



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ТАМБОВА

**КОМИТЕТ ОБРАЗОВАНИЯ
АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ТАМБОВА**

ПРИКАЗ

07.10.2013

г. Тамбов

№ 886

**Об утверждении учетно-отчетной документации педагога-психолога
общеобразовательного учреждения города Тамбова**

На основании Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 №273-ФЗ, приказа Министерства образования Российской Федерации «Об утверждении положения о службе практической психологии в системе министерства образования Российской Федерации» от 22.10.1999 № 636 ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить перечень учетно-отчетной документации педагога-психолога общеобразовательного учреждения (приложение 1):

1.1 годовой план работы, утверждаемый руководителем общеобразовательного учреждения;

1.2 циклограмма работы педагога-психолога на неделю;

1.3 журнал заключений по результатам проведенного психодиагностического исследования;

1.4 журнал консультаций;

1.5 журнал учета групповых форм работы;

1.6 журнал учета проведенной коррекционно-развивающей работы;

1.7 карты развития ребенка (оформляются на детей, прошедших обследование на психолого-медико-педагогическом консилиуме, психолого-медико-педагогической комиссии);

1.8 программы психопрофилактической, диагностической, развивающей, коррекционной, консультационной и других видов работы;

1.9 аналитический отчет о проведенной работе за год, утверждаемый руководителем общеобразовательного учреждения.

2. Руководителям общеобразовательных учреждений организовать работу педагога-психолога по ведению учетно-отчетной документации.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя председателя комитета образования администрации города Тамбова И.А.Романову.

Председатель комитета
образования

Е.Д. Выжимов

Приложение 1

УТВЕРЖДЕНО

приказом комитета образования
администрации города Тамбова

07.10.2013 № 886

**Перечень
учетно-отчетной документации педагога-психолога
общеобразовательного учреждения города Тамбова**

**План работы педагога-психолога
МАОУ СОШ № ___ на 20__ / __ учебный год**

При составлении плана необходимо учитывать цели, задачи и приоритетные направления образовательной деятельности своего общеобразовательного учреждения.

Направление деятельности	Содержание работы	Условия работы (форма и целевая аудитория)	Сроки проведения	Ответственный	Предполагаемый результат

**Журнал заключений
по результатам проведенного психодиагностического исследования**

1. Причина исследования.
2. Разработка плана исследования, построение гипотезы, обоснование выбора методик психодиагностического исследования.
3. Диагносты (Ф.И.О., должность).
4. Сроки проведения исследования.
5. Описание применяемых методик: автор теста, исследуемая функция, название оценочных шкал, принятых как значимые в данном исследовании (например: вербальный интеллект, осведомленность, понятливость, речевое развитие, общая оценка).
6. Результаты исследования:
 - а) количественные данные представлены в таблицах на каждый класс (группу);
 - б) обобщенная интерпретация данных: аналитическое описание полученных результатов и выводы по результатам;
 - в) рекомендации по результатам исследования.

7. Дата заполнения; Ф.И.О., должность составителя заключения, подпись.

Журнал консультаций

№ п/п	Дата и время	Консультируемый			Характер консультации (первичная/вторичная)	Причина обращения	Рекомендации	Согласие консультируемого
		Ф.И.О.	Возраст	Пол				

Журнал учета групповых форм работы

№ п/п	Список участников	Тема мероприятия	Место проведения мероприятия	Дата проведения мероприятия	Ведущий	Примечание

Журнал учета проведенной коррекционно-развивающей работы

№ п/п	Список группы	Отметки о посещении										Дата	Тема занятия	Примечания	

Рабочие материалы педагога-психолога.

Данная группа документов является закрытой и может предъявляться только профильным специалистам, работающим в психологической службе системы образования. Основной формой этой документации является карта развития ребенка.

Карта развития ребенка

I. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ:

1. Ф. И. О. ребенка _____
2. Дата рождения: _____
3. Дата поступления в ОО: _____
4. Откуда прибыл: _____

5. Сведения о родителях (законных представителях):

Мать:

Ф.И.О. _____

Дата рождения: _____

Место работы, занимаемая должность: _____

Отец:

Ф.И.О. _____

Дата рождения: _____

Место работы, занимаемая должность: _____

6. Адрес: _____

7. Заключение и рекомендации ПМПк:

8. Заключение и рекомендации ПМПк:

**II. Выписка из амбулаторной карты истории развития ребенка
Медицинские сведения о ребенке**

1. Ф. И. О. _____

2. Адрес _____

3. Дата рождения _____

4. Акушерский анализ матери:

а) беременность, которая по счету _____

- б) чем завершились предыдущие роды _____
- в) как протекала беременность _____
 - токсикоз _____ в какие сроки _____
 - нефропатия _____ на каком месяце _____
 - инфекция _____
 - травмы _____

5. Роды:

- а) преждевременные _____
- б) в срок _____ масса _____ рост _____
- в) перенесенные _____
- г) самопроизвольные _____
- д) со стимуляцией _____
- е) вспомогательные средства _____
- ж) стремительные роды _____

6. Сведения о неонатальном развитии:

- а) когда закричал _____
- б) асфиксия _____
- в) реанимация _____
- г) оценка по шкале Апгар (8-10, норма) _____
- д) перенатальная энцефалопатия, указать _____
- е) когда приложили к груди _____
- ж) желтуха _____
- з) на какие сутки выписан из роддома _____

7. Особенности психомоторного развития ребенка 1-го года жизни:

- а) когда стал держать головку _____
- б) когда стал ходить _____
- в) когда стал сидеть _____
- г) когда стал произносить отдельные слоги _____
 - слова _____
 - фразы _____
- д) время прорезания молочных зубов _____
- е) соматические заболевания _____
- ж) инфекционные заболевания _____

8. Заключение врачей:

Хирург _____

Отоларинголог _____

Невролог _____

Офтальмолог _____

Педиатр _____

Эндокринолог _____

9. Примечание:

На ребенка, наблюдающегося или получающего лечение у врача психиатра, нарколога, необходимо предоставить справку о названных специалистах.

Зав. поликлиникой _____

подпись

М.П.

Дата _____ 20 г.

III. ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

IV. КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩАЯ РАБОТА

Ф. И. О. ребенка _____

Возраст _____

(на 1 сентября)

Класс _____

Дата начала занятий _____

Специалист по коррекционной работе _____

(Фамилия, И.О. разборчиво, специальность, должность)

Краткий план коррекционной работы _____

(по мере необходимости в течение учебного года план уточняется)

Взят на индивидуальные/групповые занятия _____

(вид коррекционных занятий)

Период занятий	
Количество пропусков за период занятий	

Динамика состояния ребенка:

Результативность обучения (на конец учебного года)

_____ (статус состояния ребенка на момент окончания занятий)

Рекомендации по дальнейшей работе _____

Дата _____ Подпись специалиста _____

В оформлении данного блока принимают участие педагог-психолог, учитель начальных классов, учитель-логопед.

**Согласие родителей (законных представителей)
на психолого-педагогическое сопровождение ребенка**

Я _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

являясь родителем (законным представителем) (Ф.И.О., дата рождения ребенка) _____, проинформирован(а), что _____ в _____ общеобразовательной организации....., находящейся по адресу: функционирует

служба психолого-педагогического сопровождения.

Психолого-педагогическая помощь включает в себя:

- психологическую диагностику,
- наблюдение за ребенком в период адаптации,
- психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников;
- коррекционно-развивающие занятия с обучающимися (по рекомендации ПМПк учреждения и/или ПМПк г.Тамбова),
- комплекс реабилитационных мероприятий;
- помощь обучающимся в профориентации, получении профессии и социальной адаптации.

Даю свое согласие на оказание психолого-педагогической помощи моему ребенку, _____

(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

на все время его пребывания в данной организации.

(Выделенное курсивом пишется собственноручно родителем (законным представителем)).

« ____ » _____ 20 ____ г.
Подпись _____ /Ф.И.О./