

ПЛАН ПРИМЕРНЫЙ !
СОДЕРЖАНИЕ, СРОКИ И ОТВЕТСТВЕННЫЕ - ИСХОДЯ ИЗ ОСОБЕННОСТЕЙ ВАШЕГО ОУ

УТВЕРЖДАЮ:
 Директор МБОУ СОШ №

« ____ » _____ 20 ____ г

**План деятельности центра ППМС помощи
 МБОУ _____ на 2016-2017 уч.г.**

№ п/п	Мероприятия	Сроки	Ответственные
1.	Подготовка и утверждение локальных актов о деятельности Центра	Август	Руководитель центра
2.	Формирование списков детей, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, своем развитии и социальной адаптации	Сентябрь	Специалисты Центра
3.	Утверждение коррекционно-развивающих программ	Сентябрь	Руководитель ОУ
4.	Составление индивидуальных программ сопровождения, индивидуальных программ реабилитации детей «группы риска», планов работы с обучающимися <i>и т.д.</i>	Сентябрь По мере поступления	Специалисты Центра
5.	Коррекционно-развивающая деятельность:		
	-Программа «Расту и учусь» для учащихся с ОВЗ (5 класс)	Октябрь-март	Педагог-психолог
	-Программа «Учусь владеть собой» для учащихся 2-3 классов	Октябрь-март	
	-Тренинг «Жизнь без конфликтов» для учащихся «группы риска» (7 класс)	Февраль	Социальный педагог
	- Программа «Говорю чисто» (1-2 класс, дети с нарушениями речи)	Октябрь-май	Учитель-логопед
6.	Реализация мероприятий индивидуальных программ реабилитации детей «группы риска» (состоящих на внутришкольном учете, в подразделении по делам несовершеннолетних, на учете в комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, проживающих в семьях, находящихся в социально опасном положении, а также имеющих собственные суицидальные попытки либо суицидальные попытки (факты суицидов) среди родственников)	В течение учебного года	Социальный педагог
7.	Реализация мероприятий по оказанию помощи обучающимся, не ликвидировавшим по одному или нескольким учебным предметам, курсам, дисциплинам (модулям) образовательной программы академической задолженности с момента ее образования	В соответствии с планом работы ОУ с неуспевающими	Классные руководители, педагоги

		учащимися	
8.	Консультирование родителей по вопросам развития, воспитания и обучения ребенка	В течение учебного года	Все специалисты Центра
9.	Консультирование педагогов по вопросам оказания помощи детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, своем развитии и социальной адаптации	В течение учебного года	Все специалисты Центра
10.	Оказание консультационной помощи учащимся, в том числе по вопросам профориентации	В течение учебного года	Классные руководители, социальный педагог, педагог-психолог, педагоги
11.			
12.	Мониторинг эффективности коррекционно-развивающей деятельности	В соответствии с рекомендациями	Все специалисты Центра
13.	Аналитический отчет о деятельности центра ППМС помощи за учебный год	Май	Руководитель центра

**ПРИМЕРНОЕ заявление родителей (законных представителей) обучающихся
об оказании ППСМ помощи**

Директору МБОУ
СОШ №
И.И. Иванову

*ФИО родителей
(законных представителей)*

заявление.

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
проживающая (ий) по адресу _____

(адрес проживания, адрес электронной почты)

Прошу оказать помощь моему ребенку _____
(Ф.И.О. ребенка, дата, рождения)

_____, _____ класс
испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, в своем
развитии и социальной адаптации (нужное подчеркнуть),
другое _____

в форме (нужное подчеркнуть):

- комплексного психолого-медико-педагогического обследования;
- психолого-педагогического консультирования учащегося;
- психолого-педагогического консультирования родителей (законных представителей);
- коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с учащимся;
- логопедической помощи учащемуся;
- профориентационных и социально-адаптационных занятий;
- другое _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись: _____

№ регистрации заявления _____

ОБРАЗЕЦ

Журнал регистрации заявлений родителей (законных представителей)

№ п/п	Регистрационный № заявления	Дата поступления заявления	Ф.И.О. заявителя

ОБРАЗЕЦ

Журнал выдачи справок, характеристик, рекомендаций

№ п/п	Дата выдачи	Ф.И.О. получателя	Наименование документа	Подпись получателя

