраста на ПМПК.....	57
Приложение 4. Методический материал для проведения логопедического обследования.....	60

Приложение 5. Перечень стимульного материала для диагностического обследования.....	61
Приложение 6. Форма журнала учёта детей, обследованных психолого-медико-педагогической комиссией.....	63
Приложение 7. Варианты заполнения протокола обследования психолого-медико-педагогической комиссией.....	64
Приложение 8. Варианты оформления заключения.....	68
Приложение 9. Рекомендации по формулированию рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии в соответствии с нормативными требованиями.....	70
Приложение 10. Формулировки, которые могут быть использованы при написании заключения членами психолого-медико-педагогической комиссии.....	73
Приложение 11. Памятка по заполнению выписки из протокола	74
Приложение 12. Определение образовательного маршрута детей с особенностями психофизического развития.....	79

Введение

В Гомельской области успешно осуществляются новые подходы к образованию лиц с ОПФР. Создаются условия для более полного удовлетворения образовательных потребностей детей с ОПФР и детей-инвалидов, обеспечения альтернативных форм получения специального образования и возможность проживания в семье от общества, от социума детей с особенностями психофизического развития.

Организован своевременный учёт детей данной категории. В областном банке данных содержится информация о более чем 18000 детях с ОПФР.

Постоянно совершенствуется и обновляется нормативно-правовая база, регулирующая функционирование системы специального образования. Механизм государственной поддержки лиц с ОПФР закреплён в Законе РБ «Об образовании лиц с особенностями психофизического развития (специальном образовании)», который был принят 18 мая 2004 года. Закон установил правовое поле регулирования общественных отношений в области специального образования, определил его экономические, социальные и организационные основы. На законодательном уровне приняты меры, обеспечивающие всем лицам с ОПФР возможность получения образования в соответствии с их потребностями и познавательными возможностями.

В настоящее время в стране реализуется ряд образовательных программ, которые позволяют комплексно решать наиболее актуальные проблемы защиты детства: президентская программа «Дети Беларуси», государственная программа по предупреждению инвалидности и реабилитации инвалидов, государственная программа о безбарьерной среде жизнедеятельности ослабленных лиц.

В настоящее время в области функционируют 21 районный, Гомельские областной и городской центры коррекционно-развивающего обучения и реабилитации, в которых обучаются и получают комплексную помощь дети-инвалиды и дети с особенностями психофизического развития.

Создаются условия для организации качественного коррекционно-образовательного процесса во всех учреждениях образования, где функционируют специальные классы (группы), классы (группы) интегрированного обучения и воспитания.

Современные условия обучения и воспитания детей с ОПФР предполагают, что социальная адаптация, интеграция и реабилитация ребенка невозможны без правильной оценки его особенностей, потенциальных возможностей развития, т.е. правильно построенной диагностической деятельности.

Сегодня роль диагностики очень велика: своевременное выявление детей с нарушениями в развитии, нуждающихся в специальном образовании, определение их оптимального образовательного маршрута и формы обучения.

Вся эта работа может быть осуществлена только на основе глубокого всестороннего изучения ребенка. И эту задачу решает комплексная психолого-медико-педагогическая диагностика нарушений развития.

Построение психолого-медико-педагогического обследования ребенка с особенностями психофизического развития должно отличаться разнообразием и большим количеством применяемых методик, что позволяет правильно квалифицировать различные нарушения.

Правильный выбор стандартизированных диагностических методик, сочетание различных методов психологической диагностики (эксперимент, тест, проективные методики, скрининг-диагностика и т.д.) со специально организованным наблюдением и анализом продуктов деятельности и творчества детей будут способствовать повышению диагностического процесса, предупреждению ошибок при выявлении причин трудностей в обучении и определении уровня познавательного и личностного развития ребенка.

1. Дифференциальная диагностика как одно из приоритетных направлений деятельности центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации

Диагностическое направление является одним из основных в деятельности центров коррекционно-развивающего обучения и реабилитации.

Реализуя диагностическую функцию, центр осуществляет своевременное выявление детей, нуждающихся в специальном образовании и коррекционной помощи, их психолого-медико-педагогическое обследование с целью определения адекватных условий обучения и воспитания, программы обучения.

Основной задачей психолого-медико-педагогической комиссией центра (далее ПМПК), а значит, и основным содержанием ее деятельности, является **проведение** комплексной психолого-медико-педагогической диагностики детей и подростков с рождения до 18 лет.

Деятельность психолого-медико-педагогической комиссии регламентируется Законом РБ «Об образовании лиц с особенностями психофизического развития (специальном образовании)» от 18 мая 2004 года, Положением о центре коррекционно-развивающего обучения и реабилитации в редакции Постановления Министерства образования Республики Беларусь от 16.12.2004 г. № 74.

Структура работы психолого-медико-педагогической комиссии

Для осуществления полноценного психолого-медико-педагогического обследования, с целью полного выявления детей с особенностями психофизического развития, формирования и оптимизации сети специального образования в регионе областной центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации рекомендует отработать в каждом районе алгоритм деятельности психолого-медико-педагогических комиссий:

► приказ управления образования облисполкома → соответствующий приказ районного отдела образования → заявка учреждений образования на проведение обследования → обработка центром представленной информации → составление графика выездов в учреждения → согласование данного графика с отделом образования → централизованное доведение графика до сведения руководителей учреждений → решение организационных вопросов и подготовка пакета документов на каждого ребёнка → психолого-медико-педагогическое обследование детей в соответствии с утверждённым графиком → подготовка специалистами центра итоговой справки по результатам обследования с предложениями для отдела образования по функционированию сети специального образования в регионе.

2.1. Приказ о создании психолого-медико-педагогической комиссии

В соответствии с п.4 ст.24 Закона о специальном образовании, гл. 3 п. 17 Положения о ЦКРОиР в государственном центре приказом руководителя создается психолого-медико-педагогическая комиссия (приложение № 1)

Комиссия действует в течение года, начиная с 1 сентября.

2.2. Требования к составу психолого-медико-педагогической комиссии и квалификации членов комиссии

Требования к составу и квалификации членов определяются п.5 ст.24 Закона о специальном образовании, гл. 3, п. 17 Положения о ЦКРОиР.

В состав комиссии включаются специалисты, имеющие высшее психологическое, педагогическое, медицинское образование, прошедшие специальные курсы повышения квалификации, что подтверждается соответствующим документом о повышении квалификации установленного образца.

Председателем ПМПК является руководитель (директор) центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации, который и несет ответственность за деятельность ПМПК.

Состав членов ПМПК формируется из учителей-дефектологов, учителей-логопедов, педагогов-психологов, медработников (а именно: врачей-психиатров, неврологов, детских психоневрологов и др.), секретаря комиссии, которым является, как правило, заместитель директора. Председатель комиссии — директор центра.

2.3. Запрос на обследование

Инициаторами психолого-медико-педагогического обследования ребенка могут выступать:

- законные представители;
- учреждения социального обслуживания;
- учреждения образования;
- организации здравоохранения.

Комиссия осуществляет свою деятельность только с согласия и в присутствии законного представителя ребенка или лица его заменяющего.

2.4. Перечень документов, предоставляемых на психолого-медико-педагогическую комиссию законными представителями ребенка

Для проведения психолого-медико-педагогического обследования законным представителем представляются следующие документы:

- ✓ Подробная вписка из истории развития ребёнка с заключениями специалистов (отоларинголога, офтальмолога, невролога и др.). *Выдаётся в территориальной поликлинике участковым врачом-педиатром.*
- ✓ справка организации здравоохранения, предоставляемая законным представителем, о наличии у ребенка психического нарушения (заключение детского врача-психиатра);
- ✓ психолого-педагогическая характеристика, предоставляемая учреждением образования, где обучается (или воспитывается) ребёнок (приложение № 2);
- ✓ результаты продуктивных видов деятельности ребёнка дошкольного возраста или письменные работы учащегося;
- ✓ выписка из протокола ПМПК (если ребенок обследовался ранее).

2.5. Место проведения заседаний психолого-медико-педагогической комиссии

Заседания ПМПК подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя на базе:

- центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации (областного, городского, районного);
- специального учреждения образования (специальная общеобразовательная, вспомогательная школа, школа-интернат, специальное дошкольное учреждение);
- детского дома;
- учреждений образования общего типа, создавших условия для получения образования детьми с особенностями психофизического развития (общеобразовательная школа, школа-интернат, дошкольное учреждение);
- учреждений других ведомств;
- на дому (с учетом состояния здоровья ребенка).

В центре создается **кабинет диагностики** в соответствии со следующими требованиями:

1. Отдельное большое помещение, оснащённое необходимым перечнем дидактических материалов, диагностических методик и инструментария, систематизированного по разделам (психологическое, логопедическое, сурдопедагогическое, тифлопедагогическое, педагогическое обследование) и возрастным категориям.

2. Необходимое соблюдение строгого стиля в оформлении кабинета, его зонирование с созданием адаптивно-коррекционной среды. При возможности — наличие зеркала Гизела.

3. Наличие отдельного специально оборудованного кабинета для детей раннего возраста.

4. Создание адаптивных условий для полноценного изучения психофизических особенностей детей с нарушением слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата.

2.6. Периодичность проведения психолого-медико-педагогической комиссии

Периодичность проведения ПМПК определяется реальными запросами образовательных учреждений на основе анализа банка данных детей в регионе.

Периодичность проведения ПМПК – не реже 1 раз в два года в следующих случаях:

1. при наличии у ребенка сложного физического и (или) психического нарушения;
2. при наличии у ребенка статуса сироты или оставшегося без попечения родителей;

Психолого-медико-педагогическое обследование проводится в обязательном порядке при:

1. переводе ребенка с особенностями психофизического развития из специального учреждения образования в класс интегрированного обучения учреждения образования общего типа;

2. принятии решения о переводе ребенка на другую учебную программу специального образования или учебную программу для учреждений, обеспечивающих получение общего среднего образования.

3. переходе ребёнка, имеющего трудности в обучении, нарушения речи из начального в среднее звено.

4. переходе ребёнка с ОПФР из дошкольного учреждения в школу.

2.7. Условия проведения психолого-медико-педагогической комиссии (первичное, вторичное, повторное обследование и др.)

Первичное психолого-медико-педагогическое обследование детей с особенностями психофизического развития проводится государственным центром коррекционно-развивающего обучения и реабилитации по месту жительства ребенка.

Областной центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации проводит первичное обследование детей с особенностями психофизического развития в следующих случаях:

1. При переводе ребенка со статусом сироты (или оставшегося без попечения родителей) из организации здравоохранения (Гомельский областной дом ребёнка) в учреждение образования для определения дальнейшего образовательного маршрута и обеспечения оптимальных условий воспитания и обучения.
2. При направлении ребёнка в учреждения социальной защиты и обслуживания населения для определения дальнейшего образовательного маршрута и программы воспитания и обучения.

Повторное обследование проводится областным ЦКРОиР в следующих случаях:

1. При переводе детей-инвалидов из учреждений образования в учреждения социальной защиты.
2. При несогласии родителей (законных представителей) с заключением районного (городского) центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации с целью решения спорных вопросов (по заявлению родителей/законных представителей).
3. При несогласии родителей (законных представителей) с заключением областного ЦКРОиР, в котором первично обследовался ребенок, его повторное обследование проводится в другом областном ЦКРОиР Республики Беларусь.

2.8. Заключение психолого-медико-педагогической комиссии

В соответствии с Положением о ЦКРОиР в функции психолого-медико-педагогической комиссии центра входит комплексное обследование ребенка с особенностями психофизического развития, выявление уровня его познавательного и личностного развития, потенциальных возможностей. В ходе обследования выявляются причины, обуславливающие трудности в обучении, определяются пути компенсации имеющегося нарушения, а также условия, необходимые для достижения ребенком максимально возможного уровня образованности, интеграции в общество. Непременное условие, которое неукоснительно должно выполняться, — это проведение психолого-медико-педагогического обследования ребенка с согласия и в присутствии одного из его родителей или законного представителя.

Конечной целью психолого-медико-педагогического обследования является получение сведений о ребёнке, уровне его актуального развития, потенциальных возможностях.

Результаты обследования, зафиксированные в протоколе и регистрационных листах специалистов, обсуждаются членами (без присутствия ребёнка, родителя или законного представителя) психолого-медико-педагогической комиссии и дают возможность определить программу обучения и воспитания, специальные условия, средства помощи, адекватные потенциальным возможностям ребенка.

По результатам психолого-медико-педагогического обследования ребенка составляется **заключение**, которое содержит квалификацию физического и (или) психического нарушения, основывающуюся на медицинском диагнозе, и рекомендации

по организации образовательного процесса, коррекционной помощи ребенку с особенностями психофизического развития.

При заполнении протоколов, заключений в формулировках образовательных маршрутов необходимо соблюдать следующие подходы:

- вначале указывать программу обучения, утвержденную Министерством образования РБ (или индивидуальную);

- затем форму обучения: тип школы, школы-интерната: общеобразовательная, специальная общеобразовательная, вспомогательная; в общеобразовательной школе — класс интегрированного обучения, специальный класс; тип специального ДУ; в дошкольном учреждении общего назначения — специальная, интегрированная группа.

- медицинские шифры МКБ-10 не указывать;

- нозологическое заключение формулировать лишь при нарушении речи, слуха, зрения;

- сроки переобследования указывать в следующих случаях: наличие у ребёнка сложного физического и (или) психического нарушения, наличие у ребёнка статуса сироты или оставшегося без попечения родителей; при определении ребёнку специальной или общеобразовательной программы на диагностический срок.

В заключении описывается квалификация нарушения по следующему алгоритму:

- ядерное нарушение, характеристика протекания психических процессов;

- имеющиеся вторичные нарушения;

- определение сущности индивидуальных психологических особенностей, уровень усвоения образовательных программ;

- зона ближайшего развития, сохранные функции, положительные стороны, на которые можно опираться в работе с ребёнком для достижения положительного результата.

3. Алгоритм проведения психолого-медико-педагогической комиссии

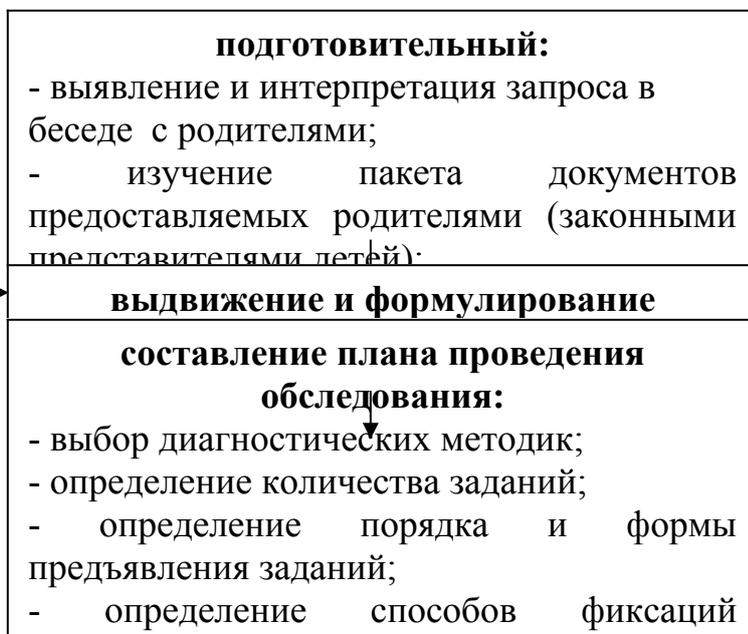
Организация проведения психолого-медико-педагогического обследования предусматривает: формулирование диагностической гипотезы, составление плана проведения обследования (выбор диагностических методик, определение количества заданий, порядка и формы их предъявления), определения способов фиксации получаемых данных, определение методов анализа и обработки полученных результатов; оформление и представление первичных результатов обследования при необходимости с интерпретацией (в виде текста, таблицы, графика и др.). При этом следует обратить внимание:

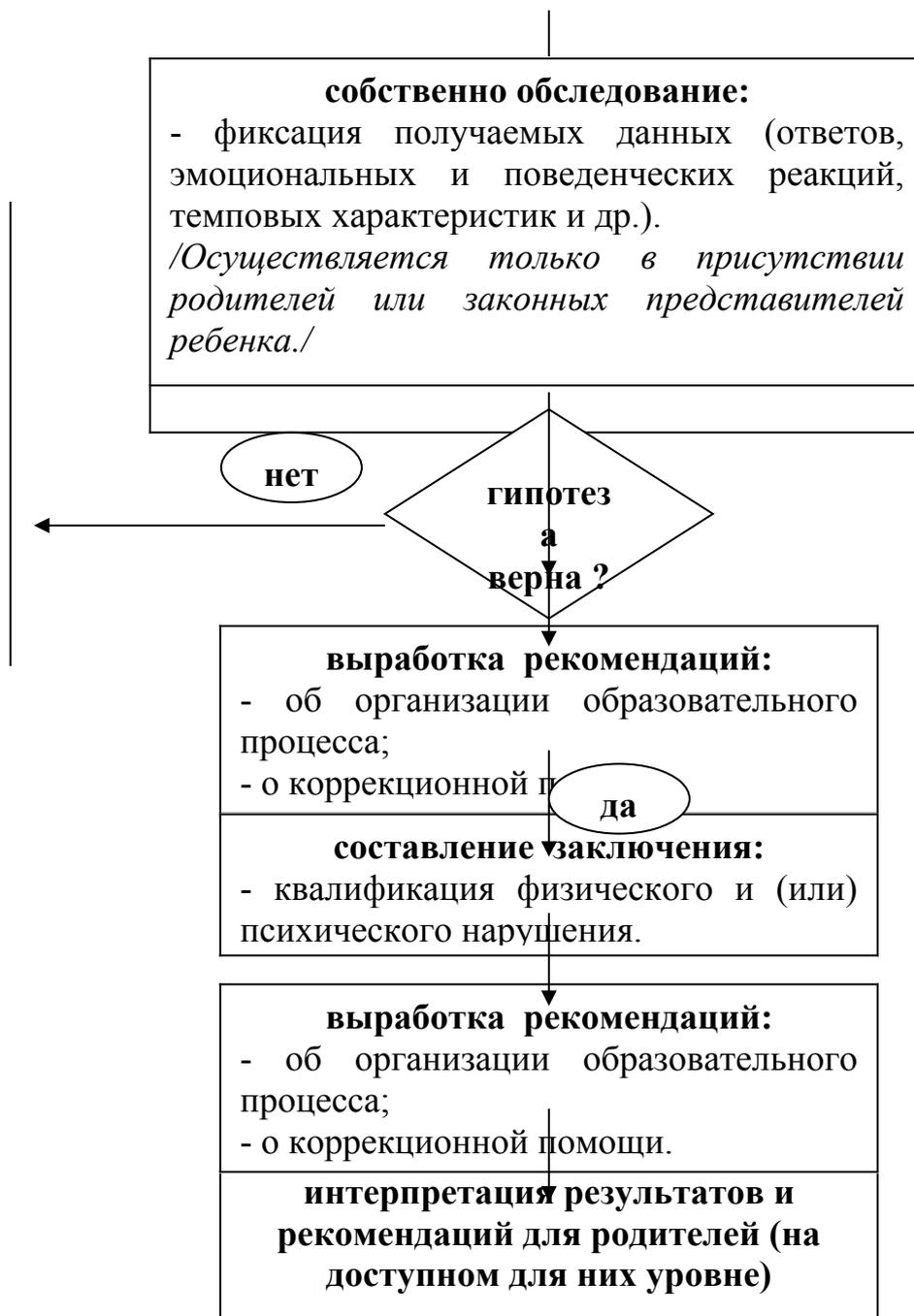
- на возможность изменения формулировки гипотезы в ходе получаемых данных и их интерпретации;
- на возраст, особенности поведения ребенка при обследовании, учет взаимодействия в диаде «взрослый-ребенок»;
- на создание в обязательном порядке комфортной среды: освещение, звуковой фон, качество мебели, организация пространства, удобное размещение необходимых материалов;
- на организацию процедуры обследования, адекватной возможностям ребенка с особенностями психофизического развития по характеру стимульного материала и последовательности его подачи;
- на профессионализм, манеру поведения взрослого, проводящего диагностику, создание благожелательной атмосферы, установление контакта с ребенком, снятие у него тревожности и неуверенности.

На основе интегративного подхода выдвигается и формулируется гипотеза обследования в соответствии с предполагаемой структурой дефекта и вырабатывается собственно стратегия обследования.

В некоторых случаях, когда состояние ребенка не позволяет ему выполнить весь объем заданий, например, при детском аутизме, тяжелой интеллектуальной недостаточности и др. процедура обследования либо модифицируется, либо основной упор делается на методах наблюдения, анкетирования родителей и сбора анамнестических данных.

Примерная схема (алгоритм) процедуры обследования





Примечание: следует помнить, что все споры, сомнения и разногласия между специалистами, возникающие в процессе обследования ребенка, недопустимы в присутствии родителей. Соблюдение такта, этики – необходимые условия работы всех членов психолого-медико-педагогической комиссии.

4. Диагностический инструментарий, используемый психолого-медико-педагогической комиссией

Построение психолого-медико-педагогического обследования ребенка с особенностями психофизического развития должно отличаться разнообразием и оптимальным количеством применяемых методик, что позволяет правильно квалифицировать разные нарушения. Правильный выбор апробированных диагностических методик, сочетание различных методов психологической диагностики со специально организованным наблюдением и анализом продуктов деятельности и творчества детей будут способствовать повышению эффективности диагностического процесса. Для этого необходимо владеть перечнем психолого-педагогического диагностического инструментария, как обязательного минимума диагностических методик, используемого в работе психолого-медико-педагогических комиссий центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации. Члены психолого-медико-педагогических комиссий в своей работе используют **стандартизированный диагностический материал.**

Обязательный минимум диагностических методик, используемый в работе психолого-медико-педагогических комиссий

Методические рекомендации Министерства образования РБ от 06.04.2006 по использованию психолого-педагогического диагностического инструментария в работе психолого-медико-педагогических комиссий.

1. Таблицы для стандартизированного наблюдения за детьми раннего возраста.

Исследование когнитивной сферы

2. Нейропсихологическая диагностика праксиса и речи
3. Методика измерения готовности к школьному обучению (тест Керна-Йерасека)
4. Методика «Доски Сегена» (Почтовый ящик)
5. Составление пирамиды из колец
6. Составление и выкладывание матрешек
7. Цветные прогрессивные матрицы (тест Дж. Равенна)
8. Методика «Классификация предметов»
9. Методика «Классификация объектов по двум признакам (таблица Когана)
10. Методика «Разрезные картинки»
11. Методика «Кубики Косса»
12. Методика исследования способности формирования искусственных понятий (методика Выготского-Сахарова)
13. Методика опосредованного запоминания по А.Н.Леонтьеву (Л.В.Занкову)
14. Методика «Установление последовательности событий»
15. Методика «Исключение предмета»
16. Понимание переносного смысла метафор, поговорок, коротких рассказов со скрытым смыслом
17. Методика «Нелепицы»
18. Методика «Парные картинки»
19. Методика «Сравнение понятий»

20. Методика Головиной
21. Методика «Нахождение недостающих деталей»
22. Методика «Аналогии» (простые и сложные)
23. Методика Б.И.Пинского
24. Методика «Выделение существенных признаков»
25. Методика «Понимание временных последовательностей»
26. Методика «Непроизвольное запоминание»
27. Методика «10 слов» Лурия
28. Методика «Образная память»
29. Корректурная проба (тест Бурдона)
30. Таблицы Шульце
31. Методика «Узнавание наложенных изображений» (фигуры Поппельрейтора)
32. Графический диктант
33. Тест Бендер
34. Методика Озерецкого

Исследование личности и межличностных отношений

35. Методика Р.Тэмма, М.Дорки, В.Амэн
36. Методика Р.Жиля
37. Методика М.Панфиловой
38. Методика изучения особенностей проявления воли
39. Социометрия
40. «Несуществующее животное»
41. Детский апперцептивный тест (САТ)
42. Тест «Нарисуй человека»
43. Кинестетический рисунок семьи
44. Тематический апперцептивный тест (ТАТ)
45. Тест незаконченных предложений
46. Метод рисуночной фрустрации Розенцвейга
47. Шкала явной тревожности (СМАС)
48. Опросник Баса-Дарки
49. Опросник САН
50. Шкала самооценки (Ч.Д.Спилбергера)
51. Тест школьной тревожности Филиппа
52. Опросник ЕРІ (Айзенка)
53. Методика многофакторного исследования личности (Кеттел)
54. Тест «Дом-Дерево-Человек» (Дж.Бук)
55. Патохарактериологический диагностический опросник (ПДО)
56. Опросник акцентуации личности (по К.Леонгарду)
57. Шкала депрессии
58. Тест А.Ассингера
59. Исследование самооценки (Дембо-Рубинштейн)
60. Графическая беседа «Мой круг общения»
61. Цветовой тест отношений (по А.М.Эткинд)
62. Методика измерения уровня тревожности Тейлора
63. Опросник Мини-мульти (сокращенный вариант миннесотского многомерного личностного перечня (ММРІ))

64. Определение психологического климата класса (А.Н.Лутошкин)

5. Документация психолого-медико-педагогической комиссии

1. Журнал учёта детей, обследованных на психолого-медико-педагогической комиссии.

Фиксируется: номер по порядку заседания ПМПК; Ф.И.О. членов ПМПК (и подпись); дата ПМПК; номер протокола; ФИО ребенка; полная дата рождения; домашний адрес; учреждение образования, где обучается ребёнок (если нет, то пишется «н/о»-неорганизованный); заключение (выявленное нарушение \ рекомендации \ форма организации и обучения); учреждение образования куда прибыл ребёнок; примечание.

Новая нумерация в журнале начинается с 1 сентября текущего года независимо от того, продолжается регистрация в этом журнале или в новом. В номенклатуре дел центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации журнал регистрации детей, обследованных психолого-медико-педагогической комиссией, имеет присвоенный ему индекс дела. Срок хранения журнала – 10 лет.

2. Протокол обследования ребёнка психолого-медико-педагогической комиссией включающий следующие приложения:

- психолого-педагогическая характеристика, предоставляемая учреждением образования, которое посещает ребёнок;
- результаты продуктивных видов деятельности ребёнка дошкольного возраста или письменные работы учащегося;
- подробная выписка из истории развития ребёнка; заключение узких медицинских специалистов – психиатра, психоневролога, офтальмолога, сурдолога и т.д.;
- регистрационные листы психологического и дефектологического обследования ребенка по психолого-педагогическим методикам в соответствии с возрастной категорией детей.

Данные материалы должны включать доказательства структуры нарушений.

3. Согласие родителей (в двух экземплярах – один остается в ЦКРОиР, второй выдается на руки родителям).

Примечание: при повторном обследовании ребёнка заполняется только новый протокол, а никакие другие документы, его заменяющие (вкладыши, листы повторного обследования и т.д.).

6. Психолого-педагогическое обследование детей со сложными нарушениями развития

6.1. Психолого-педагогическое обследования детей с нарушением слуха

СХЕМА ОБСЛЕДОВАНИЯ

1. Устанавливается цель посещения, жалобы законных представителей и детей.
2. Производится ознакомление с документацией (историей развития ребёнка; аудиограммой; педагогической характеристикой сурдопедагога дошкольного или школьного учебного заведения, если ребёнок учится).
3. Изучается анамнез развития ребёнка (акушерский анамнез; моторный, речевой, психический); состав семьи, наличие или отсутствие в семье родственников со снижением слуха, предполагаемые причины снижения слуха у ребёнка (неблагоприятные факторы в дородовом развитии ребёнка, в течении родов, перенесённые заболевания):

- острые гнойные отиты;
- инфекционные и вирусные заболевания матери во время беременности (краснуха, герпес, грипп, токсоплазмоз, цитомегаловирус);
- токсикозы беременности;
- асфиксия;
- внутричерепная родовая травма и др.

4. Выясняется характеристика речи ребёнка до потери слуха:

- предречевые вокализации (гукание, гуление);
- появление и характер лепетной речи (лепет начался, но оборвался; сначала был более выразительным, а потом смазанный; неизвестно);
- отдельные слова: много, несколько.

Эти данные дают возможность определить время потери или снижения слуха ребёнка.

5. Изучаются сведения об обучении в школе и его длительности; состояние слуха ребёнка по последней аудиограмме.

6. Осуществляется обследование ребенка:

Устанавливается эмоциональный контакт с ребёнком, создаются правильные отношения к обследованию.

Проводятся наблюдения за поведением (общительный, замкнутый, стеснительный).

Оценивается состояние двигательной сферы (походка, осанка, общая моторика, мелкая моторика);

Исследуется познавательная деятельность:

- цвет — соотнесение предметов по цвету, знание названий основных цветов и оттенков;
- форма — соотнесение геометрических фигур разного цвета, название геометрических фигур: круг, квадрат, треугольник, прямоугольник, овал;
- величина — выбор из группы однородных, предметов, отличающихся по какому-либо признаку (величина, высота, ширина, длина): большой—маленький, высокий — низкий, широкий — узкий, длинный — короткий.

- 6.5. Исследуются основные психические процессы (внимание, память, мышление):

- подбор предметных картинок, соответствующих данным сюжетным, узнавание, называние, группировка, знание обобщающих понятий (одежда, обувь, мебель, посуда, овощи, фрукты, домашние и дикие животные, птицы, насекомые, цветы, деревья, транспорт, умывальные принадлежности и т.д.);
 - «четвертый лишний» (по цвету, форме и т. д.);
 - серия сюжетных картинок (количество и содержание в зависимости от возраста ребенка);
 - разрезные картинки или составление картинки из кубиков (2 части и т. д.) в зависимости от возраста ребенка.
7. Исследуются временные представления (времена года (устно и на иллюстрированном материале), месяцы, дни недели, части суток); пространственные представления (слева, справа, внизу, наверху, посередине).
8. Исследуется состояние элементарных математических представлений и знаний по программе:
- порядковый счет (прямой и обратный);
 - вычислительные навыки (+,-) в пределах 10, 20 (в зависимости от года обучения ребенка и его возраста);
 - на конкретном материале;
 - со скрытым результатом.
9. Проводится исследование экспрессивной речи:
- Форма общения ребенка с окружающими — устная, устно-дактильная, устно-дактильно-жестовая, жестовая. (Ребенок пользуется: лепетной речью, звукопроизношением, отдельными словами, словосочетаниями, предложениями).
 - Внятность речи — понятная для окружающих, частично понятная, непонятная.
 - Объем словаря, его соответствие возрастным и программным требованиям.
 - Исследование импрессивной речи — понимание вопросов: где? куда? откуда? почему? (причинно-следственные связи).
 - Состояние звукопроизношения. Исследуется непосредственное состояние звукопроизношения (какие именно звуки речи произносятся дефектно и каков характер их искажения); проверяется правильность произношения звука в связной речи; устанавливается наличие моторных форм нарушений звукопроизношения, обусловленных отклонениями в строении или функционировании артикуляционных органов (дизартрии, дислалии).
 - Характеристика голоса — тихий, нормальный, громкий, гнусавый.
 - Характерное произношение слов (призвуки).
10. Проводится исследование чтения (слитное, правила орфографии, ударение); понимания прочитанного, ответы на вопросы.
11. Осуществляется исследование письма (письменные, печатные буквы) — присутствуют ли элементы «зеркального» письма, умеет ли придерживаться строчки.
12. Определяется ведущая рука (пробы А. Р. Лурия на леворукость и скрытое левшество).
13. Устанавливается, слухопротезирован ли ребенок и пользуется ли слуховым аппаратом. Выявляются проблемы в использовании слухового аппарата.
14. Составляется заключение.

15. Формируются рекомендации.

МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СУРДОПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

1. Предметные картинки, в названиях которых есть все звуки русского алфавита (каждый звук в трех положениях в слове — в начале, в середине и в конце).
2. Сюжетные картинки
3. Серии сюжетных картинок (2, 3, 4, 5).
4. Разрезные картинки или кубики (из 2, 3, 4 и т.д. частей) в зависимости от возраста ребенка.
5. Однородные предметы или картинки с их изображениями, отличающиеся по какому-либо признаку (величина, высота, ширина и т.д.). Мягкие игрушки. матрешки (2, 3, 5-составные).
6. Геометрические фигуры: круг, квадрат, треугольник, овал, прямоугольник; шарик, кубик, кирпичик, «Почтовый ящик», «Чудесный мешочек».
7. Предметы, отличающиеся по цветам и оттенкам.
8. Доски Сегена.
9. Тематические предметные картинки, соответствующие сюжетным (сад, огород, овощи, фрукты и т.д.), на проверку знаний обобщающих понятий.
10. Палочки для проверки навыков счета, для выкладывания фигур по образцу.
11. Нелепицы: «Чего не бывает?»
12. «Лишний предмет».
13. Различные лото.
14. Куклы разного размера.
15. Фломастеры, цветные карандаши.
16. Разнообразный счетный материал (грибки, рыбки и т.п.)
17. Парные картинки.
18. Таблички.
19. Цифры, буквы.
20. Музыкальные игрушки — барабан, бубен, гармошка, дудочка, шарманка, резиновые звучащие игрушки.
21. Звукоусиливающая аппаратура фронтального и индивидуального пользования.
22. Аудиометр.

6.2. Психолого-педагогическое обследование детей с нарушениями зрения

СХЕМА ОБСЛЕДОВАНИЯ

1. Фамилия, имя, отчество и возраст ребёнка.
2. Осуществляется зрительный диагноз — острота зрения.
3. Выясняется причина дефекта и время выявления.
4. Выясняется положение ребенка в семье.
5. Выясняются сопутствующие заболевания.

6. Исследуется состояние зрительного анализатора (цветоразличение, узнает ли окружающие предметы и их изображения).
7. Устанавливается наличие готовности осязательно-двигательного анализатора:
- тактильная чувствительность (пороги чувствительности);
 - развитие мелкой моторики (состояние мышечного тонуса (гипотонус, гипертонус мышц руки), способы захвата предмета, сила удержания, точность мелких движений).
8. Выясняется культура осязательного восприятия:
- хаотичное, последовательное восприятие руки;
 - моно-, бинотактильное восприятие;
 - наличие поисковых и прослеживающих движений руки;
 - сформированность прослеживающих функций руки;
 - координация глаз и руки.
9. Исследуется способность распознавания предметов различных форм и поверхностей различными частями тела (в соответствии с возрастом).
10. Исследуется готовность слухового анализатора к пространственно-различительной деятельности:
- состояние слуха (заключение ЛОРа);
 - состояние речевого слуха;
 - соотношение звуковых сигналов с источником звука;
 - локализация звука и его направлений;
 - переключение звукового внимания;
 - соотнесение звука с действием;
 - узнавание и различение по голосам окружающих людей.
11. Исследуется обонятельная чувствительность (различение основных запахов и их локализация, соотнесение запахов и их источников).
12. Выясняется уровень развития двигательной сферы:
- общее физическое состояние (по антропометрическим данным);
 - походка;
 - осанка;
 - наличие навязчивых движений;
 - общая моторика (точность основных движений, координация движений, ритмичность выполнения движений, функция равновесия);
13. Устанавливается наличие пространственных представлений:
- знание частей собственного тела;
 - пространственные представления, связанные с собственным телом;
 - различение пространственных представлений от себя;
 - определение взаимоотношений двух предметов (употребление предлогов с пространственным значением);
14. Устанавливается наличие временных представлений:
- части суток;
 - дни недели;
 - времена года.
15. Исследуются психические процессы:
- внимание;
 - память;

- речь (общее состояние речи – произношение, выразительность, темп, голос, дыхание, предметная соотнесённость, связная речь, восприятие текста, артикуляционная моторика, обследование мимической моторики – движение мышц глаза, лба, носа, логопедический диагноз, жестовая выразительность речи – головой, руками, плечами).

16. Исследуется предметное представление – узнавание, называние, различение деталей, выделение признаков, знание назначения, обобщение в понятие, группировка (одежда и обувь, мебель, посуда, овощи, фрукты, растения, цветы, деревья, животные (домашние, дикие), птицы, транспорт).

17. Анализируется изобразительная деятельность в соответствии с возрастными возможностями:

- сенсорные эталоны (цвет, форма, величина);
- навыки рисования (самостоятельно, по трафарету);
- владение навыками аппликации (приклеивание готовых форм самостоятельно, с помощью взрослого);
- навыки лепки;
- навыки конструирования.

18. Исследуются личностные качества:

- эмоционально-волевая сфера;
- контактность;
- уровень овладения неречевыми способами общения;
- познавательная активность;
- уровень самостоятельности и практической деятельности.

19. Составляется заключение.

20. Формулируются рекомендации.

МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТИФЛОПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

1. Набор предметов, предметных картинок с тифлопедагогической доработкой тифлопедагога по обобщающим понятиям, классификации, исключениям, сравнениям
2. Набор сюжетных картинок.
3. Разрезные картинки
4. Набор картинок по развитию речи (Л.И. Плаксиной).
5. Картотека пословиц, поговорок (в плоскочечатном варианте и по системе Брайля).
6. Набор материалов для обследования сенсорных эталонов, пространственных представлений.
7. Касса букв и слогов, цифровая касса, колодка шеститочия, кубик шеститочия, азбука по системе Брайля.
8. Фланелеграф.
9. Альбом по развитию зрительного восприятия тесты по развитию зрительного восприятия.
10. Набор предметов из различных материалов для развития осязательного восприятия.
11. Коллекция запахов и фломастеры с различными запахами.
12. Кассета с аудиозаписями шумов большого города.
13. Набор для обводки предметов по контуру

14. Подборка текстов с различными шрифтами в зависимости от остроты зрения и написанные шрифтом Брайля.

15. Приборы и грифели для письма слепых, специальная бумага.

Примечание:

При проведении обследования необходимо учитывать **следующие требования:**

- освещенность,
- ограничение непрерывной зрительной нагрузки,
- смена видов деятельности, не связанных с напряжением зрительного восприятия,
- учет основных требований к наглядности,

6.3. Психолого-педагогическое обследование детей с нарушением эмоционально-волевой сферы (аутизмом)

Диагностика детей с нарушением эмоционально-волевой сферы (аутизмом) проводится с учётом ранних признаков аутизма и включает комплексное медицинское (педиатр, психиатр и т.д.) и психолого-педагогическое обследование в *привычных* для ребёнка условиях. При обследовании детей с нарушениями эмоционально-волевой сферы (аутизмом) необходимо соблюдать следующие *рекомендации*:

- подготовить помещение и соответствующее оснащение;
- дать возможность ребёнку обследовать помещение, убрав предварительно острые, бьющиеся и т.д. предметы;
- избегать зрительного и тактильного контакта с ребёнком в первые минуты обследования;
- использовать на начальных этапах диагностики методик, не требующих или требующих в минимальной степени, непосредственного контакта ребёнка с исследователем;
- в течение всего обследования говорить тихим голосом, не делать резких движений, не использовать крупных, ярких, резко звучащих игрушек;
- предлагать ребёнку 2-3 однотипных задания и сразу позволять прекращать ему деятельность, если наступает пресыщение;
- увеличить продолжительность диагностического процесса.

Важной задачей диагностики является дифференциация аутизма от других нарушений развития. При этом следует обратить внимание на наличие таких характерных признаков, как:

- отсутствие жестикуляторного и мимического общения при аутизме и наличие его при алалии;
- наличие эмоциональной откликаемости при интеллектуальной недостаточности и отсутствие её при аутизме.

Процедура изучения:

- сбор психологического анамнеза (история развития ребенка, знакомство с творческими работами, беседа с близким ребенка, соблюдение режимных моментов, адекватность реакций на близких, особенности двигательного развития, наличие стереотипий, особенности речевого развития, предпочтения и игры ребенка),
- определение уровня нарушения эмоционально-волевой сферы (посредством наблюдения, определение типа дизонтогенеза),

- изучение познавательных особенностей познавательной сферы (выявление уровня знаний и навыков, определение программ обучения, адекватных их возможностям).

6.4. Психолого-педагогическое обследование детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата

Психолого-педагогическое обследование детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата направлено на выявление потенциальных возможностей психического развития, оценку максимально-сохранённых и нарушенных звеньев. При организации обследования *учитываются* следующие *особенности*:

– учёт характера двигательного нарушения и возможности его влияния на активность ребёнка;

– подбор наиболее удобного положения головы и туловища ребёнка;

– выбор адекватных (с учётом двигательных, сенсорных нарушений) пособий для обследования. Например: предметный материал должен быть удобен для манипулирования им во время обследования.

– соответствие уровня выполняемых заданий возрасту ребенка, двигательным возможностям и степени сохранности анализаторов;

– возможность обучения ребенка;

– характер помощи взрослого;

– самостоятельность выполнения заданий;

– возможность частично приспособливаться к двигательному дефекту;

– использование неречевых средств коммуникации;

– устойчивость внимания.

Содержание психолого-педагогического обследования ребёнка с нарушениями опорно-двигательного аппарата включает:

1. Оценку двигательных нарушений, состояния общей и тонкой моторики.

2. Изучение состояния зрительного восприятия, зрительно-двигательной координации, слухового восприятия, тактильно-кинестетического восприятия.

3. Изучение способов ориентировочно-исследовательской деятельности, овладения предметными и игровыми действиями.

4. Оценку интеллектуального развития степени овладения доступными мыслительными операциями, определение типологии затруднений и их причин, изучение уровня обучаемости.

5. Изучение речи, коммуникативных (вербальных и невербальных) средств.

6. Изучение эмоционально-волевой сферы, особенности личности (активность личности и её отношение к окружающему, интересы, потребности и т.д.).

7. Список использованных источников

1. Альманах психологических тестов. - М.: «КСП», 1996.
2. Барташев А. В. Тестирование. Основной инструментарий практического психолога. - М.: «Дело», 1999.
3. Богданова Т. Г., Корнилова Т.В. Диагностика познавательной сферы ребенка. - М.: «Роспедагенство», 1994.
4. Богомолов В. Тестирование детей. - Ростов н/Д.: «Феникс», 2003.
5. Галанов А. С. Психическое и физическое развитие ребенка от рождения до года. М.: АРКТИ., 2001.
6. Галанов А. С. Психическое и физическое развитие ребенка от одного года до трех лет. - М.: АРКТИ., 2002.
7. Гамезо М. В., Герасимова В. С., Орлова Л. М. Старший дошкольник и младший школьник: психодиагностика и коррекция развития. - М.: «Институт практической психологии», Воронеж: НПО «МОДЭК», 1998.
8. Дети-сироты: консультирование и диагностика развития. /Под ред. Стребелевой Е. А. - М.: «Полиграф сервис», 1998.
9. Детская психодиагностика и профориентация. /Под ред. Л. Д. Столяренко. - Ростов-на-Дону: «Феникс», 1999.
10. Диагностика и коррекция психического развития дошкольников /Под ред. Коломинского Я. Л., Е. А. Панько. - Мн.: «Універсітэцкае», 1997.
11. Дыгун М. А. Диагностика готовности к обучению в школе. Выпуск 2. Мозырь: РИФ «Белый ветер», 1997.
12. Журба Л. Т., Мастюкова Е. М. Нарушение психомоторного развития детей первого года жизни. - М.: Медицина 1981.
13. Забрамная С. Д., Боровик О. В. Практический материал для проведения психолого-педагогического обследования детей. - М.: «ВЛАДОС», 2002.
14. Закон Республики Беларусь «Об образовании лиц с особенностями психофизического развития (специальном образовании)»
15. Ковалев С. В. Подготовка старшеклассников к семейной жизни. - М.: «Просвещение», 1991.
16. Комкова Е. И. Диагностика интеллекта детей дошкольного возраста.
17. Методическое пособие по курсу «Диагностика познавательной сферы ребенка» - Мн.: БГПУ им. М. Танка, 1998.
18. Методические рекомендации по использованию психолого-педагогического диагностического инструментария в работе психолого-медико-педагогических комиссий.
19. Марцинковская Т. Д. Диагностика психического развития детей. - М.: ЛИНКА-ПРЕСС, 1997.
20. Михайловская Е.Л., Осипова Е.Л., Чуменко Е.В. Психодиагностический практикум по прикладной педагогической психологии. - Мн.: АПО, 1999.
21. Основы психологии. Столяренко Л.Д. - Ростов н/Д.: «Феникс», 1997. Практическая психодиагностика. Райгородский Д. Я. - Самара: «БАХРАХ», 1999.
22. Положение о центре коррекционно-развивающего обучения и реабилитации.
23. Практическая психология в тестах. - М.: АСТ-ПРЕСС, 1999.
24. Психолого-медико-педагогическая консультация: Методические рекомендации/ Науч.ред. Л.М. Шипицына. –СПб. – с. 352

24. Психологические тесты./ под ред. Ахмеджанова Э.Р. - М.: «СВЕТОТОН», 1995.
25. Психологические тесты. Том 1./ Под редакцией Карелина А. А. - М. Владос, 2000.
26. Психологические тесты. Том 2./ под редакцией Карелина А. А. - М. Владос, 2000.
27. Психология. Немов Р. С. Книга 3. - М.: «Владос», 1999.
28. Ратанова Т.А. Общая психология. Диагностика умственных способностей детей. - М.: «Флинта», 1998.
29. Ратанова Т. А., Шляхта Н. Ф. Психологические методы изучения личности. - М.: «Флинта», 2003.
30. Рогов Е. И. Настольная книга практического психолога. Книга 1. - М.: «ВЛАДОС», 1998.
31. Рубинштейн С. Я. Психология умственно отсталого школьника. - М.: «Просвещение», 1979.
32. Семаго Н. Я., Исследование особенностей развития познавательной сферы детей дошкольного и младшего школьного возрастов. - М.: АРКТИ., 1999.
33. Хельбрюгге Т. Мюнхенская функциональная диагностика развития. Первый год жизни. - Мн.: «Открытые двери», 1997.
34. Хельбрюгге Т. Мюнхенская функциональная диагностика развития. Второй и третий годы жизни. - Мн.: «Открытые двери», 1997.
35. Худик В. А. Исследования интеллекта и личности. Исключение предмета. - Киев: «Здоровье», 1994.
36. Худик В. А. Исследования интеллекта и личности. Таблицы Шульте. Киев: «Здоровье», 1994.
37. Цыганкова О. М. Диагностико-коррекционная работа с детьми. - Мозырь: «Белый ветер», 2002.
38. Шевандрин Н. И. Основы психологической диагностики. Часть 1. - М.: «Владос», 2003.
39. Шевандрин Н. И. Основы психологической диагностики. Часть 3. - М.: «Владос», 2003.
40. PORTAGE. Программа раннего обучения. М.Уайт, Р.Камерон. NFER - NELSON.

**Форма приказа о создании
психолого-медико-педагогической комиссии (образец)**

Наименование организации

ПРИКАЗ

№ _____

г. (г.п.)

О создании психолого-
медико-педагогической комиссии

В соответствии с п.4 ст. 24 Закона Республики Беларусь «Об образовании лиц с особенно психофизического развития (специальном образовании)» от 18.05.2004 г., Положением о центре коррекционно-развивающего обучения и реабилитации Постановление Министерства образования РБ от 16.12.2004г. №74

ПРИКАЗЫВАЮ:

Создать с 01.09.20__ г на 20__ - 20__ учебный год психолого-медико-педагогическую комиссию в следующем составе:

Председатель комиссии: - директор ЦКРОиР

Секретарь: -

Члены комиссии -

Директор центра

подпись

Инициалы, фамилия

С приказом ознакомлены:

фамилия, инициалы;
личная подпись

Рекомендации по составлению психолого-педагогической характеристики

1) Общие сведения: Ф.И.О., дата рождения, ДУ, группа, школа, класс, домашний адрес, телефон, дата поступления в группу, школу, оставался ли на повторный год обучения, по какой программе обучался, учился ли в другой школе, получал ли дополнительную помощь, какую. Краткие сведения о семье: тип семьи (полная, неполная); род занятий родителей; моральная атмосфера в семье; наличие в семье условий для занятий; отношение родителей к успеваемости ребенка.

2) Характеристика познавательной сферы ребёнка:

Характеристика внимания:

- в классе (группе) не может быть внимательным или длительно на чём-то сосредоточиться;
- постоянно отвлекается;
- поведение не предсказуемо; никто не знает, что он сделает в следующий миг;
- непунктуален, нестарателен; часто теряет нужные для работы или игры предметы;
- не запоминает указания или замечания взрослых;
- способен длительно сосредоточиться на каком-либо деле;
- старателен и аккуратен в выполнении заданий;
- другое.

Характеристика восприятия:

Восприятие формы:

- (не) соотносит предметы по форме;
- (не) выделяет по слову геометрические формы;
- (не) называет плоские и объёмные геометрические формы;
- (не) имеет представления о форме;

Восприятие цвета:

- узнаёт и называет основные цвета;
- выделяет по слову цвета;
- представление о цвете отсутствует;

Восприятие величины:

- (не) соотносит предметы по величине;
- степень сформированности пространственно-временных восприятий и представлений.

Характеристика памяти:

- не может запомнить инструкцию к заданию, постоянно переспрашивает учителя/воспитателя;
- тяжело даётся заучивание стихотворений, правил;
- неточный пересказ выученного, постоянно забывает какие-либо детали, нуждается в наводящих вопросах;
- пересказывая содержания текста (сказки, рассказа), привносит вымышленные заимствования (то чего в тексте нет);
- пересказывая рассказ, повторяет отдельные фразы, но не может изложить основной смысл;

- допускает многочисленные ошибки в последовательности воспроизведения
- концентрируется на второстепенных объектах, не улавливает главную мысль содержания;
- пересказывает близко к тексту, старается передать основной смысл;
- преобладающий вид памяти (зрительная, словесная, двигательная, смешанная);
- преобладает логическая или механическая память:

Характеристика мышления:

- при выполнении задания постоянно требуется помощь учителя\воспитателя;
- испытывает значительные затруднения в осуществлении математических операций (сложения, вычитания, умножения, деления);
- буквально понимает смысл пословиц, афоризмов;
- плохо понимает суть пространственных отношений (слева, справа, из, под, над и т.д.);
- недостаточный уровень знаний об окружающем мире;
- небогатый лексический запас (для своего возраста);
- испытывает затруднения в установлении различий и сходств (между правилами, геометрическими фигурами и т.д.);
- при выполнении задания нужна постоянная опора на образец;
- не может выделить основной смысл текста (правила, рассказа).
- другое.
- уровень владения операциями синтеза, анализа, умение делать выводы и обобщения, умение устанавливать причинно-следственные связи.

3) Знания и навыки по программному материалу:

По языку:

- сформированность анализа на фонетическом, морфологическом, синтаксическом уровнях;
- умение выделить и объяснить орфограммы;
- умение работать с деформированными текстами,
- характер ошибок письма под диктовку;

По математике:

- умение определять и сравнивать предметы и их множества;
- знание последовательности чисел натурального ряда;
- соотношение числа и цифры.
- знания состава числа,
- знания вычислительных приёмов
- понимание конкретного смысла терминов и действий;
- умение устанавливать логические связи при решении простых и составных задач).

Чтение:

- способ чтения — побуквенное, послоговое, целыми словам, беглое;
- качество чтения — правильность, плавность, выразительность, сознательность; - пересказ — самостоятельный, полный, последовательный, по наводящим вопросам, фрагментарный.

4) Характеристика игровой деятельности (дошкольный возраст)

- характер взаимодействия с предметами, игрушками;
- адекватность употребления игрушек;
- использование предметов-заместителей;

- предпочитаемые игрушки, игры;

5) Характеристика учебной деятельности:

- чтение (способ чтения, качество, пересказ);

- язык (списывание, письмо под диктовку, характер ошибок, умение выделять и объяснять орфограммы, особенности мелкой моторики);

- математика (прямой и обратный счет, соотношение числа и цифры, состав числа, умение пользоваться вычислительными приемами, умение решать и составлять задачи);

- затруднения, возникающие при усвоении учебного материала. Чем по вашему мнению они вызваны (особенности внимания, памяти, работоспособности, темпа учебной деятельности);

- какие виды помощи применялись учителем для преодоления обнаруженных трудностей.

6) Характеристика речи ребёнка:

Звуковая сторона речи (охарактеризовать особенности звукопроизношения, голоса, темпа, ритма речи).

Словарь (указать, ограничен или нет, в какой мере: резко ограничен, несколько ограничен, без видимых ограничений; за счет каких слов — частей речи — ограничен).

Фразовая речь (указать характер предложений, употребляемых ребёнком: сложные, простые, распространенные, малораспространенные, неполные нераспространённые).

Развернутое самостоятельное высказывание (указать, может ли построить сам или строит только с помощью педагога, охарактеризовать со стороны полноты, последовательности, с соблюдением логических связей, отметить выразительность или общую примитивность высказывания).

6) Характеристика работоспособности:

- утомляемость, истощаемость, рассеянность, переключаемость, усидчивость, снижение работоспособности к концу урока.

7) Характеристика индивидуально-типологических особенностей:

- положительные и отрицательные черты характера;

- особенности самооценки;

- отношение к неудачам и достижениям;

- отношение к сверстникам, взрослым;

- положение в коллективе;

- преобладающий фон настроения;

- поведение (в классе, на переменах); имеются ли необычности, странности, в чем они выражаются;

- ведущие интересы и склонности, наличие вредных привычек.

9) Взаимоотношения ребёнка с окружающими:

- положение ученика в коллективе (авторитет, влияние на других); дорожит ли мнением коллектива, является ли хорошим товарищем; противопоставляет ли себя коллективу; внешняя форма общественного поведения: вежливость, отзывчивость, скромность, доброта, сопереживание другим, грубость, развязность, нахальство; доминирующие увлечения и интересы.

Подписи: директора, учителя, педагога-психолога, дата составления, печать школы.

3.1. Регистрационный лист обследования ребенка 1,5-3 лет

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Дата обследования _____ № протокола _____

Восприятие цвета

красный	желтый	синий	зеленый

соотносит, выделяет по слову, называет

Восприятие формы

кубик		квадрат	
шарик		круг	
кирпичик		прямоугольник	
пирамидка		треугольник	

соотносит, выделяет по слову, называет

Восприятие величины

Пирамидка

из 2-х колец	
из 3-х колец	
из 4-х и более колец	

с учетом величины / без учета величины

Матрешка

2-х составная		
3-х составная		

Особенности мыслительной деятельности

Разрезные картинки

из 2-х частей	
из 3-х частей	

Лист логопедического обследования ребенка 1,5-3 лет на ПМПК

Раннее речевое развитие

гуление		слова (1 год)	
лепет		фраза (1,5 года)	

Состояние артикуляционного аппарата

Губы	№	толстые	тонкие	шрамы	расщелин.	Язык	№	массив- ный	малень- кий	с укороченно
-------------	---	---------	--------	-------	-----------	-------------	---	----------------	----------------	-----------------

										й связкой
Зубы	№	редкие	кривые	мелкие	отсутств.	Прикус	№	прогнатия	прогения	
Мягкое небо	№	раздвоенное	расщелина		Твердое небо	№	высокое	«готическое»		

Понимание обращенной речи

1. Понимание слов, обозначающих предметы, действия, признак из окружения (реальный предмет, картинка)

игрушки						посуда			
кукла	машинка	юла	пирамидка	паровоз	коляска	чашка	тарелка	ложка	
одежда					мебель				
шапка	пальто	юбка	брюки	стол	стул	шкаф	кровать		
домашние животные						фрукты			
кот	собака	лошадь (конь)	корова	курица	петух	яблоко	груша	банан	апельсин
овощи					транспорт				
огурец	помидор	морковь		машина	автобус	самолет			
части тела и лица									
голова	руки	ноги	пальцы	волосы	лоб	нос	уши	глаза	рот
размер					цвет				
большой		маленький			красный	синий	желтый	зеленый	

2. Выполнение речевых Инструкций (поручений)

возьми мяч	иди ко мне
дай кубик	закрой коробку

Экспрессивная речь (лексический строй речи, количественная и качественная характеристика словаря)

а) звукоподражания

Как разговаривает с нами кот?	
Как разговаривает с нами собака?	
Как едет машина?	

Как бьют палочки в барабан?

Б) существительные – название окружающих предметов (соотношение слова с предметом на картинке и реальные предметы)

таблица

в) глаголы, обозначающие признак действия

таблица

г) прилагательные, обозначающие размер, цвет

таблица

д) местоимения, предлоги

таблица

Общее звучание речи

темп	ритм	внятность	интонационная выразительность	дыхание	голос

Состояние звукопроизношения

гласные

Звуки	а	у	и	о	ы
Изолировано					
В начале слова					
В середине слова					
В конце слова					
Во фразе					

согласные

Звуки	м	л	л'	п	б	к	д	т'	с	х	й	н	р	з	ч	ш	ж	ц	ф	в
Изолировано																				
В начале слова																				
В середине слова																				
В конце слова																				
Во фразе																				

Сформировать фонематического слуха

Повтори: па-ба ша-са
 га-ка мя-ма
 ду-ту на-ня
 ба-ма ва-на

Покажи где: кошка – ложка
 крыса – крыша

жук – лук

Беседа по картинке «Что здесь нарисовано?»

- Понимаешь? _____

- ответная форма (одно слово, фраза) _____

Знания об окружающей действительности

Как тебя зовут? _____

Сколько тебе лет? _____

С кем ты пришел? _____

Как зовут маму? _____

папу? _____

(дедушку) бабушку? _____

На чем ты к нам ехал? _____

С кем ты дружишь? _____

3.2. Регистрационный лист логопедического обследования ребёнка дошкольного возраста на ПМПК

Ф.И.О. _____

дата рождения _____ дата обследования _____

Раннее речевое развитие

Гуление		лепет		Первые слова (1г.)		Первые фразы (1,5-2г.)	
---------	--	-------	--	--------------------	--	------------------------	--

Импрессивная речь (понимание речи)

- Точность понимания значений слов

- Выполнение действий по словесной инструкции _____

- Дифференциация ед. и мн. числа существительных.

Покажи, где:

КОТ-КОТЫ		КРОВАТЬ-КРОВАТИ		ЛАМПА-ЛАМПЫ		СТОЛ-СТОЛЫ	
ГРИБ-ГРИБЫ		ГНЕЗДО-ГНЕЗДА		ПИСЬМО-ПИСЬМА		ЯЙЦО-ЯЙЦА	

Различение предложно-падежных конструкций. Покажи, где карандаш (4 – 5 лет)

В		на		под		над		перед		за		около	
---	--	----	--	-----	--	-----	--	-------	--	----	--	-------	--

- Дифференциация предложно-падежных конструкций с предлогами (возьми линейку) (5 – 6 лет)

из		с		из-под		из-за	
----	--	---	--	--------	--	-------	--

Понимание предложений с показом на картинках

4 года		5 лет		6 лет	
Где девочка идет?		Где цветы растут?		Где двочка стоит?	
Где бабочки летают?		Где мальчик играет с самолетом?		Где дети шагают?	
Где девочка поздравляет мальчика? Что в руках у девочки?		Где щенок убегает от мальчика?		Где бабочка сидит на цветке, который еще не распустился?	

Словарные запас:

	Существительные (назови)	Глаголы (по картинкам)	Прилагательные (по картинкам)	Антонимы (подбери слово наоборот)
4	«игрушки»	Что делает:	Какой цвет?	

года	«посуда» «одежда» «обувь»	-мальчик? -лошадь? -самолеты?	Красный Синий Зеленый	
5 лет	«мебель» «овощи» «фрукты» «транспорт»	Как передвигаются -птицы? -рыбы? -лягушки? Как подает голос: -собака? -свинья?	Какой цвет? Белый Оранжевый Голубой Назови вкус: Клубнику какая? Огурец какой?	
6 лет	«ягоды» «дикие животные» «домашние животные» «птицы»	Как подает голос: -ворона? -кукушка? Что делает: -швея? -продавец? -повар?	Какой цвет? Черный Серый Коричневый Назвать вкус: Лекарство какое? Смородина какая?	Черный Кислый Горячий Утро Друг Добро Покупать

Части: тела	голова	ноги	Руки	Нос	рот	грудь	живот	шея
Одежды	Рукав		Воротник		пуговица			
Мебели	Спинка		Ножка		сиденье			
автомобиля	дверца		колеса		руль	кабина		

Звуко-слоговая структура слова: 4 – 5 лет

Дом		Мостик		Кошка	
Снег		Каша		Капуста	
Хлеб		Крыша		Помидоры	

Звуко-слоговая структура слова: 5 – 6 лет

помидоры	сквозняк	сковорода	температура	скворечник
аквариум	лекарство	простокваша	подснежник	Милиционер

Повторение предложений, включающих многосложные слова: 5 – 6 лет

Мальчики слепили снеговика	
Водопроводчик чинит водопровод	
Волосы подстригают в парикмахерской	
Милиционер ездит на мотоцикле	
У фотографа фотоаппарат со вспышкой	

Словоизменение: употребление существительных в И.п. единственного и множественного числа:

4 года		5 лет		6 лет	
Стол -	столы	Кот -	коты	Глаз -	Глаза
Рот -		Лев -		Воробей -	
Кукла -		Река -		Стул -	
Рука -		Ухо -		Книга -	

Употребление числительных 2 и 5 с существительными:

4 года			5 лет			6 лет		
2 кота	5 ...		2 мяча	5 ...		2 дня	5 ...	
2 машины	5 ...		2 розы	5 ...		2 воробья	5 ...	

Образование существительных мн.ч. Р.п. («много чего?»)

5 лет			6 лет		
береза			книга		
мяч			вилка		
альбом			окно		

Понимание и употребление предлогов (сложные предлоги с 6 лет)

	поним.	употр.		поним.	употр.		поним.	употр.
На			Под			Перед		
В			За			Около		
Над			Из			Из-под		

Существительные в косвенных падежах без предлога

У меня есть	Карандаш (кукла)	У меня нет	
Я рисую		Мама пишет	

Словообразование: образование сущ. с уменьшительно-ласкательными суффиксами (по картинкам):

4 года		5 лет		6 лет	
Ключ- Кукла- Звезда-		Забор- Ведро- Кровать-		Лист- Трамвай- Изба-	

Образование названий детенышей животных:

4 года		5 лет		6 лет	
У кошки- У лисы- У утки-		У зайца- У волка- У белки-		У лошади- У коровы- У собаки-	

Образование прилагательных от существительных: (6 лет)

Варенье из вишни (какое?)		Кораблик из бумаги	
Лист дуба		Дом из кирпича	
Шляпка из соломы		Суп из грибов	

Состояние звукопроизношения

Звук	С	С'	З	З'	Ц	Ш	Ж	Щ	Ч	Л	Л'	Р	Р'	Й	М	Н	Г	К	Х	В	Ф	Б	П	
Изолировано																								
В нач. слова																								
В ср. слова																								
В кон. слова																								
Во фразе																								

Строение артикуляционного аппарата

Губы	№	толстые	тонкие	шрамы	расщелин		
Зубы	№	редкие	кривые	мелкие	отсутств.	крупные	двойной ряд

Язык	№	массивны й	маленьк ий	С укороченной связкой				
При- кус	№	прогнати я	прогени я	передний открытый	боковой открытый			

Мягк небо	№	раздвоенн ое	расщел ина	Твердое небо	№	высоко е	«готическо е»	плоское	расщел ина

Речевая моторика

а) состояние мимической мускулатуры

Поднять брови	Нахмурить лоб	Прищурить глаза	Надуть щеки	Втянуть щеки

б) состояние артикуляционной моторики

Улыбка- трубочка	Широкий- узкий язык	Поднять- опустить кончик языка	«Маятник»	«Качели»	«Цоканье»

Связная речь:

Составление предложений по сюжетной картинке _____

Рассказ по картинке (4 – 5 лет)

Рассказ по серии картинок (6 лет)

Пересказ

текста _____

Фонематический слух:

4 года		5 лет		6 лет	
Ба-па		Ба-па-ба		Са-ша-са	
Га-ка		Га-ка-га		Са-ца-са	
Та-да		Да-та-да		Ча-тя-ча	

Фонематический анализ и синтез:

Определи «рычит» ли собака в словах - 4г.			Выделение 1-го ударного гласного – 5 лет.		
Майка		Рыба	Астра		Улей
Шапка		Корова	Осень		Иглы

6 лет:

Выделение 1-го согласного:			Выделение последнего согласного:		
Мост		Вода	Кот		Лимон
Пол		Дом	Сом		Сироп

Определение последовательности звуков:				Составление слова из заданного кол-ва звуков:			
Дом		Вата		К,О,Т		Л,У,Н,А	
Мак		Рыба					

3.3 Регистрационный лист психологического обследования ребенка дошкольного возраста на ПМПК

Дата обследования _____ 200 г.

Ф. И. О. _____
 Дата рождения _____ Возраст _____ л _____ мес
 Адрес: _____

Восприятие формы, цвета (опрос)

Красный	Дополнительные с 5-6 лет	Квадрат	Другие
Желтый	Черный, белый	Треугольник	
Синий	Оттеночные	Круг	
Зеленый		Прямоугольник	

Характер выполнения: соотносит, показывает по слову, называет

Предметный гнозис (Н. Я. Семаго) (в полном объеме к 7-8г.)

Перечеркнутые изображения

Бабочка	Лампа	Ландыш	Молоток	Балалайка	Расческа	
						узнавание
Справа-налево	Слева-направо	Хаотично	Последовательно	Адекватное выделение		Стратегия обзора

Наложённые изображения

Ведро	Топор	Ножницы	Кисточка	Грабли	Чайник	Вилка	Бутылка	Миска	Граненый стакан
Доступно	парагнозии	фрагментарность воспр-ия	выделение целостной фигуры						

Недорисованные изображения

Ведро	Лампочка	Клещи	Чайник	Сабля(меч)	Англ. булавка
Ошибки недорисов. правой	ошибки недорис. левой	доступно	фрагментарность	ошиб. узнав. с т. з. проекции	

Вывод:

Узнавание конфликтных изображений – доступно с 3,5-4 лет

Узнавание	лоп	труп	круж	вилка	шляпа	веник	книга	рыба	тар	зонт	чер-ха
Понимание нелепости конфл. сит.	Наличие и специфика чувства юмора										
Стратегия восприятия	Справа-налево			Слева-направо							

Вывод:

Опосредованное запоминание (А. Н. Леонтьев)

До 6 лет	Карт	Объяснение	Вос-ие	С 6 лет	карт	объяснение	Воспр.
Свет				пожар			
Сад				дождь			
Лес				труд			
Учение				ошибка			
Труд				горе			

Характер объяснения связи	Наруш. целенаправленности мышлен.	Нарушения целенапр-ти выбора
Скупость, односложность	Называние картинок при воспроизведении	Множественный выбор
Излишняя детализация, обстоятельность	Нарушения мышления	Замедленный выбор
Логические связи	Причудливость, своеобразие связи	

Вывод:

Запоминание 10 слов (можно от 5 до 8 слов) предьявляется с 5 лет

№п/п	Дом	лес	кот	ночь	окно	сено	мед	игла	конь	мост	-итог	Вид графика
1												растущий
2												зигзагообразный
3												со спадом
4												с плато
Отсроченное												

Выводы:

Кубики Косса (с 5 лет)

A – 45		1 – 75		5 - 150	
B – 45		2 – 75		6 - 150	
C – 45		3 - 75		7 - 150	
		4 - 75			

4-й лишний

от 6-ти лет

невербальный	С 4-4,5 до 7-8 л	Фасоль		орел	
1		Мост		указка	
2		Песок		Петров	
3		Ковер		число	
4		Орешник		вкусный	

По внешним, несущественным признакам
по функциональным признакам

По конкретно-ситуативному признаку
по истинно понятийному признаку

Выводы:

Пиктограмма (А. Р. Лурия) – можно с 6-7 лет

	картинка	объяснение	В		картинка	объяснение	В
Веселый праздник				Дружба			
Болезнь				Обман			
Тяжелая работа				Слепой мальчик			
Вкусный ужин				Сомнение			
Строгая учительница				Семья			
Теплый ветер				Развитие			

Анализ рисунков

	Худ.-образное мышление	организованность	Понимание отвлечен. понятий
Снижение адекватности			
Опора на звуковую форму слов в любом возрасте	Разнообразие деталей, оригинальность	Случайное расположение рис., есть границы 6-7л	Отсутствие рис. с 6 л
Единообразие рисунков	Недостаточная абстрактность	налезание рис. с 6л; импульсивность	Итоговая норма для 6 л-6-9 слов при воспроизведении

Выводы:

Последовательность картин

	Характер выполнения	Разрезные картинки (с 3-3,5 лет)	
3 карт 3-4 г		3-3,5 лет- 2 составн. картинки	
4 карт 4-5 л		4-4,5 лет- 3-х, 4-ех сост. картинки	
5 карт 5-6 л		5-5,5 лет- 3-5 неравных частей	
6 карт 6-7 л		5,5-6,5- 5 и более неравных частей	

Вывод:

Стратегия деятельности по м-ке «Разрезные картинки»:

хаотическая, манипулятивная, без учета результативности собственных попыток
метод “проб и ошибок”, в нагл.-действ. плане, с учетом провед. проб и ошибок

целенаправленно, без предвар. прогр. и зрительно-пространствен. оценки

на наглядно-образном плане, с соотносением результата и образца

Вывод:

Простые аналогии (Н. Я. Семаго)

Невербально (4,5-6,5)

Можно с 6 лет

1	6	Мясо	Палец
2	7	Лечение	Лето
3	8	Теленок	Легкий
4	9	Жевать	Красивый
5	10	Чешуя	Шелуха
		Соль	Дерево

Количество правильных \ неправильных ответов

Последовательность суждений

Конкретные \ логические связи

Вывод:

Сравнение понятий (Т. Г. Богданова, Т. В. Корнилова)

До 6-7 лет	общее	разное		общее	разное	Уровень развития операции сравнения:
Ночь			Трамвай			выс- более 20 черт сред- 10-15 ч низк- менее 15
День			Автобус			
Корова			Река			Уровень обобщения: по внешн., несуществен. признакам
Лошадь			Озеро			
Летчик			Велосипед			по ситуацион. Признакам
Танкист			Мотоцикл			
Льжи			Собака			По существен., функцион. По понятийному признаку
Коньки			кошка			

Вывод:

Пословицы и метафоры (можно с 6 лет)

Объяснение

Золотые руки		Ядовитый человек	
Железный характер		Зубастый парень	
Каменное сердце		Ежовые рукавицы	
Крутая машина		Пятое колесо в телеге	

3.4 Регистрационный лист психологического обследования ребёнка школьного возраста на ПМПК

Дата обследования _____

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____ Возраст _____

1. Самооценка и уровень притязаний

Методика Дембо-Рубинштейн (с 7 лет)

хороший	добрый	умный	сильный	храбрый	честный	аккуратный	красивый
┌───┐	┌───┐	┌───┐	┌───┐	┌───┐	┌───┐	┌───┐	┌───┐
├───┤	├───┤	├───┤	├───┤	├───┤	├───┤	├───┤	├───┤
└───┘	└───┘	└───┘	└───┘	└───┘	└───┘	└───┘	└───┘
плохой	злой	глупый	слабый	трусливый	лживый	неряшливый	некрасивый

2. Особенности развития познавательной деятельности

2.1. Внимание

Методика Бурдона «корректирующая проба» (с 5 лет): Устойчивость _____ Распределение _____

2.2. Восприятие

Восприятие формы, цвета (опрос):

Красный	Дополнительные с 5-6 лет	Квадрат	Другие
Желтый	Черный, белый	Треугольник	
Синий	Оттеночные	Круг	
Зеленый		Прямоугольник	

Характер выполнения: соотносит, показывает по слову, называет.

Предметный гнозис (Н.Я. Семаго) (в полном объеме к 7-8 годам):

Перечёркнутые изображения

Бабочка	Лампа	Ландыш	Молоток	Балалайка	Расческа	

Узнавание Справа – налево Слева – направо Хаотично Последовательно Адекватное выделение

Наложённые изображения

Ведро	Топор	Ножницы	Кисточка	Грабли	Чайник	Вилка	Бутылка	Миска	Гранёный стакан

Доступно парагнозии фрагментарность восприятия выделение целостной фигуры

Недорисованные изображения

Ведро	Лампочка	Клещи	Чайник	Сабля(меч)	Англ. булавка

Буквенный гнозис (Н.Я.Семаго) при условии, что ребёнок знает буквы (в полном объеме к 7-8 год.)

Различный шрифт	Зеркальное изображение	Наложённые буквы	Перечёркнутые буквы
-----------------	------------------------	------------------	---------------------

2.3. Пространственные представления (с 6 лет)

2.4. Временные представления (7-14 лет) _____

2.5. Конструктивный праксис

Кубики Коса

A – 45		1 – 75		5 - 150	
B – 45		2 – 75		6 - 150	
C – 45		3 - 75		7 - 150	
		4 - 75			

2.6. Память

№п/п	Лес	Хлеб	Окно	Стул	Вода	Брат	Конь	Гриб	Игла	Мёд	Итог	Нормативные показатели
	Тень	Волк	Шар	Дым	Круг	Луч	Роза	Жук	Шуба	Мост		
1												4-6 слов 6 лет
2												5-7 слов до 7 лет
3												9-10 слов с 7 лет
4												
Отсроченное												

Запоминание абстрактных символов (в интерпретации Бернштейна 7-12 лет)

Количество правильно указанных абстрактных символов _____

Память на числа (6-18 лет) _____

2.7 Операционная сторона мышления

	лопата	трубка	кружка	вилка	шапка	веник	книга	рыба	тарелка	зонт	черепаха
Узнавание											

	лопата	трубка	кружка	вилка	шляпа	веник	книга	рыба	тарелка	зонт	черепаха
Понимание нелепости конфликтной ситуации						Наличие и специфика чувства юмора					

4-ый лишний (6-11 лет)

Невербальный с 4-4,5 до 7-8 л		Фасоль	орел
1	5	Мост	указка
2	6	Песок	Петров
3	7	Ковер	число
4	8	Орешник	вкусный

С 11-12 лет

Слово	Выбор	Объяснение	Слово	Выбор	объяснение
Пол			Человек		
Сало			Иванов		
Шнурки			Килограмм		
Гвоздь			Книга		
Горячий			Светлый		
Дерево			Мечта		

Понимание пословиц и метафор

С 6-7 лет	Не всё то золото, что блестит
Золотые руки	Семь раз отмерь, один отрежь
Железный характер	Любишь кататься, люби и ...
Каменное сердце	Один в поле не воин
Крутая машина	Шила в мешке не утаишь
Ядовитый человек	Что посеешь, то и пожнёшь
Зубастый парень	Тише едешь, дальше будешь
Ежовые рукавицы	Язык мой – враг мой
С 8 лет	Цыплят по осени считают
Кот заплакал	Мало каши ел
Глухая ночь	Мурашки по коже
Куй железо пока горячо	Душа в пятки ушла

Простые аналогии

С 6-11 лет	Невербально (4,5-6,5 лет)	С 11-12 лет
Мясо		Лечение
Лечение		Температура
Телёнок		Дерево
Жевать		Перчатка
Чешуя		Телега
Соль		Строитель
Палец		Волос
Лето		Шнурок
Лёгкий		Солнце
Красивый		Молчать
Шелуха		Клюв
Дерево		Столяр

Последовательность суждений:

Конкретные связи

Логические связи

Сравнение понятий (5-12 лет)

	Общее	Разное		Общее	Разное
Лев – тигр			Сказка – песня		
Поезд- самолёт			Молоко - вода		
Сани - телега					

Выделение существенных признаков (7-14 лет)

Почва, дерево	Игроки, правила	Врач, больные
Растение, земля	Сражения, солдаты	Глаза, текст
Здания, улица	Голос, мелодия	Делимое, делитель
Крыша, стены	Углы, сторона	Бумага, редактор

Рассказ со скрытым смыслом (5-18 лет)

Понимание смысла _____

Пересказ: самостоятельный _____; с помощью наводящих вопросов _____;
не пересказывает _____; полный/неполный _____;
последовательный/непоследовательный _____.

Методический материал для проведения логопедического обследования

1. Материал для исследования фонетической стороны речи:
 - предметные картинки, содержащие звук в разном положении в слове (в начале, в середине, в конце);
 - речевой материал (слова, словосочетания, предложения, тексты, содержащие различные звуки);
2. Материал для исследования фонематической стороны речи:
 - картинки и речевой материал для определения способности дифференцировать звуки по противопоставлениям: звонкость-глухость, твёрдость-мягкость, свистящие-шипящие и т.д.);
3. Материал для исследования лексики и грамматического строя речи:
 - предметные и сюжетные картинки по лексическим темам;
 - картинки с изображением действий;
 - картинки с изображением разного количества предметов (стул - стулья, шкаф – шкафы и т.д.);
 - картинки с изображением однородных предметов, отличающихся по какому либо признаку (величина, высота, ширина и т.д.).
4. Материал для исследования состояния связной речи:
 - сюжетные картинки;
 - серии сюжетных картинок (2,3,4,5) для разных возрастных групп.
5. Материал для исследования языкового анализа и синтеза:
 - речевой материал (предложения, слова различной звуко-слоговой структуры);
 - предметные и сюжетные картинки.
6. Материал для исследования состояния письменной речи:
 - тексты для чтения (различной сложности);
 - слоговые таблицы;
 - буквы;
 - тексты диктантов и изложений;
 - печатные и рукописные тексты для списывания.

**Перечень стимульного материала
для диагностического обследования**

	Возраст		
	до 1 года 10 месяцев	с 1 года 10 мес. до 3 лет	с 3 до 4 лет
Понимание речи	Игра «парные картинки»; объёмный пазл; картинки.	Сюжетные картинки; картинки «один-много»; картинки с изображением контрастных по величине предметов.	Сюжетные картинки; картинки; картинки с изображением контрастных по величине предметов; шары; лото; парные картинки; картинки «один-много»; большая машина.
Цвет	Мозаика; пирамиды.	Набор геометрических фигур; полянки с липучками; мозаика;	Полянки с липучками; шары; игра «Подбери пару»; игра-планшет.
Форма	Кубикоброс; шарикоброс; объёмный пазл	Рамки Монтессори; набор геометрических фигур; полянки с липучками.	Рамки Монтессори; полянки с липучками; игра «Подбери пару»; игра-планшет.
Величина	Матрёшка; уточка; картинки с изображением контрастных по величине предметов, игра «6 баночек».	Мозаика; пирамиды; матрёшки; пазл «Рыбки»; игра «Сортировка на два размера»; картинки с изображением контрастных по величине предметов.	Пирамида, матрёшка, игра «Сортировка на 3 размера», пазл «Размерный ряд», картинки с изображением контрастных по величине предметов.
Части тела	Зайчик; кукла с открытым ртом.	Зайчик; кукла с открытым ртом, пазл «Девочка».	Рыбка с открытым ртом, пазл «Девочка»
Развитие мелкой моторики	Пирамиды; игра «6 баночек»; мозаика; кукла с открытым ртом.	Рамки Монтессори, матрёшка, мозаика, кукла с открытым ртом.	Рамки Монтессори; шахматы; матрёшка; кукла с открытым ртом.
Развитие крупной моторики	Мяч; юла; детская колясочка. Наблюдение за ребёнком во время игры. Спуск и подъём по лестнице.	Большая машина. Наблюдение за ребёнком во время игры. Спуск и подъём по лестнице.	Большая машина. Наблюдение за ребёнком во время игры. Спуск и подъём по лестнице.
Внимание	Юла	Рамки Монтессори; набор геометрических фигур; полянки с липучками; лото «Парные картинки»	Рамки Монтессори; игра «Подбери пару»; полянки с липучками; лото «Парные картинки»; игра-планшет

Память	Объёмный пазл	Лото «Парные картинки»	Лото «Парные картинки»
Элементы математических представлений (понятие «такой же», пространственные и временные отношения)	Лото «Парные картинки»	Набор геометрических фигур; полянки с липучками; лото «Парные картинки»; пазл «Девочка»; картинки «один-много»; пазл «Рыбки».	Разрезные картинки; полянки с липучками; лото «Парные картинки»; картинки «один-много»; игра «Подбери пару»; игральные планшеты. Картинки на понимание пространственно-временных отношений и логических связей.
Логические операции		Матрёшка	Шары; пирамидка; матрёшка; пазл «Размерный ряд»; игры на чередование.
Аналитическое мышление			Пирамидка; игры на чередование; игра «Дополни картинку»
Характер игры	Зайчик; кубик; детская мебель.	Большая машина. Наблюдение за самостоятельной игрой ребёнка.	Большая машина. Наблюдение за самостоятельной игрой ребёнка.

8.6. Форма журнала учёта детей, обследованных психолого-медико-педагогической комиссией

№ п/п заседания ПМПК	Ф.И.О. членов ПМПК (подпись)	Дата ПМПК	№ п/п протокола	Ф.И.О. ребенка	Полная дата рождения	Домашний адрес	Учреждение образования, где обучается ребёнок	Заключение			УО, куда прибыл ребёнок	Примечание
								Выявленное нарушение	Рекомендации	Форма организации обучения		

**Протокол обследования ребенка в возрасте от 6 до 18 лет
психолого-медико-педагогической комиссией**

Название учреждения образования Гомельский областной ЦКРОиР

Дата обследования 29.03.2010г регистрационный № _____

Общие сведения:

Ф.И.О. Татьяна Н. Дата рождения 27.05.1999г

Домашний адрес г. Житковичи тел. _____

Образовательное учреждение _____

Цель обращения, какая помощь была оказана ранее в дошкольном возрасте посещала коррекционные занятия на ПКПП в ДУ

Краткие сведения о родителях, семье ребенка, условиях его воспитания семья полная, благополучная, двое детей. Старший ребёнок без особенностей развития. В семье уделяют достаточное внимание воспитанию детей.

Родной язык русский

Анамнестические сведения о ребенке Ребёнок от III беременности, роды 2-е, родился преждевременно, с весом 2кг150гр, в асфиксии. Психомоторное развитие задерживалось : начала сидеть к 9 мес, ходить в 1год 6мес. Частые простудные заболевания.

Результаты психолого-педагогического обследования:

Особенности развития личности и эмоционально-волевой сферы

Контактность охотно идет на контакт в ситуации обследования, заинтересована в общении со взрослыми

Эмоциональное состояние лабильное (легкая эмоциональная переключаемость в ходе работы), достаточно адекватное ходу обследования

Мотивация игровая, при необходимости проявлять усилие над собой, при неудаче – теряет интерес. Не заинтересована в результатах учебной деятельности

Самооценка и уровень притязаний Ориентируется на оценку другого человека. Завышены притязания на успех

Особенности поведения Адекватна. Общение со взрослыми и сверстниками избирательное в зависимости от отношения к ней

Характеристика произвольности (самоконтроль, волевые усилия) Будучи заинтересованной в деятельности, способна к волевым усилиям, но ненадолго.

Отношение к школе, учебе не сформирована учебная мотивация, познавательные интересы снижены

Характерологические особенности приветлива, доброжелательна, ориентирована на общение

Состояние двигательной сферы:

общая моторика удовлетворительная

мелкая моторика мелкие движения недостаточно координированы

ведущая рука правая

Особенности развития познавательной деятельности:

Внимание (произвольность, устойчивость, объем, распределение, переключаемость) Сужен объем внимания, произвольное внимание не обеспечивает сохранение цели до конца задания. Остальные характеристики снижены

Восприятие (целостность, точность, дифференцированность):

зрительное различает и выделяет основные цвета, формы соотносит с образцом, некоторые названия забывает

слуховое реагирует на шёпот на расстоянии 6 метров

тактильное не нарушено

Пространственные представления Сформированы частично, понимает «верх-низ», путает «лево-право» в отношении себя, путается в пространстве тетради

Временные представления Сформированы частично. Путает части суток и дни недели, времена года- с организующей помощью

Конструктивный праксис Доступны простые задания с кубиками Кооса по образцу

Память (объем, темп запоминания и воспроизведения, осмысленность и способность использовать приемы логического запоминания) Темп низкий, объем недостаточный. При подборе картинок, объяснении и актуализации сделанного выбора испытывает серьезные затруднения (методика опосредованного запоминания)

Воображение бедное, репродуктивное

Мышление:

принятие задачи поверхностное, проявляется игровой интерес, не демонстрирует ориентировки в задании, требуется образец выполнения задания

степень самостоятельности при выполнении задания, способы, действия задания на обобщение и установление логических связей выполняет при организующей помощи со стороны взрослого и действуя по образцу. Не программирует деятельность- действует методом проб.

операционная сторона (анализ синтез, обобщение, перенос, сравнение, упорядочивание, операциональные компоненты мыслительной деятельности) В суждениях доминируют непосредственные представления о предметах и явлениях. Оперирование общими признаками заменяется установлением сугубо конкретных связей между предметами. Исключает 4-й лишний только в простых случаях и на наглядном материале. Усвоены наиболее употребительные обобщающие понятия. Доступны простые аналогии. Подбор аналогий осуществляет только на невербальном стимульном материале после обучения и с организующей помощью. Установление различий и сходства в операциях сравнения проводит по второстепенным внешним и частично существенным признакам

логические построения, суждения, умозаключения, установление причинно-следственных зависимостей Устанавливает последовательность событий на 4 картинках с ошибкой. При указании на ошибку (наводящий вопрос) осмысливает и исправляет последовательность картинок, при привлечении внимания к ряду ошибку не находит.

форма мышления наглядно-образное. Понятийное мышление ниже среднего уровня

результативность выполнения задания и возможность коррекции ошибок результативность деятельности низкая, проявляет не критичность в отношении результатов деятельности, неудачу не оценивает

принятие различных видов помощи процесс обучения замедлен, нуждается в организующей и стимулирующей помощи, объяснении на примере, показе

характер деятельности (мотивация, целенаправленность, сосредоточенность) При выполнении знакомых невербальных доступных заданий осуществляет произвольную регуляцию деятельности, а вербальные задания выполняет с организующей и обучающей помощью

темп деятельности и работоспособность Темп деятельности снижен. Работоспособность зависит от степени заинтересованности в деятельности

Особенности речевого развития

Предречевой и речевой анамнез первые слова к 1,5 годам, фраза к 2 годам

Импрессивная речь обращённую речь понимает. Сложные многоступенчатые конструкции не удерживает в памяти

Экспрессивная речь словарь (количественная и качественная характеристика) Словарный запас бедный. В активной речи мало использует прилагательные, наречия, глаголы с приставками. Не знает значения многих слов. Трудности в актуализации словаря.

слоговая структура слова сложных малоознакомых слов - нарушена

грамматический строй Допускает ошибки в словообразовании («стулёнок»-стульчик), в согласовании числительных с существительными («три пальцев», «пять карандашова»), ошибки в использовании предлогов.

звукопроизношение нарушено (ротацизм)

связная речь На вопросы отвечает односложно. С трудом составила рассказ по сюжетной картине. Фраза малораспространённая, аграмматична (из-за ошибок в согласовании и управлении).

Наблюдаются трудности организации правильной последовательности слов, включённых в предложение.

Артикуляционный аппарат (строение, моторика) движения языка недостаточно координированы

Дыхательно-голосовые функции тип дыхания смешанный, голос достаточно громкий, модулированный

Просодическая сторона речи речь интонационно окрашена, темп речи спокойны, ритмична, разборчивость не нарушена

Состояние фонематических функций

фонематический слух сформирован недостаточно (путает свистящие и шипящие, звонкие - глухие)

фонематический анализ и синтез осуществляет с ошибками (затрудняется в выделении заданного звука, в определении количества звуков в слове)

Языковой анализ и синтез (анализ состава предложений и синтез слов в предложении, слоговой анализ и синтез) самостоятельно не проводит

Общая осведомленность и социально-бытовая ориентировка навыки культурного поведения и самообслуживания в быту сформированы

Сформированность школьных навыков

Знания, умения и навыки по математике соотносит число и цифру, считает в пределах 10 на палочках, пальцах. Простые задачи самостоятельно решить не может, но при массирующей помощи по разъяснению условия задачи справляется.

Сформированность навыка чтения побуквенно - послоговое, с ошибками, механическое. Пересказ не доступен.

Сформированность навыка письма (наличие и характер ошибок) При списывании механически копирует буквы, допуская частые пропуски, замены, зеркальное написание букв. Письмо под диктовку не доступно.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: На фоне тотального недоразвития высших психических функций, речемыслительной деятельности, мотивационно-волевых компонентов отмечается уравновешенность поведения, благополучный эмоциональный фон. Зависима, ориентирована на оценку взрослого. Обучается медленно, затруднен перенос навыков на аналогичный материал, необходимо использование всех видов помощи при выстраивании деятельности. Работоспособность низкая, характерна пресыщаемость, потеря интереса и прекращение, чаще замена деятельности. При выполнении знакомых заданий осуществляет произвольную регуляцию деятельности. Активна, доброжелательна, общительна

РЕКОМЕНДАЦИИ: Обучение по программе вспомогательной школы I отделения в классе интегрированного обучения общеобразовательной школы

Председатель ПМПК: _____

Члены ПМПК: _____

Заключение
центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации

ФИО Татьяна Н. **дата рождения** 27.05.1999г

Домашний адрес г. Житковичи, ул. Сумченко, д. , кв. тел. _____

Дата обследования психолого-медико-педагогической комиссией 29.03.2010г

протокол № 154

Квалификация физического и (или) психического нарушения

На фоне тотального недоразвития всех высших психических функций, речемыслительной деятельности, мотивационно-волевых компонентов отмечается уравновешенность поведения, благополучный эмоциональный фон. Зависима, ориентирована на оценку взрослого. Внимание недостаточно устойчиво, истощаемое, объём сужен, произвольное внимание не обеспечивает сохранение цели до конца задания. Испытывает трудности при переключении с одного вида деятельности на другой. Распределение внимания невозможно. Преобладает механическое запоминание, носящее кратковременный характер. Воспроизведение фрагментарное, объём запоминаемого материала резко снижен. Характерна неконкретность мышления, неспособность к творческой деятельности. В суждениях доминируют непосредственные представления о предметах и явлениях. Оперирование общими признаками заменяется установлением сугубо конкретных связей между предметами. Отмечается бедный элементарный, малодифференцированный, качественно неполноценный словарный запас. В самостоятельной речи использует малораспространённую, аграмматичную, синтаксически нарушенную фразу. Испытывает трудности при самостоятельном составлении связного развёрнутого высказывания. Речевая активность слаба и быстро истощаема. Обучается медленно, затруднён перенос навыков на аналогичный материал. Необходимо использование всех видов помощи при выстраивании деятельности. Работоспособность низкая, характерна пресыщаемость, потеря интереса и прекращение, чаще замена, деятельности. При выполнении знакомых заданий осуществляет произвольную регуляцию деятельности. Активна, доброжелательна, общительна.

Рекомендации

Обучение по программе вспомогательной школы I отделения в классе интегрированного обучения общеобразовательной школы.

Директор ЦКРОиР
М.П.

Варианты заполнения заключения

а) Заключение центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации
(область, город, район)

ФИО Ирина К. **дата рождения** 05.04.2005

Домашний адрес г. Жлобин тел. _____

Дата обследования психолого-медико-педагогической комиссией 25.05.2010
протокол № 1076

Квалификация физического и (или) психического нарушения

На фоне тотального недоразвития всех высших функций и их базовых составляющих наблюдается импульсивность, неустойчивость эмоциональных и поведенческих проявлений. Легко переходит от эйфории к дисфории. Отмечается недостаточная произвольность внимания, инертность и тугоподвижность психических процессов, замедленный темп сенсомоторных реакций, неспособность к концентрации внимания. Проявляет неумение правильно называть цвета и геометрические формы, затруднено восприятие изображений, понимание пространственно временных представлений. Значительно снижена целенаправленность мимической деятельности. Память кратковременная, доминирует непроизвольность запоминания, воспроизведение фрагментарное. Характерна конкретность, тугоподвижность мышления, неспособность к творческой деятельности, примитивность интересов и чувств. Отмечается низкая критичность, трудность в приобретении навыков, отсутствие творческих возможностей. Запас общеупотребительных слов ограничен. Связная речь характеризуется недостаточной передачей смысловых отношений и часто сводиться к простому перечислению увиденных событий и предметов. Отмечаются грубые ошибки в употреблении грамматических конструкций. Темп деятельности крайне неравномерен, может давать аффективную вспышку. Обучаемость снижена, перенос усвоенного опыта на аналогичный вид деятельности крайне затруднён. В ситуации кратковременной заинтересованности объектом действует адекватно. Эмоциональна привязана к матери.

Рекомендации Воспитание и обучение по программе для детей с интеллектуальной недостаточностью в интегрированной группе дошкольного учреждения общего назначения.

Директор ЦКРОиР
М.П.

б) Заключение центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации
(область, город, район)

ФИО Иванов Иван Иванович **дата рождения** 19.01.2001
Домашний адрес г.Мозырь, ул.Садовая, 5 **тел.** _____
Дата обследования психолого-медико-педагогической комиссией 25.05.2010
протокол № 1078

Квалификация физического и (или) психического нарушения

Двусторонняя нейросенсорная тугоухость III степени. Отмечается стойкое снижение слуха, вызывающее затруднения в восприятии речи. Речь разговорной громкости воспринимает ушной раковиной на расстоянии от 1 до 0,5 м, шёпотную речь не воспринимает. На фоне нарушенного слухового восприятия наблюдается грубое недоразвитие всех сторон речи. Обращённую речь понимает в пределах ситуации. С окружающими общается с помощью устнодактильной и жестовой речи, но вербально её не сопровождает. В экспрессивной речи отдельные искажённые слова и редкие словосочетания. Ограниченность имеющегося словарного запаса приводит к неточности употребления слов, к расширению их значения. Характерны полные замены лексического значения слова, основанные на их семантической общности. Фразовой речью не владеет. Достаточно сформирована сопряжённая речь, навык считывания с губ. Отличается несформированность грамматического строя речи. Для окружающих речь ребёнка непонятна, грубо нарушено звукопроизношение. В речи много призвуков. На фоне снижения слуховой функции диагностируется снижение познавательной деятельности. Отмечается неустойчивость внимания, снижение объёма, недостаточная концентрация. Объём слуховой памяти снижен, воспроизведение фрагментарное, непоследовательное. Наблюдается недоразвитие аналитико-синтетической деятельности. Принимает все виды помощи. Эмоциональные реакции адекватны ситуации, присутствует интерес к вербальному контакту. Слухопротезирован, слуховой аппарат значительно улучшает разборчивость воспринимаемой речи.

Рекомендации Обучение по программе общеобразовательной школы для детей с нарушением слуха в специальной общеобразовательной школе-интернате.

Директор ЦКРОиР
М.П.

**Рекомендации по формулировкам рекомендаций ПМПК
в соответствии с нормативными требованиями**

ДЕТСКИЕ ДОШКОЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ

1. Воспитание и обучение по программе дошкольного учреждения общего назначения.
2. Воспитание и обучение по программе для детей с тяжелыми нарушениями речи (с нарушением слуха, с нарушениями зрения, с задержкой психического развития, с интеллектуальной недостаточностью) в специальном дошкольном учреждении.
3. Воспитание и обучение по программе для детей с тяжелыми нарушениями речи (с нарушением слуха, с нарушениями зрения, с задержкой психического развития, с интеллектуальной недостаточностью) в специальной (интегрированной) группе дошкольного учреждения общего назначения.
4. Коррекционные занятия с учителем-дефектологом на ПКПП дошкольного учреждения общего назначения.

ОБЩЕОРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ШКОЛЫ, ШКОЛЫ-ИНТЕРНАТЫ

1. Обучение по программе общеобразовательной школы (*в школе-интернате для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей*).
2. Обучение по программе специальной общеобразовательной школы для детей с трудностями в обучении (с нарушением слуха, с тяжелыми нарушениями речи) в классе интегрированного обучения (специальном классе) общеобразовательной школы (*школы-интерната для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей*).
3. Обучение в соответствии с учебным планом специальной общеобразовательной школы для детей с трудностями в обучении (с нарушением слуха, с нарушениями зрения, с тяжелыми нарушениями речи, с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата) в классе интегрированного обучения (специальном) классе общеобразовательной школы (*школы-интерната для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей*).
4. Обучение по программе I (II) отделения вспомогательной школы в классе интегрированного обучения (специальном классе) общеобразовательной школы (*школы-интерната для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей*).
5. Коррекционные занятия с учителем-дефектологом на ПКПП общеобразовательной школы (*школы-интерната для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей*).

***ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ, СПЕЦИАЛЬНЫЕ ШКОЛЫ
(ШКОЛЫ-ИНТЕРНАТЫ), ДЕТСКИЕ ДОМА***

1. Воспитание и обучение по программе для детей с интеллектуальной недостаточностью в дошкольном отделении вспомогательной школы-интерната (*школы-интерната для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей*).
2. Обучение по программе вспомогательной школы I (II) отделения во вспомогательной школе (*школе-интернате, школе-интернате для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей*).

3. Обучение по программе (в соответствии с учебным планом, *для среднего звена*) специальной общеобразовательной школы для детей с тяжелыми нарушениями речи в специальной общеобразовательной школе-интернате.
4. Обучение в соответствии с учебным планом специальной общеобразовательной школы для детей с нарушениями зрения в специальной общеобразовательной школе-интернате.
5. Обучение по программе (в соответствии с учебным планом, *для среднего звена*) специальной общеобразовательной школы для детей с нарушением слуха в специальной общеобразовательной школе-интернате.
6. Воспитание и обучение по программе . . . в дошкольном отделении дома-интерната для детей-инвалидов, имеющих физические нарушения.
7. Обучение по программе (в соответствии с учебным планом) общеобразовательной школы (для детей с трудностями в обучении, вспомогательной школы I (II) отделения и др.) в доме-интернате для детей-инвалидов, имеющих физические нарушения.
8. Воспитание и обучение по программе для детей с нарушением слуха (с тяжелыми нарушениями речи, с задержкой психического развития) в дошкольном детском доме (*учреждении для детей-сирот*).

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ОБУЧЕНИЕ НА ДОМУ

1. Обучение на дому по программе общеобразовательной школы.
2. Обучение на дому по программе (в соответствии с учебным планом) для детей с трудностями в обучении (с нарушением слуха, с нарушениями зрения, с тяжелыми нарушениями речи и др.).
3. Обучение на дому по программе вспомогательной школы I (II) отделения.

ДРУГИЕ

1. Стационарное обследование в ГОПБ-1 с целью уточнения диагноза и дальнейшего определения образовательного маршрута.
2. Определение в Журавичский дом-интернат для детей с ОПФР с (указать число).
Обучение по программе вспомогательной школы I (II) отделения (по индивидуальной программе).

ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ УЧИЛИЩА, ТЕХНИКУМЫ

1. Обучение в специальной группе ПТУ для лиц с интеллектуальной недостаточностью.
2. Обучение в специальной группе ПТУ для лиц с нарушением слуха.
3. Обучение в специальной группе техникума для лиц с нарушением слуха.

ЦЕНТРЫ КРОиР

1. Обучение и воспитание в дошкольной группе ЦКРОиР.
2. Обучение по учебным программам центров коррекционно-развивающего обучения и реабилитации в специальном классе ЦКРОиР.
3. Прохождение курса комплексной реабилитации в Гомельском областном ЦКРОиР.
4. Коррекционные занятия с учителем-дефектологом ЦКРОиР.
5. Психокоррекционные занятия с педагогом-психологом ЦКРОиР.
6. Консультирование специалистами ЦКРОиР.

7. Обучение на дому по учебным программам центров коррекционно-развивающего обучения и реабилитации.
8. Обучение на дому детей дошкольной группы центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации.
9. Оказание комплексной ранней помощи в условиях центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации.

ПРИМЕЧАНИЯ

- *Сроки переобследования указывать обязательно:*
 - *для детей-сирот;*
 - *для детей с тяжелыми множественными физическими и (или психическими) нарушениями в развитии;*
 - *для детей, обучающихся на дому;*
 - *при переходе ребенка с ОПФР из начального в среднее звено;*
 - *при переходе ребенка с ОПФР из дошкольного учреждения в школу.*
- *Указывать в примечаниях:*
 - *консультацию врача-психиатра (невролога и т.д.);*
 - *занятия с логопедом поликлиники;*
 - *занятия с педагогом-психологом ДУ, ОШ и др.*
- *при определении центром ребенку индивидуальной программы обучения **необходимым условием** для её реализации в учреждении образования является:*
 - *разработка индивидуальной программы (на каждый предмет);*
 - *согласование с ЦКРОиР и законными представителями;*
 - *ее утверждение на педагогическом совете учреждения образования.*

**Формулировки, которые могут быть использованы
при написании заключения**

- Отмечается...
- Наблюдаются...
- Проявляется...
- Характерно...
- Следует отметить (можно отметить)...
- Значительно снижено...
- Заметны...
- Выделяется...
- Свойственно...
- Преобладает...
- Затруднено, затрудняется, испытывает трудности...
- Присутствует...
- ..., это обусловлено (обуславливает)...
- Страдает...
- Обращает на себя внимание...

Низкий уровень словесно-логического мышления затрудняет установление причинно-следственных связей и отношений.

Обращает на себя внимание тревожное поведение ребенка с реакциями ухода от речевого и визуального контакта, двигательная скованность, вследствие, высокого нервно-мышечного напряжения.

Трудности усвоения нового учебного материала связаны со слабостью волевых усилий.

В поведении наблюдаются реакции негативизма, вербальной агрессии.

Ребенок испытывает трудности адаптации к новым ситуациям социального взаимодействия.

Крайне ограничен объем аудиальной памяти, страдает точность воспроизведения слухоречевого материала, это обуславливает трудности усвоения программного материала.

Не может выполнять задания из-за неумения выстроить программу действий.

Памятка по заполнению выписки из протокола

Нозологическая единица	Содержание
Интеллектуальная недостаточность	<p>Ведущим в структуре дефекта является тотальное недоразвитие всех высших психических функций: речемыслительной деятельности, внимания, памяти; неравномерность интеллектуального функционирования... Отмечается снижение (значительное снижение) продуктивности (и результативности) выполнения вербальных и невербальных заданий.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Характерна конкретность мышления, неспособность к творческой деятельности, примитивность интересов и чувств. - Отмечается недостаточность абстрактного мышления, низкая критичность, трудность в приобретении навыков, отсутствие творческих возможностей. - Недостаточна произвольность внимания, инертность и тугоподвижность психических процессов, замедленный темп сенсо-моторных реакций, неспособность к концентрации внимания. - Проявляется неумение правильно называть цвета и геометрические формы, затруднено восприятие изображений, понимание числа и временных понятий. Недоступно установление связи и последовательности событий. - При необходимости осмысления процесса деятельности возникает реакция пресыщения. - При выполнении стереотипной механической работы отмечается (незначительная) продуктивность. - Оказание обучающей помощи практически не влияет на результат деятельности. - Обучаемость низкая. Затруднен перенос на аналогичный материал даже при подаче в наглядной форме. Не критичен в деятельности. - Отмечается безразличие к оценке и поощрению, отсутствие критичности, неадекватное завышение самооценки, недостаточность точной координации движений. - Речь бедная, используются простые фразы из 2-3 слов на бытовом уровне. - Затруднено понимание обращенной речи, отсутствует собственная речь. - Есть фразовая речь, возможность узнавать и воспринимать буквы, слоги, простые слова, доступно понимание простых (сложных) конструкций. - Фразовая речь отсутствует. В общении используются только отдельные слова. - Личностное развитие отличается повышенной внушаемостью, инертностью, склонностью к устоявшимся житейским стереотипам. Возможно возникновение реактивных состояний. - Наблюдается нарушение полового развития, девиантность поведения. - Отмечается недоразвитие эмоционально-волевой сферы. - Обращает на себя внимание бедность игры, ограниченная манипуляциями с предметами, несформированность навыков опрятности и самообслуживания. <p>Характерно повышенная тормозимость (вспыльчивость, упрямство), двигательная расторможенность.</p>
Смешанные специфические расстройства психологического развития	<p>В структуре дефекта отмечаются парциальные (мозаичные) нарушения психического развития, выражающиеся в ...</p> <ul style="list-style-type: none"> - неустойчивом внимании, снижении темпа и объема мнестической деятельности (аудиальной и визуальной памяти)... - Отмечаются (заметны) трудности в установлении логических связей,

	<p>доступны простые суждения, умозаключения не производит...</p> <ul style="list-style-type: none"> - Недостаточны объем и произвольная концентрация внимания, страдает способность к распределению. - Работоспособность снижена, выражена истощаемость психических процессов. - Страдает запоминание вербального материала. - Заметны проявления очаговых поражений мозга: нарушения зрительного и слухового восприятия, стереотипы и повторы в ходе деятельности, трудности пространственной ориентации. - Отмечается инертность психических процессов, неловкость и медленный темп сенсо-моторики. - Характерна двигательная расторможенность, недостаточное понимание инструкций. - Замедлен темп сенсо-моторики, нарушена точная координация движений. - При выполнении учебных заданий наступает быстрая пресыщаемость. - Отмечается недостаточность произвольной регуляции деятельности. - Отмечается незрелость эмоционально-волевой сферы, неспособность к произвольному сосредоточению на интеллектуальной деятельности. - Отмечается задержка речевого развития, бедность словарного запаса, дефекты произношения. - Речь недостаточно выполняет функцию регуляции деятельности. - Страдает эмоциональная сфера личности: возможны проявления грубости, импульсивности, расторможенности влечений. - Затруднена самооценка и критичность к результатам деятельности. Волевая регуляция деятельности крайне недостаточна. - Характерна эмоциональная лабильность, истощаемость, колебания активного и нарушения распределения внимания. - Сформирован заниженный уровень притязаний, страх перед оценочными заданиями. - Самооценка занижена, легко формируется школьная тревожность. - Самооценка слабо дифференцирована. - Характерны активные протестные реакции сменяющиеся пассивным апатичным состоянием. - Наблюдается социальная незрелость личности, бедность кругозора и словарного запаса. <p>Ребенок отличается живостью моторики и эмоций, но круг его интересов ограничивается игровой деятельностью.</p>
<p>РДА Атипичный аутизм</p>	<p>Ведущим в структуре дефекта являются качественные нарушения социального взаимодействия в виде ограниченных стереотипных форм поведения. В поведении наблюдается использование разнообразных аутостимуляций, отсутствие жестиккулярного и мимического общения, эмоциональной откликаемости.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Отмечается выраженная асинхрония психического развития. - Наблюдается полевое поведение, отсутствие эмоционального контакта со взрослыми, слабые реакции на внешние и внутренние раздражители - Речь отсутствует, хотя возможно понимание речи окружающих. - Отмечается избегание сильных стимулов, которые могут вызвать страх. - Характерны активные реакции на физические ощущения, требования сохранения постоянства в окружающей среде. - Отмечается нарушение вербальной коммуникации в виде эхололий.

	<ul style="list-style-type: none"> - Характерны стереотипные действия, направленные на стимуляцию органов чувств и вестибулярного аппарата. - Отмечается чрезмерная связь с матерью на фоне холодности к эмоциям других людей. - Отмечается наличие речи в виде эмоционального окрашивания монолога, возможность выразить свои потребности. - При этом отмечается противоречивость побуждений: стремление к достижению цели при быстрой пресыщаемости. - Характерны пугливость, тревожность, потребность в повторном переживании травмирующих впечатлений. - Часто действует агрессивно. - Выражена способность к общению, сохранены интеллектуальные функции, но речь аграмматична. - Выражена чрезмерная потребность в защите, ободрении, эмоциональной поддержке. - Не хватает гибкости, разнообразия поведения. Часто возникают ритуальные формы поведения как защита от страхов. <p>Круг общения ограничен только близкими, хорошо знакомыми людьми.</p>
Эпилепсия	<p>Ведущим в структуре дефекта являются специфические изменения психических процессов, проявления личностных особенностей на фоне полиморфных приступов.</p> <ul style="list-style-type: none"> - В структуре интеллектуального дефекта заметна неравномерность поражения. - В познавательной деятельности отмечается торпидность, инертность и тугоподвижность, истощаемость психических процессов, выпадение или регресс отдельных функций. - Темп сенсо-моторики замедлен. - Объем внимания недостаточен, переключаемость резко затруднена. - В эмоциональной сфере наблюдается скудность эмоций, эпизодические аффективные реакции в виде эйфории, гневливости. - Характерна вычурность поведения, выраженное упрямство, реакции негативизма, резонерство. - Возможны агрессивные и разрушительные действия, проявление садистского поведения и жестокости. - Самооценка завышена, выражена неспособность сдерживать свои эмоции. <p>Отмечается эгоцентризм, неспособность к сопереживанию.</p>
Шизофрения	<p>Ведущим в структуре дефекта является своеобразие психической деятельности, что влечет за собой специфические личностные изменения по шизоидному типу, а также недоразвитие высших психических функций: инертность и тугоподвижность мыслительных операций.</p>
Детский церебральный паралич	<p>Ведущим в структуре дефекта является церебральное нарушение моторной деятельности (спастическая диплегия, атонически-астатическая форма и...), выражающиеся в замедленном темпе психической деятельности, нарушении общей, мелкой и артикуляционной моторики.</p> <p>В познавательной деятельности отмечается недоразвитие зрительно-пространственного анализа и синтеза, что затрудняет пространственную организацию движений.</p>
Нарушения зрения Слабовидение	<p>Ведущим в структуре дефекта является значительное снижение зрения.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Значительно затруднен и замедлен процесс зрительного восприятия, при котором образуются недостаточно четкие (нестойкие, неправильные представления).

<p>Слепота</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Характерно замедленное развитие мнестических процессов и мыслительных операций. <p>Ведущим в структуре дефекта является резко выраженная степень нарушений органа зрения, вследствие глубокого нарушения остроты центрального зрения(от 0 до 0,04) или сужение поля зрения (до 10-15 град.) при более высокой остроте.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Процесс формирования сенсорного опыта замедлен и имеет свои особенности. - Вследствие недостатка зрительных впечатлений отмечается своеобразие формирования речи: при относительно нормальном развитии грамматического строя и словарного запаса отмечаются трудности усвоения конкретного значения слов. - Наблюдаются изменения в эмоционально-волевой сфере, проявления негативизма.
<p>Нарушения слуха Глухота Глухонмота</p> <p>Тугоухость</p>	<p>Ведущим в структуре дефекта является врожденное (приобретенное в раннем детстве) глубокое стойкое двустороннее нарушение слуха.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Характерно отсутствие возможности воспринимать звуковые сигналы внешнего мира, что затрудняет ориентировку в окружающем. - Нарушение функций слухового анализатора в значительной мере компенсируется за счет (сохранных анализаторов). - Возможности компенсации весьма ограничены. - Прибегает к помощи мимико-жестикулярных средств. - Мышление осуществляется на основе зрительных образов и представлений в сочетании с мимико-жестикулярными средствами. - Наблюдается нарушение функции вестибулярного аппарата. - Отличительной особенностью голоса является фальцет (гнусавость, крикливость ...). - Речь носит рубленый характер. <p>Ведущим в структуре дефекта является стойкое понижение слуха, вызывающее затруднения в восприятии речи (от небольшого нарушения восприятия шепотной речи до резкого ограниченного восприятия речи разговорной громкости) легкой(средней, тяжелой) степени.</p>
<p>Нарушения речи</p> <p>Трудности переработки и сохранения информации оперативного использования, проблемы речевой коммуникации и словесного регулирования.</p>	
<p>Дизартрия</p>	<p>Ведущим в структуре дефекта является полиморфное нарушение звукопроизношения, обусловленное органической недостаточностью иннервации речевого аппарата.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Речь невнятная. - Отмечаются такие особенности артикуляционной моторики как трудности удержания артикуляционных поз, ограниченная подвижность мягкого неба, гипотонус языка...Вследствие чего затруднено овладение звуковым составом слова, нарушено чтение, письмо. - Характерна неполноценность словаря, грамматического оформления речи, общее недоразвитие речи.
<p>Моторная алалия</p>	<p>Ведущим в структуре дефекта является расстройство экспрессивной речи, с нарушением фонетико-грамматической стороны и лексико-грамматического строя речи.</p> <p>Наблюдается несформированность языковых операций производства высказываний, отсутствие системности в понимании сложных речевых конструкций.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Страдает слухо-речевая память, зрительная не нарушена. - Отмечается истощаемость, колебания внимания.

	<ul style="list-style-type: none"> - Недостаточностью общения обусловлены существенные пробелы в осведомленности, недоразвитие мыслительных операций. - Самооценка занижена, отмечается эмоциональная лабильность. - Проявляются вторичные невротические реакции.
Сенсо-моторная алалия	<p>Ведущим в структуре дефекта является недоразвитие всех сторон речи с выраженным синдромом сенсорно-акустической недостаточности...</p> <ul style="list-style-type: none"> - Наблюдается повышенная реакция на неречевые звуки. - Заметно отсутствие дифференцирования речи от неречевых звуков. - Отмечаются трудности концентрации и переключаемости внимания, его истощаемость. - Возможна избирательность в восприятии речи. - Отмечается повышенная речевая активность на фоне пониженного внимания к речи окружающих и отсутствие контроля над своей речью (при наличии собственной речи). <p>Понимание речевых инструкций затруднено, но при показе возможно выполнение достаточно сложных вербальных инструкции</p>
Дислексия (фонематическая, семантическая, аграмматическая, мнестическая, оптическая)	<p>Ведущим в структуре дефекта является частичное специфическое нарушение усвоения процесса чтения, обусловленное несформированностью (или нарушением) высших психических функций и проявляющееся в повторяющихся стойких ошибках в письменной речи на фоне ММД... (генетической отягощенности, черепно-мозговой травмы).</p> <p>В некоторых случаях дислексия может быть связана с функциональными расстройствами: длительными соматическими заболеваниями, двуязычием, нарушением произношения у родителей и т.д. В школьном возрасте сопутствующими становятся эмоциональные или поведенческие нарушения (синдром гиперактивности, снижение самооценки, проблемы школьной адаптации и взаимоотношений со сверстниками).</p>
Дисграфия	<p>Ведущим в структуре дефекта является частичное специфическое нарушение процесса письма на фоне недоразвития речи..(нарушения ее грамматического строя, недоразвитие зрительного гнозиса, нарушения звукового анализа и синтеза).</p> <p>Возможно снижение работоспособности, наличие истощаемости, фазовых колебаний внимания.. При типичной дисграфии состояние интеллекта в границах нормы.</p>
Дискалькулия	<p>Ведущим в структуре дефекта является специфическое нарушение формирования навыков счета, вследствие недостаточности пространственного гнозиса. Проявляется непонимание структуры числа и его разрядности, системы расположения цифр.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Отмечается нарушение опознания геометрических фигур. - Характерна недостаточность пространственного анализа и синтеза. - Отмечаются затруднения в понимании лексико-грамматических конструкций. - Отмечается неловкость мелкой моторики, затруднения при выполнении графических проб.

Определение образовательного маршрута детей с особенностями психофизического развития (Методические рекомендации)

Целью деятельности психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК) является определение оптимального образовательного маршрута для ребенка, т.е. на основании данных обследования определяются программа обучения, организация коррекционного процесса, тип образовательного учреждения.

При составлении рекомендаций следует опираться на действующие учебные планы и программы, рекомендованные Министерством образования Республики Беларусь.

Предлагаемый материал содержит различные варианты записи в «Журнале учета детей, обследованных психолого-медико-педагогической комиссией». Возможны другие варианты записи, с учетом сложности структуры нарушений, возраста детей, их индивидуальных особенностей.

Стоит отметить, что при заполнении графы «Заключение» в журнале и протоколе ПМПК возможно указание двух вариантов заключений (медицинский диагноз и психолого-педагогическое заключение). В данных материалах предлагается только психолого-педагогический вариант заключения. При этом, заключение о речевых, сенсорных нарушениях, о нарушениях функций опорно-двигательного аппарата может быть только словесным (без шифра) и содержаться как в журнале и протоколе ПМПК, так и в заключении центра.

При наличии же у ребенка психического нарушения (заболевания) в «Заключении ЦКРОиР» содержится развернутая информация о психолого-педагогической квалификации (структуре) нарушения без использования словесного либо шифрованного заключения.

Следует уточнить, что:

- при составлении рекомендаций для детей с комбинированными нарушениями необходимо учитывать в первую очередь физическое нарушение. Например, при организации обучения ребенка с нарушением слуха и интеллектуальной недостаточностью, предпочтение следует отдать классу либо школе для детей с нарушением слуха и т.д.;

- в условиях ПМПК определяется образовательный маршрут не только для детей, нуждающихся в специальной программе обучения, но и следующих категорий детей, нуждающихся в коррекционно-педагогической помощи: трудности в обучении, нарушения слуха, нарушения зрения, нарушения функций опорно-двигательного аппарата;

- для решения спорных вопросов диагностики следует направлять детей в областной ЦКРОиР, в Гомельскую областную психиатрическую больницу (либо другие медицинские учреждения) для уточнения диагноза;

- при решении вопроса об обучении ребенка на дому ведущим является решение ВКК, центр принимает решение только о программе обучения ребенка.

Настоящие методические рекомендации предназначены для специалистов центров коррекционно-развивающего обучения и реабилитации, входящих в состав психолого-медико-педагогических комиссий.

Школьный возраст

Выявленное нарушение	Варианты записи в разделе «Рекомендации»	Варианты записи в разделе «Форма организации обучения»
Интеллектуальная недостаточность лёгкой степени	- обучение по программе вспомогательной школы (I отделение)	- вспомогательная школа (школа-интернат); - специальный класс общеобразовательной школы (школы-интерната); - класс интегрированного обучения общеобразовательной школы (школы-интерната).
Интеллектуальная недостаточность умеренной степени	- обучение по программе вспомогательной школы (II отделение);	- вспомогательная школа (школа-интернат); - специальный класс общеобразовательной школы (школы-интерната); - класс интегрированного обучения общеобразовательной школы (школы-интерната).
Интеллектуальная недостаточность тяжелой степени Интеллектуальная недостаточность глубокой степени	- обучение по учебным программам центров коррекционно-развивающего обучения и реабилитации; - обучение по индивидуальным программам.	- специальный класс в ЦКРОиР; - обучение на дому; - определение в Журавичский дом-интернат для детей с особенностями психофизического развития.
Задержка психического развития	- обучение по программе (в соответствии с учебным планом) специальной общеобразовательной школы для детей с трудностями в обучении; - коррекционные занятия с учителем-дефектологом.	- специальный класс, класс интегрированного обучения общеобразовательной школы (школы-интерната); - ПКПП общеобразовательной школы (школы-интерната).
Нарушение слуха	- обучение по программе (в соответствии с учебным планом (для среднего звена) специальной	- специальная общеобразовательная школа (школа-интернат); - специальный класс общеобразовательной школы (школы-интерната);

	<p>общеобразовательной школы для детей с нарушением слуха;</p> <p>- коррекционные занятия с учителем-дефектологом.</p>	<p>- класс интегрированного обучения общеобразовательной школы (школы-интерната);</p> <p>- ПКПП общеобразовательной школы (школы-интерната)</p>
Нарушения зрения	<p>- обучение в соответствии с учебным планом специальной общеобразовательной школы для детей с нарушением зрения.</p>	<p>- специальная общеобразовательная школа-интернат;</p> <p>- специальный класс общеобразовательной школы (школы-интерната);</p> <p>- класс интегрированного обучения общеобразовательной школы (школы-интерната).</p>
Нарушение ОДА (обязательно указывать форму и степень тяжести нарушения)	<p>- обучение по программе общеобразовательной школы (для детей с трудностями в обучении; вспомогательной школы I (II)отделения и др.)</p> <p>- обучение в соответствии с учебным планом специальной общеобразовательной школы для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата (для детей с трудностями в обучении).</p>	<p>- Дом-интернат для детей-инвалидов, имеющих физические нарушения;</p> <p>- общеобразовательная школа (школа-интернат);</p> <p>- специальный класс общеобразовательной школы (школы-интерната);</p> <p>- класс интегрированного обучения общеобразовательной школы (школы-интерната);</p> <p>- обучение на дому.</p>
Нарушения речи	<p>- обучение по программе (в соответствии с учебным планом) специальной общеобразовательной школы для детей с тяжёлыми нарушениями речи;</p> <p>- коррекционные занятия с учителем-дефектологом.</p>	<p>- специальная общеобразовательная школа-интернат;</p> <p>- специальный класс общеобразовательной школы (школы-интерната);</p> <p>- класс интегрированного обучения общеобразовательной школы (школы-интерната);</p> <p>- ПКПП общеобразовательной школы (школы-интерната).</p>
Тяжёлые множественные нарушения развития	<p>- обучение по учебным программам центров коррекционно-развивающего обучения и реабилитации;</p> <p>- определение в дом-</p>	<p>- специальный класс ЦКРОиР;</p> <p>- обучение на дому;</p> <p>- Журавичский дом интернат для детей с особенностями психофизического развития.</p>

	интернат для детей с особенностями психофизического развития.	
Двусторонняя нейросенсорная тугоухость (III степень тяжести); легкая интеллектуальная недостаточность	- обучение по учебному плану для детей с нарушением слуха и интеллектуальной недостаточностью (I отделение) вспомогательной школы.	- специальный класс общеобразовательной школы (школы-интерната); - специальная общеобразовательная школа-интернат для детей с нарушением слуха.
Слабовидение, легкая интеллектуальная недостаточность	- обучение по учебному плану для детей с нарушениями зрения и интеллектуальной недостаточностью (I отделение)	- специальный класс общеобразовательной школы (школы-интерната);
Слабовидение, умеренная интеллектуальная недостаточность	- обучение по учебному плану для детей с нарушениями зрения и интеллектуальной недостаточностью (II отделение)	- специальная общеобразовательная школа-интернат для детей с нарушениями зрения; - специальный класс ЦКРОиР
Детский церебральный паралич, легкая интеллектуальная недостаточность	- обучение по учебному плану для детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата и интеллектуальной недостаточностью (I отделение)	- класс интегрированного обучения общеобразовательной школы (школы-интерната); - обучение на дому; - дом-интернат для детей инвалидов, имеющих физические нарушения.
Детский церебральный паралич (гемипаретическая форма I ст. тяжести); задержка психического развития церебрально-органического происхождения	- обучение по программе специальной общеобразовательной школы для детей с трудностями в обучении	- класс интегрированного обучения общеобразовательной школы (школы-интерната); - специальный класс общеобразовательной школы (школы-интерната). - дом-интернат для детей инвалидов, имеющих физические нарушения (при наличии инвалидности по физическому нарушению)
Нерезко выраженное общее недоразвитие речи;	- обучение по программе общеобразовательной школы. Коррекционные	- пункт коррекционно-педагогической помощи общеобразовательной школы

Дислалия; Дизартрия; Дисграфия; Дислексия; Ринолалия; Заикание	занятия с учителем-дефектологом	(школы-интерната)
---	---------------------------------	-------------------

Примечание: вышеперечисленные категории детей с неглубокими речевыми нарушениями не нуждаются в специальной программе обучения. Как правило, они не обследуются на ПМПК. Обследование проводится специалистом ЦКРОиР, совместно с учителем-дефектологом ПКПП. Результаты заносятся в «Журнал учета детей, нуждающихся в коррекционно-педагогической помощи».

Дошкольный возраст

Выявленное нарушение	Варианты записи в разделе «Рекомендации»	Варианты записи в разделе «Форма организации и обучения»
Интеллектуальная недостаточность легкой степени	- воспитание и обучение по программе для детей с интеллектуальной недостаточностью	- интегрированная (специальная) группа дошкольного учреждения общего назначения; - специальное дошкольное учреждение; - дошкольное отделение вспомогательной школы интерната.
Интеллектуальная недостаточность умеренной степени	- воспитание и обучение по программе для детей с интеллектуальной недостаточностью; - воспитание и обучение по индивидуальной программе;	- интегрированная (специальная) группа дошкольного учреждения общего назначения; - специальное дошкольное учреждение; - дошкольное отделение вспомогательной школы интерната.
Интеллектуальная недостаточность тяжёлой степени Интеллектуальная недостаточность глубокой степени	- воспитание и обучение по индивидуальной программе; - воспитание и обучение в дошкольной группе ЦКРОиР; - определение в дом-интернат для детей с особенностями психофизического развития; - воспитание и обучение по программе для детей с интеллектуальной недостаточностью.	- интегрированная (специальная) группа дошкольного учреждения общего назначения; - специальное дошкольное учреждение; - дошкольное отделение вспомогательной школы интерната; - дошкольная группа ЦКРОиР; - обучение на дому; - Журавичский дом-интернат для детей с особенностями психофизического развития.

<p>Задержка психического развития</p>	<ul style="list-style-type: none"> - воспитание и обучение по программе для детей с задержкой психического развития; - коррекционные занятия с учителем дефектологом. 	<ul style="list-style-type: none"> - интегрированная (специальная) группа дошкольного учреждения общего назначения; - специальное дошкольное учреждение; - ПКПП дошкольного учреждения общего назначения; - детский дом (учреждение для детей-сирот).
<p>Нарушения речи</p>	<ul style="list-style-type: none"> - воспитание и обучение по программе для детей с тяжелыми нарушениями речи; - коррекционные занятия с учителем-дефектологом. 	<ul style="list-style-type: none"> - интегрированная (специальная) группа дошкольного учреждения общего назначения; - специальное дошкольное учреждение; - ПКПП дошкольного учреждения общего назначения; - детский дом (учреждение для детей-сирот).
<p>Нарушения зрения</p>	<ul style="list-style-type: none"> -воспитание и обучение по программе для детей с нарушением зрения. 	<ul style="list-style-type: none"> - специальная (интегрированная) группа дошкольного учреждения общего назначения; - специальное дошкольное учреждение; - дошкольное отделение специальной общеобразовательной школы-интерната
<p>Нарушение слуха</p>	<ul style="list-style-type: none"> - воспитание и обучение по программе для детей с нарушением слуха. 	<ul style="list-style-type: none"> - специальная (интегрированная) группа дошкольного учреждения общего назначения; - специальное дошкольное учреждение; - дошкольное отделение специальной общеобразовательной школы-интерната.
<p>Нарушение ОДА</p>	<ul style="list-style-type: none"> - воспитание и обучение по программе дошкольного учреждения общего назначения; - воспитание и обучение по программе для детей с задержкой психического развития (с интеллектуальной недостаточностью); 	<ul style="list-style-type: none"> - специальная (интегрированная) группа дошкольного учреждения общего назначения; - специальное дошкольное учреждение; - дошкольное отделение дома-интерната для детей-инвалидов, имеющих физические недостатки.

	- воспитание и обучение по индивидуальной программе.	
Тяжёлые множественные нарушения развития	- воспитание и обучение по индивидуальной программе; - обучение и воспитание в дошкольной группе ЦКРОиР;	- дошкольная группа ЦКРОиР; - обучение на дому; - Журавичский дом-интернат для детей с особенностями психофизического развития.

Для заметок