

Государственное бюджетное учреждение Ленинградской области
центр помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей
«Тихвинский ресурсный центр по содействию семейному устройству»

Согласовано
Педагогический совет
Протокол № 1 от 13.01.2023 года



УТВЕРЖДАЮ
Директор
Шалагина И.В.
(Ф.И.О.)
Приказ № 15 от 13.01.2023 года

Положение № 40

о психолого - медико-педагогическом консилиуме
ГБУ ЛО «Тихвинский ресурсный центр»

I. Общие положения.

1.1. ПМПк представляет собой объединение специалистов учреждения, составляющее ядро психолого-медико-педагогической службы ГБУ ЛО «Тихвинский ресурсный центр» (далее РЦ), организуемое при необходимости комплексного, всестороннего, динамического диагностическо-коррекционного сопровождения детей, у которых возникают трудности адаптации к условиям данного учреждения в связи с отклонениями в развитии.

1.2. ПМПк не является самостоятельным учреждением и не имеет статуса юридического лица. Специалисты ПМПк выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени имеющих у них функциональных обязанностей, оплаты труда, корректируя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на участие в работе консилиума. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объёма работ, размер которой определяется в соответствии Положением об установлении стимулирующих выплат, персональных надбавок, премиальных выплат и оказания материальной помощи РЦ.

1.3. ПМПк в своей деятельности руководствуется федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, Конвенцией ООН о правах ребенка, Законом Российской Федерации от 25.12.2023 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Уставом Учреждения.

1.4. ПМПк РЦ действует на основании распоряжения Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.09.2019 года № Р-93 «Об утверждении примерного положения о психолого - педагогическом консилиуме образовательной организации», письмо Минпросвещения России от 30.04.2020 N 07-2949 «О направлении рекомендаций о деятельности ПМПк».

II. Цель и задачи Психолого-медико-педагогического консилиума.

2.1. Целью ПМПк является своевременное выявление детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждение, уточнение или изменение ранее данных рекомендаций.

2.2. Задачами ПМПк РЦ:

- Выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии детей;
- Выявление актуальных и резервных возможностей ребенка;
- Разработка рекомендаций учителю, воспитателю для обеспечения индивидуального подхода в процессе коррекционно-развивающего сопровождения;
- Отслеживание динамики развития и эффективности индивидуализированных коррекционно-развивающих программ;
- Определение готовности к школьному обучению детей старшего дошкольного возраста, поступающих в школу, с целью вычленения «группы риска»;
- Решение вопроса о создании в рамках данного образовательного учреждения условий, адекватных индивидуальным особенностям развития ребенка. При необходимости – перевод в специальный (коррекционно-развивающий компенсирующий и т.п.) класс, выбор соответствующей формы обучения (индивидуальное, на дому, смешанное; экстернат, домашнее и др.);
- При положительной динамике и компенсации отклонений в развитии – определение путей интеграции ребенка в классы, работающие по основным образовательным программам;

- Профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий и психологически адекватной образовательной среды;
- Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, овладение школьными навыками, умениями, перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценку ее эффективности;
- Организация взаимодействия между педагогическим коллективом образовательного учреждения и специалистами, участвующими в работе Психолого-медико-педагогического консилиума; при возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, а также – отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ПМПк более высокого уровня;
- Контроль за выполнением рекомендаций ПМПк.

III. Организация деятельности и состав ПМПк.

3.1. ПМПк организуется на базе РЦ.

3.2. ПМПк утверждается приказом директора РЦ.

3.3. Общее руководство ПМПк возлагается на директора РЦ.

3.4. ПМПк работает во взаимодействии со всеми структурными подразделениями РЦ.

3.5. В состав ПМПк входят: педагог-психолог, заведующий медицинской службой, заместитель директора по семейному устройству, социальный педагог, заместитель директора по ВР, воспитатель.

3.5. Информация о проведении обследования детей в комиссии, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей в комиссии, является конфиденциальной.

IV. Основные направления деятельности.

4.1. Проведение обследования детей в возрасте от 1,5 до 18 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонении в поведении детей.

4.2. подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций.

4.3. оказание консультативной помощи работникам образовательных организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ОВЗ и (или) девиантным (общественно опасным) поведением.

4.4. оказание учреждению содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида.

4.5. осуществление учета данных о детях с ОВЗ и (или) девиантным (общественноопасным) поведением, проживающих в РЦ.

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

V. Документация ПМПк:

5.1. Приказ о создании ПМПк с утвержденным составом специалистов ПМПк;

5.2. Положение о ПМПк;

5.3. Коллегиальное заключение специалистов ПМПк РЦ (приложение № 1);

5.4. Журнал протоколов заседаний ПМПк (приложение №2);

5.5. Диагностическая карта социального педагога (приложение № 3);

5.6. Представление воспитателя на воспитанника (приложение № 4);

VI. Подготовка и проведение ПМПк.

6.1. ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые.

6.2. Периодичность ПМПк определяется реальным запросом учреждения на комплексное обследование детей с отклонениями в развитии. В конце учебного года проводятся плановые ПМПк, на которых осуществляется анализ состава, количества и динамики развития воспитанников, нуждающихся в психолого-медико-педагогической диагностико-коррекционной помощи.

6.3. Деятельность плановых консилиумов направлена на:

6.3.1. Анализ процесса выявления детей «группы риска», а также ее количественного и качественного состава (учащиеся классов коррекционно-развивающего (компенсирующего) обучения, дети с признаками школьной дезадаптации, неуспевающие и слабо успевающие дети);

6.3.2. Определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения с трудностями адаптации;

6.3.3. Профессиональная квалификация динамика развития ребенка в процессе реализации индивидуализированной коррекционно-развивающей программы, внесение необходимых изменений в эту программу.

6.4. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов (в первую очередь – педагогов), непосредственно работающих с ребенком.

Поводом для проведения внепланового ПМПк является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребенка.

Задачи внепланового консилиума следующие:

– Решение вопроса о необходимости принятия адекватных экстренных мер по выявленным обстоятельствам;

– Внесение изменений в индивидуализированные коррекционно-развивающие программы при их неэффективности.

6.5. Председатель включает в состав ПМПк кроме постоянных специалистов сотрудников учреждения, непосредственно работающих с ребенком, направивших ребенка на ПМПк, и др. Председатель ставит в известность специалистов ПМПк о необходимости обследования ребенка.

6.6. В период с момента поступления запроса и до ПМПк каждый специалист ПМПк проводит индивидуальное обследование ребенка, планируя это время этого обследования с учетом реальной возрастной и психической нагрузки.

6.7. Каждый специалист ПМПк составляет заключение по данным соответствующего обследования и разрабатывает рекомендации.

6.8. ПМПк проводится под руководством председателя, а в его отсутствие – заместителя председателя, назначаемого председателем или руководителем учреждения.

6.9. Результаты обследования ребенка протоколируются, отражаются в заключении, которое составляется коллегиально и является основанием для реализации соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию, лечению, при необходимости – по профориентации и трудоустройству, а также социальной и трудовой адаптации. Все сведения вносят в журнал регистрации консилиумов и карту развития ребенка и подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

6.10. При направлении ребенка на муниципальную или региональную ПМПк заключение, составленное на основании сведений, содержащихся в его карте развития, представляется одним из специалистов ПМПк, сопровождающих ребенка.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА
Государственное бюджетное учреждение Ленинградской области
центр помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей
«Тихвинский ресурсный центр по содействию семейному устройству»

Фамилия, имя воспитанника _____

Дата рождения _____

Школа _____ Класс _____

Документы, представленные на консилиум:

1. мониторинг психического статуса ребенка
2. диагностическая карта социального педагога
3. выписка из истории развития ребенка
4. представление воспитателя

КОЛЛЕГИАЛЬНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ
ГБУ ЛО «ТИХВИНСКИЙ РЕСУРСНЫЙ ЦЕНТР»

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПЕДАГОГОВ РЦ

Председатель
психолого-медико-педагогического консилиума

Члены
психолого-медико-педагогического консилиума:

С решением ПМПк ознакомлены:

Ф.И.О. воспитателя

Ф.И.О. воспитателя

**Протокол заседания
психолого-педагогического консилиума**

№ _____

от " _____ " _____ 20__ г.

Присутствовали:

И.О. Фамилия (должность в ОО, роль в ППк),

И.О. Фамилия (воспитатель).

Повестка дня:

1. ...

2. ...

Ход заседания ПМПк:

1. ...

2. ...

Решение ПМПк:

1. ...

2. ...

Приложения (характеристики, представления на обучающегося, результаты продуктивной деятельности обучающегося, копии рабочих тетрадей, контрольных и проверочных работ и другие необходимые материалы):

1. ...

2. ...

Председатель ПМПк _____ И.О. Фамилия

Члены ПМПк:

И.О. Фамилия

И.О. Фамилия

Другие присутствующие на заседании:

И.О. Фамилия

И.О. Фамилия

Диагностическая карта социального педагога

1	Фамилия имя отчество ребенка	
2	Возраст	
3	Дата проведения обследования	
4	Группа, воспитатель	
5	Дата помещения под надзор	
6	Откуда прибыл	
7	Причины и обстоятельства поступления	
8	Мать	Статус (умерла, ЛРП, ОРП, признана безвестно отсутствующей, отбывает наказание в МЛС и другое); Место пребывания (жительства) Дополнительные сведения:
9	Отец	Статус (умер, ЛРП, ОРП, признан безвестно отсутствующим, отбывает наказание в МЛС и другое); Место пребывания (жительства) Дополнительные сведения:
10	Родители в зарегистрированном браке:	состоят/не состоят; проживают совместно/раздельно
11	Несовершеннолетние родственники	Фамилия Имя Отчество, дата рождения, место проживания/пребывания:
12	Совершеннолетние родственники	Фамилия Имя Отчество, дата рождения, место проживания/пребывания:
13	По какой причине не могут принять в семью	
14	Социальный статус ребенка при поступлении	Сирота. Оставшийся без попечения родителей - причины: _____ Находящийся в трудной жизненной ситуации _____
15	Возможная и рекомендуемая форма устройства ребенка	

16	История жизни		
	Наименование учреждения	Дата поступления	Дата выбытия
			Обстоятельства и причины перевода (выбытия)
	Обучение		
	Прохождение классов	Наименование образовательного учреждения	Учебный год
			Результаты обучения. Причины перевода
	Правонарушения, зафиксированные у ребенка до поступления в ресурсный центр		
	Учет в ПДН, КДН и и ЗП		
	а) причина		
	б) в каком возрасте		
	в) как долго (временной период)		
	Обсуждение на комиссии по делам несовершеннолетних:		
	возраст - причина - решение КДН		
	Уголовная ответственность: возраст - причина - приговор		
17	Если ребенок проживал не в семье биологических родителей, сведения о лицах, замещавших родителей	Статус семьи: (опекуны, усыновители, приемная семья, родственники) Период пребывания ребенка в данной семье (даты, возраст ребенка)	
18	Социально-психологические особенности семьи, в которой проживал ребенок до поступления в Учреждение	Характер взаимоотношений между родителями (родственниками): _____ _____ Наличие проблем в семье _____	

		Стиль семейного воспитания _____ _____ Создание условий для развития ребенка _____ _____ Характер отношения ребенка к членам семьи _____ _____ Наличие социального неблагополучия в семье _____ _____
19	Контактные телефоны друзей и знакомых, которые были из окружения ребенка до поступления в РЦ	
20	Сведения об имуществе несовершеннолетнего	
21	Заключение специалиста, рекомендуемые мероприятия, прогнозируемый результат, сроки реализации.	

Дата обследования _____

Фамилия, подпись социального педагога: _____

Представление воспитателя
на воспитанника для предоставления на ПМПк
(ФИО, дата рождения, группа/класс)

Ф.И.О _____

Дата рождения _____ Класс _____ Возраст _____

Общие сведения:

- дата поступления в образовательную организацию _____

- хобби, увлечения, интересы (перечислить, отразить их значимость для ребенка, ситуативность или постоянство пристрастий)

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

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

- отношение к педагогическим воздействиям (описать воздействия и реакцию на них «метод убеждения». «метод упражнения») _____

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

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

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

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

- самосознание (самооценка) _____

- принадлежность к молодежной субкультуре(ам) _____

- особенности психосексуального развития _____

- религиозные убеждения (не актуализирует, навязывает другим);

- отношения с кровными родственниками или той семьей, где проживал до поступления в РЦ (описание известных педагогам фактов: к кому привязан, либо эмоциональная связь с семьей ухудшена/утрачена) _____

- жизненные планы и профессиональные намерения _____

- наличие самовольных уходов из дома, бродяжничество _____

- проявления агрессии (физической и/или вербальной) по отношению к другим (либо к животным), склонность к насилию _____

- оппозиционные установки (спорит, отказывается) либо негативизм (делает наоборот) _____

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

- сквернословие (да, нет);

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

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

- информация о проведении индивидуальной профилактической работы (конкретизировать) _____

- результативность работы _____

Воспитатель:

МОНИТОРИНГ ПСИХИЧЕСКОГО СТАТУСА РЕБЁНКА

Фамилия, имя ребёнка _____

Дата рождения _____

Показатели психического развития	Дата диагностического среза					
						ИТОГ
I. Контакт	Оценка показателя психического развития					
1 – в контакт вступать отказывается, проявляет негативизм; 2 – в контакт вступает не сразу, с большим трудом, но через какое-то время он становится стабильным и полноценным; 3 – устанавливает легко, но носит формальный, поверхностный характер, т.е. контакт часто внешний и непродуктивный; 4 – в контакт вступает легко, но он носит нестабильный характер, т.к. у ребёнка низкая работоспособность, трудности поведения; 5 – легко и быстро устанавливает контакт, проявляет в нём заинтересованность, охотно подчиняется взрослому.						
II. Речь	Оценка показателя психического развития					
1 – непонимание обращённой речи, отсутствие самостоятельной речи; 2 – трудности понимания обращённой речи, словарный запас из 1-2 слов и звукосочетаний, отсутствие фразовой речи; 3 – среднее понимание обращённой речи, речь скудная, множественные аграмматизмы, «каша во рту», самостоятельного рассказа нет, возможны ответы на вопросы взрослого; 4 – достаточно хорошая импрессивная речь, достаточный словарный запас, отдельные аграмматизмы, связный рассказ осуществляется с помощью взрослого; 5 – хорошая импрессивная и экспрессивная речь						
III. Сенсорная сфера	Оценка показателя психического развития					
Восприятие цвета 1 – не различает цвета; 2 – цветовосприятие на уровне сличения цветов; 3 – может находить цвета по названию; 4 – находит цвета по названию, сам называет 1-2 цвета 5 – цветовые эталоны усвоены соответственно возрасту. Восприятие формы 1 – не различает форму предметов; 2 – восприятие на уровне сличения форм; 3 – может находить форму по названию; 4 – находит форму по названию, сам называет 1-2 формы; 5 – сенсорные эталоны усвоены соответственно возрасту. Восприятие величины 1 – не различает величину предметов; 2 – распознает различные по величине предметы, но не может соотнести их с предложенными эталонами; 3 – различает понятия «большой», «маленький», «одинаковые», может сравнивать предметы по величине (по одному признаку) путем наложения, приложения; 4 – умеет раскладывать предметы в ряд по						

<p>увеличению/уменьшению величины, сравнивает предметы по двум признакам по зрительному соотношению; 5 – проводит тонкие дифференцировки величины, умеет измерять и сравнивать длину, ширину, высоту предметов в соответствии с возрастными требованиями.</p> <p>Восприятие пространства и времени 1 – не ориентируется в пространстве, времени; 2 – путается в определении пространственных направлений (право-лево, верх-низ, впереди-позади); временные представления малодифференцированы; 3 – определяет направления относительно себя; путает временные понятия; 4 – легко ориентируется в пространстве своего тела, комнаты, может показать и назвать пространственные направления; временные представления в границах возрастной нормы; 5 – свободно ориентируется в схеме тела, в окружающей обстановке, на листе бумаги, сформированы временные и квазипространственные представления</p> <p>Общая оценка</p>						
<p>IV. Моторика</p>	Оценка показателя психического развития					
<p>Мелкая моторика 1 – невозможность тонких движений; 2 – трудность осуществления тонких двигательных актов (захвата пальцами, удерживания предметов, слежения взглядом за предметом, тремор и др.) 3 – средний уровень развития мелкой моторики; 4 – хорошее состояние мелкой моторики; 5 – большая подвижность и ловкость пальцев, высокий уровень сформированности сенсомоторных координаций (ухо-глаз, рука-глаз и т.п.)</p> <p>Крупная моторика 1 – тело практически парализовано либо ребёнок передвигается с помощью других; 2 – способность к самостоятельному передвижению, выраженные нарушения мышечного тонуса, координации движений; 3 – среднее состояние двигательных возможностей; 4 – хорошее состояние двигательных возможностей; 5 – высокий уровень координации движений и ловкости, богатый репертуар видов двигательной активности, занятия спортом</p> <p>Общая оценка</p>						
<p>V. Познавательная сфера</p>	Оценка показателя психического развития					
<p>Внимание 1 – неустойчивое, выраженная истощаемость, плохое переключение, организующая помощь не эффективна; 2 – не достаточно устойчивое, быстрое истощение, плохое переключение, но организующая помощь эффективна; 3 – колебания внимания; 4 – длительное сосредоточение, удовлетворительное переключение и распределение, нарастание отвлекаемости к концу занятия; 5 – устойчивое, концентрация, переключение и распределение развиты соответственно возрастным нормативам.</p> <p>Память 1 – грубые нарушения мнестической деятельности, память непродуктивна, помощь не улучшает деятельность; 2 – нарушения мнестической деятельности, увеличение продуктивности при оказании помощи; 3 – нормативное развитие какого-либо вида памяти при недостаточности других видов памяти; 4 – отдельные негрубые нарушения памяти, преимущественное развитие какого-либо вида памяти при достаточном развитии других видов памяти;</p>						

<p>5 – развитие памяти различных модальностей соответствует возрастным нормативам.</p> <p>Мышление</p> <p>1 – выраженные динамические нарушения, несформированность операциональных характеристик мыслительной деятельности;</p> <p>2 – низкий уровень развития мыслительных операций при значительных нарушениях динамики;</p> <p>3 – операциональные характеристики развиты недостаточно при сохранной динамике мыслительных процессов;</p> <p>4 – нарушение динамики мышления не приводит к нарушениям содержательных характеристик;</p> <p>5 – мыслительные процессы развиты соответственно возрасту.</p> <p>Общая оценка</p>						
<p>VI. Обучаемость</p>	Оценка показателя психического развития					
<p>1 – однотипные манипулятивная деятельность, силовой метод действия, массированная помощь не принимается, самокоррекция отсутствует, перенос не осуществляет;</p> <p>2 – инструкцию принимает не сразу, требуется много уроков, выполнение действий по несущественным признакам, необходимы различные виды помощи, помощь малоэффективна, перенос частичный;</p> <p>3 – инструкцию принимает, но теряет её по ходу деятельности, много проб, нуждается в регулирующей помощи, помощь принимается, перенос неполный;</p> <p>4 – инструкцию принимает, нуждается в организующей помощи, перенос осуществляет, осуществляет самокоррекцию;</p> <p>5 – инструкцию принимает сразу, выполняет аналогичные задания верно и самостоятельно (возможны 1-2 ошибки) на основе выявления закономерности, точная коррекция собственных действий.</p>						
<p>VII. Эмоционально-волевая сфера</p>	Оценка показателя психического развития					
<p>Адекватность</p> <p>1 – неадекватное поведение и эмоциональные реакции;</p> <p>2 – выраженная неадекватность;</p> <p>3 – снижение адекватности на фоне истощения;</p> <p>4 – снижение адекватности в непривычных условиях;</p> <p>5 – адекватное поведение и эмоциональные проявления.</p> <p>Критичность</p> <p>1 – отсутствие критичности/сверхкритичность, приводящие к невозможности деятельности;</p> <p>2 – низкая критичность;</p> <p>3 – снижение критичности на фоне истощения;</p> <p>4 – снижение критичности в изменённой социальной ситуации;</p> <p>5 – достаточный уровень критичности.</p> <p>Целенаправленность</p> <p>1 – бесцельные, хаотичные действия, отсутствие улучшения при стимуляции и объяснении;</p> <p>2 – недостаточная целенаправленность, которая улучшается в результате стимуляции со стороны взрослого;</p> <p>3 – снижение целенаправленности по мере истощения или пресыщения;</p> <p>4 – влияние на целенаправленность эмоциональных факторов (реакции из-за неудач или замечания);</p> <p>5 – целенаправленная деятельность в соответствии с учебной задачей</p> <p>Выраженность реакции на успех/ похвалу</p> <p>Выраженность реакции на неуспех/неодобрение</p> <p>Выраженность волевого усилия</p> <p>Интерес к заданию</p> <p>1 – отсутствие интереса к деятельности;</p> <p>2 – поверхностный интерес;</p>						

- 3 – выраженный интерес в начале задания, постепенно снижающийся из-за отвлекаемости или низкой работоспособности;
 4 – выраженный интерес, но неустойчивый (снижается из-за неудач или замечания взрослого);
 5 – интерес к заданиям выраженный и стойкий.

Импульсивность-рефлексивность

- 1 – крайняя импульсивность;
 2 – чрезмерная эмоциональность, неусидчивость, плохая саморегуляция поведения;
 3 – средняя степень импульсивности, недостатки внимания, иногда неадекватные эмоциональные реакции;
 4 – достаточная рефлексивность, которая может снижаться из-за утомления или других причин;
 5 – выраженная рефлексивность поведения (сосредоточенность, усидчивость, хорошая саморегуляция).

Тревожность-спокойствие

- 1 – крайнее внутреннее напряжение, тревога, страхи, паническое состояние/крайняя степень спокойствия, неэмоциональность, чёткость, отсутствие сопереживания;
 2 – высокий уровень внутреннего напряжения и тревоги, проявляющийся в суетливых, беспорядочных действиях, неадекватных эмоциональных и двигательных реакциях (покачивания, тремор, истерики и т.п.);
 3 – средний уровень тревожности;
 4 – эпизодическое проявление тревожности (ситуативная тревожность);
 5 – спокойное, уравновешенное поведение, адекватные эмоциональные реакции.

Агрессивность-миролюбие

- 1 – крайняя степень агрессивности, разрушительные действия по отношению к себе и другим;
 2 – высокий уровень агрессивности (постоянно сам задирает других, ругается, дерётся, портит вещи);
 3 – повышенная агрессивность (острая реакция на действия и слова окружающих, агрессия вербальная и физическая);
 4 – средний уровень агрессивности (ситуативное проявление агрессии), чаще вербальная агрессия защитного характера;
 5 – свойственны миролюбие, покладистость, доброжелательность, иногда ситуативные агрессивные проявления, вызванные неадекватными действиями окружающих.

Самостоятельность

- 1 – не может самостоятельно начать действовать из-за неумения выстроить программу действий;
 2 – не может сам выполнять задание из-за дефицита внимания;
 3 – не может сам выполнять задания из-за пресыщения деятельностью;
 4 – не может самостоятельно начать работу из-за боязни допустить ошибку;
 5 – работает самостоятельно без помощи взрослого.

Мотивация

- 1 – негативное отношение к познавательной деятельности;
 2 – равнодушное отношение к занятиям;
 3 – положительное отношение к занятиям, но занятия привлекают больше внеучебной стороной, внешняя мотивация;
 4 – позитивное отношение к занятиям, эмоционально-волевой настрой на познавательную деятельность, на общение с педагогом;
 5 – выраженный познавательный интерес и высокая учебная активность.

Эмоциональный фон (отрицательный-положительный)

Общая оценка

--	--	--	--	--	--	--	--

Педагог-психолог

1