***План работы с обучающимися ограниченными возможностями здоровья.***

***Диагностическая работа***

**Цель:** выявление характера и интенсивности трудностей развития детей с ограниченными возможностями здоровья, проведение их комплексного обследования и подготовку рекомендаций по оказанию им психолого- медико-педагогической помощи.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Задачи****(направления деятельности)** | **Планируемые результаты** | **Виды и формы деятельности,****мероприятия** | **Сроки** | **Ответствен-ные** |
| Психолого-педагогическая диагностика |
| Первичная диагностика для выявления группы «риска» | Создание банка данных  обучающихся, нуждающихся в специализированной помощиФормирование характеристики образовательной ситуации в ОУ | Наблюдение, психологическое обследование;анкетирование  родителей, беседы с педагогами |    сентябрь |  Классный руководительПедагог-психолог |
| Углубленная  диагностика детей с ОВЗ, детей-инвалидов | Получение объективных сведений об обучающемся на основании диагностической информации специалистов разного профиля, создание диагностических "портретов" детей | Диагностирование.Заполнение диагностических документов специалистами (протокола обследования) | сентябрь | Педагог-психолог |
| Проанализировать причины возникновения трудностей в обучении.Выявить резервные возможности | Индивидуальная коррекционная программа, соответствующая выявленному уровню развития обучающегося | Разработка коррекционной программы |  | Педагог-психолог |
| Социально – педагогическая диагностика |
|  Определить уровень организованности ребенка, особенности эмоционально-волевой  и личностной сферы; уровень знаний по предметам   |  Получение объективной информации об организованности ребенка, умении учиться, особенности личности, уровню знаний по предметам. Выявление нарушений в поведении (гиперактивность, замкнутость, обидчивость и т.д.) |  Анкетирование, наблюдение во время занятий, беседа с родителями, посещение семьи. Составление характеристики. |   Сентябрь - октябрь |  Классный руководительПедагог-психологСоциальный педагогУчитель-предметник |

***Коррекционно-развивающая работа***

**Цель:** обеспечение своевременной специализированной помощи в освоении содержания образования и коррекции недостатков в познавательной и эмоционально-личностной сфере детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Задачи (направления) деятельности** | **Планируемые результаты.** | **Виды и формы деятельности, мероприятия.** | **Сроки** | **Ответственные** |
| Психолого-педагогическая работа |
| Обеспечить психологическое сопровождение детей с ОВЗ, детей-инвалидов | Позитивная динамика развиваемых параметров | 1.Формирование групп для коррекционной работы.2.Составление расписания занятий.3. Проведение коррекционных занятий.4. Отслеживание динамики развития ребенка | В течение уч.года | Педагог-психолог |
| Создание условий для сохранения и укрепления здоровья обучающихся с ОВЗ, детей-инвалидов  |   | Разработка  рекомендаций для педагогов, учителя, и родителей по работе с детьми с ОВЗ.Внедрение здоровьесберегающих технологий в образовательный процесс Организация  и проведение мероприятий, направленных на сохранение, профилактику здоровья и формирование  навыков здорового и безопасного образа жизни.Реализация профилактических образовательных программ |  В течение года | Заместительдиректора по УВРКлассный руководительПедагог-психологлогопед Медицинский работник |

***Консультативная работа***

**Цель:** обеспечение непрерывности специального индивидуального сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья и их семей по вопросам реализации дифференцированных психолого-педагогических условий обучения, воспитания; коррекции, развития и социализации обучающихся

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Задачи (направления) деятельности** | **Планируемые результаты.** | **Виды и формы деятельности, мероприятия.** | **Сроки** | **Ответственные** |
| Консультирование педагогических работников по  вопросам инклюзивного образования | 1. Рекомендации, приёмы, упражнения и др. материалы. 2. Разработка плана консультативной работы с ребенком, родителями, классом, работниками школы | Индивидуальные, групповые, тематические консультации | По отдельному плану-графику | Педагог – психолог |
| Консультирование обучающихся по выявленных проблемам, оказание превентивной помощи | 1. Рекомендации, приёмы, упражнения и др. материалы. 2. Разработка плана консультативной работы с ребенком | Индивидуальные, групповые, тематические консультации | По отдельному плану-графику | Педагог – психолог |
| Консультирование родителей по  вопросам инклюзивного образования, выбора стратегии воспитания, психолого-физиологическим особенностям детей | 1. Рекомендации, приёмы, упражнения и др. материалы. 2. Разработка плана консультативной работы с родителями | Индивидуальные, групповые, тематические консультации | По отдельному плану-графику | Педагог – психолог |

***Информационно – просветительская работа***

**Цель:** организация информационно-просветительской деятельности по вопросам инклюзивного образования со всеми участниками образовательного процесса

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Задачи (направления) деятельности** | **Планируемые результаты.** | **Виды и формы деятельности, мероприятия.** | **Сроки** | **Ответственные** |
| Информирование родителей (законных представителей) по медицинским, социальным, правовым и другим вопросам | Организация работы  семинаров, тренингов и т.п. по вопросам инклюзивного образования | Информационные мероприятия | По отдельному плану-графику | Педагог – психолог |
| Психолого-педагогическое просвещение педагогических работников по вопросам развития, обучения и воспитания данной категории детей | Организация методических мероприятий по вопросам инклюзивного образования | Информационные мероприятия | По отдельному плану-графику   | Педагог – психолог |

***Работа с родителями обучающихся***

**Цель**: повышения уровня психологической компетенции в вопросах воспитания и обучения ребенка.

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата** | **Содержание  работы с родителями  обучающегося** |
| Сентябрьоктябрь | Мониторинг родителей на предмет детско-родительских отношений |
| Консультация родителей по поводу трудностей в адаптации . Выработка общих путей решения проблемы . |
| Беседа по проблеме полной зависимости ребенка от мнения родителей. |
| Ноябрьдекабрь | Консультация родителей об итогах проделанной работы, познакомить с результатами повторного мониторинга. |
| Беседа с родителями по вопросу коррекции стиля детско-родительских отношений. |
| Январь  Февраль (ежегодно)Март.(ежегодно) | Консультация родителей по поводу не успешности в обучении ребенка, его психологических причинах, поиск путей решения проблемы.Родительский лекторий «Эффективный родитель»Тема «Как помочь учиться?»Тема «Трудности адаптации при переходе в основную школу.» |
| Апрель (ежегодно) | Знакомство родителей с итогами контрольного мониторинга. Выявление положительной тенденции  в проделанной работе.Тема «Интересы ребёнка». |

**План мероприятий**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Мероприятия** | **Сроки****выполнения** |
| 1. | Углубленная диагностика детей с ОВЗ  | Октябрь |
| 2. | Работа с родителями учеников с ОВЗ -разработка и проведение родительских собраний | Январь- май |
| 3. |  Индивидуальные коррекционно-развивающие занятия с детьми ОВЗ | 1 раз в неделю с каждым учащимся |
| 4. | Индивидуальные консультации с родителями и детьми по проблемам обучения, поведения, взаимоотношений с одноклассниками. |  |
| 5. | Консультации с классными руководителями и учителями-предметниками, работающими с детьми с ОВЗ. |  |
| 6. | Выработка рекомендаций по совершенствованию учебной деятельности с детьми с ОВЗ | Май  |
| 7. | Анализ работы: итоги работы по психологическому сопровождению детей с ОВЗ, детей – инвалидов. | Август |

**Приложение № 1**

**Анкета Н.Г. Лускановой «Школьная мотивация и учебная активность»**

Приводим текст опросника (10 вопросов) и инструкцию к нему. Вопросы зачитываются экспериментатором вслух, предлагаются варианты ответов, а подростки должны записать те ответы, которые им подходят.

Инструкция:

*«Сейчас я буду зачитывать вопросы, которые описывают ваше отношение к школе. Послушайте их внимательно. К каждому Вопросу предлагается 3 варианта ответа. Выберите тот вариант, который вам подходит, и запишите номер этого варианта рядом с номером соответствующего вопроса».*

1. Как ты чувствуешь себя в школе?

1. Мне в школе нравится.
2. Мне в школе не очень нравится.
3. Мне в школе не нравится.

2. С каким настроением ты идешь утром в школу?

* + 1. С хорошим настроением.
		2. Бывает по-разному.
		3. Чаще хочется остаться дома.

3. Если бы тебе сказали, что завтра в школу не обязательно приходить всем ученикам, как бы ты поступил?

1. Пошел бы в школу.
2. Не знаю.
3. Остался бы дома.

4. Как ты относишься к тому, что у вас отменяют уроки?

1. Мне не нравится, когда отменяют уроки.
2. Бывает по-разному.
3. Мне нравится, когда отменяют уроки.

5. Как ты относишься к домашним заданиям?

1. Я хотел бы, чтобы домашние задания были.
2. Не знаю, затрудняюсь ответить.
3. Я хотел бы, чтобы домашних заданий не было.

6. Хотел бы ты, чтобы в школе были одни перемены?

1. Нет, не хотел бы.
2. Не знаю.
3. Да, я хотел бы, чтобы в школе были одни перемены.

7. Рассказываешь ли ты о школе своим родителям или друзьям?

1. Рассказываю часто.
2. Рассказываю редко.
3. Вообще не рассказываю.

8. Как ты относишься к своему классному руководителю?

1. Мне нравится наш классный руководитель.
2. Не знаю, затрудняюсь ответить.
3. Я хотел бы, чтобы у нас был другой классный руководитель.

9. Есть ли у тебя друзья в классе?

1. У меня много друзей в классе.
2. У меня мало друзей в классе.
3. У меня нет друзей в классе.

10. Как ты относишься к своим одноклассникам?

1. Мне нравятся мои одноклассники.
2. Мне не очень нравятся мои одноклассники.
3. Мне не нравятся мои одноклассники.

Обработка результатов

Проводится как количественная, так и качественная обработка результатов.

Количественный анализ

Для дифференцирования детей по уровню школьной мотивации была разработана система балльных оценок:

1. ответ ребенка, свидетельствующий о его положительном отношении к школе и предпочтении им учебных ситуаций, оценивается в 3 балла;
2. нейтральный (средний) ответ (не знаю, бывает по-разному и т.п.) оценивается в 1 балл;
3. ответ, свидетельствующий об отрицательном отношении ребенка к той или иной школьной ситуации, оценивается в 0 баллов.

Максимально возможная оценка равна 30 баллам.

Было установлено 5 основных уровней школьной мотивации.

5-й уровень. 25-30 баллов (максимально высокий уровень школьной мотивации, учебной активности). Такие дети отличаются наличием высоких познавательных мотивов, стремлением успешно выполнять все предъявляемые школой требования. Они очень четко следуют всем указаниям учителя, добросовестны и ответственны, сильно переживают, если получают неудовлетворительные оценки или замечания педагога.

4-й уровень. 20-24 балла (хорошая школьная мотивация). Подобный показатель имеют учащиеся, успешно справляющиеся с учебной деятельностью. При ответах на вопросы проявляют меньшую зависимость от жестких требований и норм. Подобный уровень мотивации является средней нормой.

3-й уровень. 15-19 баллов (положительное отношение к школе, но школа привлекает больше внеучебными сторонами). Такие дети достаточно хорошо чувствуют себя в школе, однако чаще их привлекает возможность пообщаться с друзьями, учителями. Познавательные мотивы у таких детей сформированы в меньшей степени и учебный процесс их мало интересует.

2-й уровень.10-14 баллов (низкая школьная мотивация). Подобные школьники посещают школу неохотно, испытывают затруднения в учебной деятельности, находятся в состоянии неустойчивой адаптации к школе.

1-й уровень. Ниже 10 баллов (негативное отношение к школе, школьная дезадаптация). Такие дети испытывают серьезные трудности в школе: они не справляются с учебной деятельностью, испытывают проблемы в общении с одноклассниками, во взаимоотношениях с учителем. Школа воспринимается ими как враждебная среда. Ребята переживают, плачут, могут проявлять агрессивные реакции, отказываться выполнять те или иные задания, следовать тем или иным нормам и правилам. Часто у подобных школьников отмечаются нарушения психического здоровья.

**Приложение № 2**

**Методика исследования мотивации учения у первоклассников**

(Методика разработана в 1988г. М.Р. Гинзбург, экспериментальные материалы и система оценок - в 1993г. И.Ю. Пахомовой и Р.В. Овчаровой.)

Форма проведения: индивидуальная.

Оборудование: стимульный материал к методике.

Инструкция: "Сейчас я прочитаю тебе рассказ".

№1. "Мальчики (девочки) разговаривали о школе. Первый мальчик сказал: "Я хожу в школу потому, что меня мама заставляет. Если бы не мама, я бы в школу не ходил".

*На стол перед ребёнком психолог выкладывает карточку с рисунком*

*№1: женская фигура с указывающим жестом, перед ней фигура ребёнка с портфелем в руках. (Внешний мотив.)*

№2. Второй мальчик (девочка) сказал: "Я хожу в школу потому, что мне нравится делать уроки. Даже если бы школы не было, я всё равно бы учился".

*Психолог выкладывает карточку с рисунком № 2- фигура ребёнка, сидящего за партой. (Учебный мотив.)*

№3. Третий мальчик сказал: "Я хожу в школу потому, что там весело и много ребят, с которыми можно поиграть".

*Психолог выкладывает карточку с рисунком № 3: фигурки двух детей играющих в мяч. (Игровой мотив.)*

№4. Четвёртый мальчик сказал: "Я хожу в школу потому, что хочу быть большим. Когда я в школе, я чувствую себя взрослым, а до школы я был маленьким".

*Психолог выкладывает карточку с рисунком № 4: две фигурки, изображённые спиной друг к другу: у той, что повыше, в руках портфель, у той, что пониже, игрушечный автомобиль. (Позиционный мотив.)*

№5. Пятый мальчик (девочка) сказал: "Я хожу в школу потому, что нужно учиться. Без учения никакого дела не сделаешь, а выучишься - и можешь стать, кем захочешь".

*Психолог выкладывает карточку с рисунком № 5: фигурка с портфелем в руках направляется к зданию. (Социальный мотив.)*

№6. Шестой мальчик сказал: "Я хожу в школу потому, что получаю там пятёрки".

*Психолог выкладывает карточку с рисунком № 6. фигурка ребёнка, держащего в руках раскрытую тетрадь. (Отметка.)*

После прочтения рассказа психолог задаёт вопросы:

А как, по-твоему, кто из них прав? Почему? (Выбор I)

С кем из них ты хотел бы вместе играть? Почему? (Выбор 2)

С кем из них ты хотел бы вместе учиться? Почему? (Выбор 3)

Дети последовательно осуществляют три выбора. Если содержание недостаточно прослеживается в ответе ребёнка, необходимо задать контрольный вопрос: "А что этот мальчик сказал?", чтобы быть уверенным в том, что ребёнок произвёл свой выбор, исходя именно из содержания рассказа, а не случайно указал на одну из шести картинок.

Обработка результатов. Ответы (выбор определённой картинки) экспериментатор заносит в таблицу и затем оценивает.

|  |  |
| --- | --- |
| Выборы | Мотивы, № |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| I выбор |  |  |  |  |  |  |
| II выбор |  |  |  |  |  |  |
| III выбор |  |  |  |  |  |  |
| Контрольныйвыбор |  |  |  |  |  |  |

Внешний мотив - 0 баллов;

учебный мотив – 5 баллов;

позиционный мотив - 3 балла;

социальный мотив – 4 балла;

отметка - 2 балла;

игровой мотив - 1 балл;

Необходимо подсчитать, сколько баллов набрано отдельно, по каждому мотиву. Контрольный выбор увеличивает количество баллов соответствующего выбора.

Доминирующая мотивация учения диагностируется по наибольшему количеству баллов. Вместе с тем, ребёнок может руководствоваться и другими мотивами. О несформированности мотивации учения свидетельствует отсутствие предпочтений, т.е. различные подходы во всех ситуациях.

**Приложение № 3**

 **Анкета №1**

**для изучения социально-психологической адаптации к школе учащегося с ограниченными возможностями здоровья**

*/заполняется классным руководителем, обрабатывается педагогом-психологом/*

Фамилия, Имя, Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Возраст\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Дата заполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*1. Успешность выполнения школьных заданий:*

5баллов - правильное, безошибочное выполнение заданий;
4балла - небольшие помарки, единичные ошибки;
3балла - редкие ошибки, связанные с пропуском букв или их заменой;
2 балла - плохое усвоение материала по одному из основных предметов, частые ошибки, неаккуратное выполнение заданий;

1 балл - плохое усвоение материала по всем предметам.

*Кол-во баллов:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*2. Степень усилий, необходимых учащемуся для выполнения заданий:*

5 баллов - учащийся работает легко, свободно, без напряжения;
4 балла - выполнение заданий не вызывает у учащегося особых трудностей;
3 балла - иногда учащийся работает легко, в другое время проявляет упрямство; выполнение заданий требует некоторого напряжения для своего завершения;
2 балла - выполнение заданий осуществляется с сильным напряжением;
1 балл - учащийся отказывается работать, может плакать, кричать, проявлять агрессию.

Кол-во баллов:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*3. Самостоятельность при выполнении школьных заданий:*

5 баллов - учащийся всегда самостоятельно справляется с заданиями;
4 балла - работает самостоятельно, иногда обращается к помощи взрослого;
3 балла - иногда работает самостоятельно, но чаще обращается за помощью;
2 балла - предпочитает работать с помощью взрослого, даже если может сделать задание самостоятельно;
1 балл - для выполнения школьных заданий требуется инициатива, помощь и постоянный контроль со стороны взрослого.

Кол-во баллов:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*4. Эмоциональное отношение к школе:*

5 баллов - учащийся приходит в школу с хорошим настроением, улыбается, смеется.
4 балла - учащийся спокоен, деловит, нет проявлений пониженного настроения;
3 балла - иногда учащийся приходит в школу с плохим настроением;
2 балла - у учащегося случается проявление негативных эмоций (тревожность, огорчение, иногда страх), обидчивость, вспыльчивость, раздражительность;
1 балл - преобладание депрессивного настроения или агрессии (вспышки гнева, злости).

Кол-во баллов:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*5. Взаимоотношения со сверстниками:*

5 баллов - ребенок общительный, инициативный, имеет много друзей;
4 балла - ребенок не проявляет инициативу общения самостоятельно, но легко вступает в контакт, когда к нему обращаются другие дети;
3 балла - сфера общения ребенка ограничена, общается только с некоторыми детьми;
2 балла - предпочитает находиться рядом с детьми, но не вступать с ними в контакт;
1 балл - ребенок замкнут, изолирован от детей, предпочитает находиться один, либо инициативен в общении, но часто проявляет негативизм по отношению к другим детям: ссорится, дразнится, дерется.

Кол-во баллов:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*6. Отношение к учителю:*

5 баллов - ребенок проявляет дружелюбие по отношению к учителю, охотно общается с ним;
4 балла - дорожит хорошим мнением учителя о себе, стремится выполнить все его требования, тревожится, если делает что-то не так; в случае необходимости ребенок может обратиться к учителю за помощью.
3 балла - старается выполнить все требования учителя, но за помощью обращается к одноклассникам.
2 балла - выполняет требования учителя формально, не заинтересован в общении с ним, старается быть незаметным для него;
1 балл - избегает контакта с учителем, при общении с ним испытывает робость или отрицательные эмоции.

Кол-во баллов:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Общее кол-во баллов:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Классный руководитель:                            /\_\_\_\_\_\_Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_

Интерпретация результатов:

1 уровень *(ВЫСОКИЙ)* - 26-30 баллов;
2 уровень *(ВЫШЕ СРЕДНЕГО)* - 18-25 баллов;
3 уровень *(СРЕДНИЙ)*- 12-17 баллов;
4 уровень *(НИЖЕ СРЕДНЕГО)* - 6-11 баллов;
5 уровень *(НИЗКИЙ)* - 1-5 баллов;

**Вывод об уровне социально-психологической адаптации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Приложение № 4**

**Анкета №2 для изучения психологического климата в коллективе и эффективности учебно-воспитательного процесса**

 */заполняется родителями/*

Фамилия, Имя, Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Возраст\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата заполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Часто ли Ваш ребёнок рассказывает дома о школе? Что именно?

2. Какие чувства преобладают в его рассказе?
а) положительные
б) отрицательные
в) когда-как
г) не знаю

3. С каким настроением Ваш ребёнок идёт в школу?
а) с радостью
б) с неохотой
в) по-разному
г) не знаю

4. Комфортно ли Вашему ребёнку в классе?
а) да
б) он чувствует себя плохо
в) когда-как
г) не знаю

5. (Если ребёнок чувствует себя плохо): Почему плохо (когда-как)?
а) неуверенность в знаниях
б) плохая оценка
в) агрессия других детей
г) (Ваш ответ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Устает ли Ваш ребёнок в школе?
а) да
б) нет
в) не замечаю

7. Какие изменения произошли в Вашем ребёнке?
а) положительные
б) отрицательные
в) положительные и отрицательные

8. Оказала ли школа влияние на эти изменения?
а) да
б) нет

9. Есть ли у Вашего ребёнка среди одноклассников друзья?
а) да, есть один друг
б) да, есть много друзей
в) нет, у моего ребёнка нет друзей

10. Какие ещё дополнительные занятия нужны Вашему ребёнку в школе?
*(нужное подчеркнуть)*А)нужны: по предметам, кружки, ЛФК, Иностранный язык, психолог, психотерапевт, массаж, другое
Б) Не нужны

11. Посоветовали бы Вы знакомым отдать ребёнка в нашу школу? Почему?
а) Да
б) Нет

11. Что запомнилось ребёнку из школьной жизни?

12. Что запомнилось Вам из школьной жизни?

**Приложение № 5**

**Анкета по изучению развития ребенка**

Дата обследования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения: год\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_месяц\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Школа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

При наполнении анкеты, пожалуйста, выполните следующие инструкции: нимательно прочитайте каждый из предложенных вопросов и подчеркните то, что считаете нужным, по возможности допиши те недостающие сведения.

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

1. Год рождения: мать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ отец\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.ОБРАЗОВАНИЕ РОДИТЕЛЕЙ:

мать - высшее, среднее - специальное, ПТУ, среднее;

 отец - высшее, среднее—специальное, ПТУ, среднее.

3. В МОМЕНТ ОБСЛЕДОВАНИЯ:

мать работает (профессия) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ не работает

отец работает (профессия) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ не работает

4. БЫТОВЫЕ УСЛОВИЯ: отдельная квартира - общая квартира. Ребенок имеет отдельную комнату - не имеет.

5.СОСТАВ СЕМЬИ: (проживающие вместе) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. ИМЕЛ ЛИ МЕСТО РАСПАД СЕМЬИ (да, нет), когда ребенку было \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лет, когда поя вился отчим, мачеха\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. ВЗАИМООТНОШЕНИЯ В СЕМЬЕ: хорошие – холодные - напряженные - частые конфликты - ссоры.

8. УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ ЧЛЕНАМИ СЕМЬИ: иногда - несколько раз в неделю;

с резким изменением поведения (отец, мать).

9.СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ РОДИТЕЛЕЙ:

мать - здорова, отец — здоров; наличие хронических заболеваний:

мать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

отец \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. НАЛИЧИЕ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В СЕМЬЕ

родственников с тяжелым характером, а также лиц, которым очень трудно давалась учеба в школе:

со стороны матери\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

со стороны отца\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ

11. КАКИМ ПО СЧЕТУ РОДИЛСЯ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ: нормальное, тошнота, рвоты (до какого месяца\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) белок в моче, повышение давления, судороги, обмороки (на каком месяце ) лежала на сохранении ( сколько времени \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) травмы физические, нервные потрясения, переживания (какие) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Инфекции: простудные заболевания: краснуха, корь, другие инфекционные заболевания. Резус в крови у матери (+ -), отца (+ -), ребенка (+ -), меры по поводу резус-конфликт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13.РОДЫ: нормальные – преждевременные - переношенные – быстрые – «штурмовые» (1-2 часа от начала болей) - затяжные (больше суток от начала болей). Какого рода помощь оказывалась во время родов: уколы, кислород, стимуляция, наркоз, наложение щипцов, вакуум, другие виды помощи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14.ВЕС ПРИ РОЖДЕНИИ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

15. ПЕРИОД НОВОРОЖДЕННОСТИ: ребенок родился с кожными покровами нормального цвета - красным – синим - белым; закричал сразу - не дышал некоторое время - его хлопали опускали в ванночку - ему делали уколы - на коже лица и головы была опухоль или кровоподтек; врачи, говорили о родовой травме, асфиксии, слабости ребенка.

Приложен к груди на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ день. Сосал хорошо - слабо.

Была желтуха новорожденных — не было желтухи. Был в первые недели и месяцы нормальным - очень вялым — очень беспокойным.

16. ВРОЖДЕННЫЕ ПОРОКИ: вывих бедра - порок сердца, косоглазие - парез (слабость ручки, ножки).

17.ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ В РАННЕМ ВОЗРАСТЕ:

а) моторное развитие: головку держал с\_\_\_\_\_\_ месяцев, сидел с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_месяцев, стоял с \_\_\_\_\_\_месяцев, ходил с \_\_\_\_\_\_\_месяцев\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_лет;

б) речь: отдельные слова до одного года - после года; фразы до полутора лет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ до двух лет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_после двух с половиной лет. Особенности речи в детстве: нормальная заикание – картавость – шепелявость - косноязычие (до какого возраста\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

18. ЗАБОЛЕВАНИЯ ДО ОДНОГО ГОДА (сколько раз):

грипп\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ простудные (ОРЗ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ангина\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

воспаление среднего уха (отит) \_\_\_\_\_\_ воспаление легких \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ диспепсия \_\_\_\_\_\_\_ложный круп\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ травмы головы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ судороги\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

19.ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОСЛЕ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ РЕБЕНКА

(в каком возрасте, легко - тяжело - с осложнениями)

Рахит \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ диатез\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ простудные заболевания \_\_\_\_\_\_\_

воспаление легких\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ воспаление среднего уха (отит)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дизентерия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ гастрит\_\_\_\_\_\_\_ язва воспаление желчного пузыря (холецистит) \_\_\_\_\_желтуха \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ воспаление мочевого пузыря (цистит) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ воспаление почек\_\_\_\_\_\_\_\_

Инфекционные заболевания: корь \_\_\_\_\_\_\_\_ краснуха\_\_\_\_\_\_\_\_\_ скарлатина \_\_\_\_\_\_\_\_\_свинка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ветряная оспа\_\_\_\_\_\_\_\_\_ хронический тонзиллит \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ туберкулез \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Операции по поводу: аппендицита\_\_\_\_\_\_\_ хронического тонзиллита \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ другие\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Общий наркоз (в связи с чем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

20. СОСТОЯЛ НА УЧЕТЕ У ВРАЧА:

инфекциониста – туберкулезника – окулиста - отоларинголога (ушного) – ревматолога – психоневролога - логопеда.

21. ГДЕ ВОСПИТЫВАЛСЯ ОБСЛЕДУЕМЫЙ РЕБЕНОК:

а) до трех лет: в семье — в однодневных яслях - в круглосуточных яслях — в доме ребенка;

б) до школы: в семье — в однодневном саду - в круглосуточном детском саду.

Перед поступлением в школу ребенок умел:

читать, писать, считать знал буквы.

В школе посещал группу продленного дня \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_не посещал.

22.ПОЛОВОЕ РАЗВИТИЕ ( для подростков).

У девочек: в каком возрасте начали формироваться грудные железы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в каком возрасте появилось оволосение подмышечной области, лобка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в каком возрасте появилась первая менструация \_\_\_\_\_\_\_были ли перерывы в менструальном цикле более одного месяца (да - нет).

Как протекает менструация (боли, нарушения настроения, обильно, длительно).

У мальчиков: в каком возрасте стал ломаться голос; появилось оволосение подмышечной

области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лобка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

возраст появления поллюций (семяизвержения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

23. АППЕТИТ: нормальный, повышенный, пониженный, избирательный.

24.СОН: засыпает быстро; засыпает не сразу; спит спокойно, спит чутко, беспокойно; бывают ночные страхи, страшные сны, ходит во сне, говорит во сне; просыпается легко, просыпается с трудом; нуждается в дневном сне.

25. НАСТРОЕНИЕ: преобладает хорошее - преобладает пониженное – ровное, преобладания не отмечается; настроение устойчивое – неустойчивое, легко меняется от незначительных причин.

26. ПОВЕДЕНИЕ: ровное, спокойное - неровное. бывает вспыльчивым, капризным; при раздражении теряет самоконтроль, кричит, топает ногами, может нагрубить, ударить; после обиды успокаивается быстро - долго не может успокоиться.

27. УТОМЛЯЕТСЯ часто - утомляется редко. Утомляется от физических нагрузок - от общения - при умственных нагрузках.

При утомлении: нарушается внимание, появляется головная боль, снижается аппетит, нарушается сон, появляется раздражительность, физическая вялость.

28. ЧАСТЫЕ ЖАЛОБЫ:

головные боли - головокружение - повышенная потливость - плохо переносит жару - плохо переносит езду в транспорте - повышенная обидчивость - плаксивость - капризность – заикание –тики – лишние, навязчивые движения - склонность к страхам - кусает ногти - мочится (днем, ночью) – тошноты - боли в суставах - боли в животе – обмороки - другие жалобы (кроме перечисленных) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В настоящий момент: плохое зрение - слабый слух - недостатки в произношении отдельных звуков - плохая координация движений, неловкий - слишком маленький рост - чрезмерная полнота.

29. ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПОВЕДЕНИЯ:

1) Общителен и активен в общении, сам выбирает друзей - в дружбе пассивен, общается с теми, кто к нему обращается; мало общителен, избегает общения.

2) Застенчив и робок, не смущается со знакомыми - раскован и смел в любой обстановке.

3) Задирист, драчлив, первый не задирается, но может за себя постоять, избегает ссор, труслив.

4) Ласков, не любит выражать свои чувства, холодный, неласковый.

5) Болтливый, охотно разговаривает, молчаливый.

6) Чрезмерно подвижен, быстр, двигательная активность умеренная, мало подвижен; движения ловкие, движения неловкие.

7) Спокойный, легко волнуется, быстро раздражается, теряет контроль над поведением, «нервный».

8) Собранный, внимательный, рассеянный, невнимательный, внимателен только при интересном занятии.

9) Самолюбив, склонен к борьбе за первенство, самолюбие не выражено.

10) Имеет любимое занятие (какое именно)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

всем любит заниматься понемногу, самостоятельно не может найти себе занятия.

11) Находчив, догадлив, с трудом находит ответ.

12) Легко принимает решение сам, может его отстоять, склонен к сомнениям, охотно принимает советы окружающих.

13) Обостренное чувство ответственности с оттенком тревожности, ответственен, добросовестен, недостаточно ответственен.

14) Доброжелателен, справедлив, завистлив, мстителен.

15) Память хорошая, память плохая, забывчив.

16) Учится отлично, хорошо, удовлетворительно, с трудом, самостоятельно, нуждается в помощи; охотно-неохотно.

Итоговые оценки по основным предметам:

русский язык \_\_\_\_\_\_\_математика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чтение (литература) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Русский язык является родным - не родным языком.

30. ВОСПИТАНИЕ В СЕМЬЕ:

1) Кто преимущественно занимается воспитанием ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) Ваши принципы воспитания: строгое воспитание, требование безусловного выполнения просьб, решений старших, мягкое воспитание, уговоры, исполнение желаний ребенка.

3) Наказывался ли ребенок, как часто\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4) Как ребенок проводит свободное время:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

один, с товарищами, с родителями.

5) Дополнительные нагрузки у ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

31. ЖАЛОБЫ В НАСТОЯЩИЙ МОМЕНТ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

32. ВАШ РЕБЕНОК ПРАВША – ЛЕВША – ОБЕИМИ РУКАМИ ВЛАДЕЕТ В ОДИНАКОВОЙ СТЕПЕНИ.

С какого возраста проявилось левшество и в каких действиях\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проводилось ли переучивание на действия правой рукой (да - нет); каким образом:

насильственно — незаметно; в каком возрасте\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ отразилось ли это на здоровье – поведении - обучении; как именно \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

участились жалобы (какие)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Как ребенок воспринимает свое левшество: довольно спокойно — сильно переживает.

Отмечаются ли у ребенка при рисовании и письме перевернутые в обратную сторону фигуры, буквы (да — нет; часто — редко).

Наличие левшества среди ближайших и отдаленных родственников: да — нет; кто именно \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Оказывается ли леворукому ребенку помощь: со стороны родителей — со стороны учителя; какая \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Мониторинг уровня роста**

**за 2018-2020 учебный год**