

УТВЕРЖДЕНО
Решение педсовета протокол

№ _____ от «___» _____ 20__ г.

Председатель педсовета
_____ И.Г. Пономарёва

ПОЛОЖЕНИЕ
О ПСИХОЛОГО – МЕДИКО – ПЕДАГОГИЧЕСКОМ
КОНСИЛИУМЕ (ПМПк)
Негосударственного частного общеобразовательного учреждения
гимназии «Росток»

1. Общее положение

1.1. Настоящее положение разработано на основе федерального примерного Положения о ПМПк Российской Федерации Департамента Образования и Науки администрации Краснодарского Края государственного учреждения образования «Психолого-медико-педагогическая комиссия».

Психолого – медико – педагогическая служба школы (в дальнейшем – школьная ПМПк) является структурой диагностико – коррекционного типа, деятельность которой направлена на решение проблем, связанных со своевременным выявлением, дефектов воспитания, обучения; социальной адаптацией и интеграцией в обществе детей с различными отклонениями в развитии, приводящими к школьной дезадаптации (проблемами в обучении и поведенческими расстройствами).

1.2. Основной функциональной единицей школьной ПМПк является школьный психолого – медико – педагогический консилиум (ПМПк).

1.3. ПМПк организуется на базе учреждений образования независимо от типа и вида, не является самостоятельным учреждением и не имеет статуса юридического лица.

1.4. В связи с межведомственным характером деятельности ПМПк на специалистов различных профилей (медицинского, педагогического, социального) распространяются все льготы и права соответствующих ведомств.

1.5. ПМПк составляет диагностико – коррекционные программы с учетом многообразия и изменчивости условий местного и регионального социума.

1.6. ПМПк в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка. Законом РФ «Об образовании», действующим законодательством РФ.

1.7. . ПМПк для обеспечения своей деятельности может привлекать внебюджетные средства в установленном законодательством РФ порядке.

1.8. Специалисты ПМПк выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, имеющих у них функциональных обязанностей, оплаты труда, корректируя индивидуальный план работы в соответствии с реальными запросами на участие в работе ПМПк. Постоянные специалисты ПМПк имеют право на 20 % надбавку к заработной плате при наличии в образовательном уч-

реждении трех и более классов (групп) специального коррекционного или компенсирующего типа.

2. Цели и задачи ПМПк

2.1. Целью ПМПк является определение и организация в рамках данного образовательного учреждения адекватных условий развития, обучения и воспитания в соответствии со специальными образовательными потребностями и индивидуальными возможностями ребенка.

2.2. В задачи ПМПк ОУ входит:

2.2.1. Выявление «зоны актуального развития» и «зоны ближайшего развития» ребенка, поступившего в первый класс.

2.2.2. Выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии детей. Выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций учителю, воспитателю, родителям для обеспечения индивидуального подхода в процессе коррекционного обучения и воспитания.

2.2.3. Решение вопроса о создании в рамках гимназии условий, адекватных индивидуальным особенностям развития ребенка. Организация коррекционных занятий (индивидуальных, подгрупповых, групповых). При необходимости - перевод в другой класс в рамках того же ОУ. Рекомендация соответствующей формы обучения (индивидуальное на дому, смешанное, экстернат, семейное и др.).

2.2.4. Отслеживание динамики развития и эффективности индивидуальных коррекционных программ.

2.2.5. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация лечебно – оздоровительных мероприятий и психологически адекватной образовательной среды.

2.2.6. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, овладение школьной программой, перспективное планирование коррекционной работы, оценку её эффективности.

2.2.7. Организация взаимодействия между педагогическим коллективом ОУ и специалистами, участвующими в работе ПМПк. Организация взаимодействия между родителями (замещающими их лицами) и педагогами. Проведение просветительской работы с родителями (замещающими их лицами). Оказание консультационной помощи педагогам и семье в решение конфликтных вопросов между родителями (замещающими их лицами) и педагогами.

2.2.8. При возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, а так же при отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ПМПк – направление ребенка в ПМПк более высокого уровня

3. Структура и организация деятельности ПМПк

3.1. Психолого – медико – педагогический консилиум создается в ОУ по мере возникновения необходимости комплексного обследования ребенка, пребывающего в данном учреждении, в связи с возникновением явлений дезадаптации в любой сфере психологического развития, приводящей к трудностям реализации образовательных потребностей субъектами образовательного процесса.

3.2. ПМПк создается в ОУ приказом директора гимназии. В его состав входят: замдиректора по УВР (председатель ПМПк); учителя с большим опытом работы;

учитель – логопед (или учитель – дефектолог), детский психолог, врач. При отсутствии специалистов они могут привлекаться к работе ПМПк на договорной основе.

3.3. Прием детей, подростков, молодежи (до 18 лет) осуществляется по инициативе родителей (лиц, их заменяющих). Прием лиц старше 12 лет, обратившихся по личной инициативе, допускается без сопровождения родителей.

3.4. В случае инициативы работников ОУ на предмет обследования ребенка должно быть получено согласие родителей (иных законных представителей). При несогласии родителей (иных законных представителей) с ними должна проводиться просветительская работа по созданию адекватного понимания проблемы. Во всех случаях согласие родителей или лиц их замещающих на обследование должно быть получено в письменном виде и занесено в карту развития ребенка.

3.5. Обследование ребенка проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально.

3.6. Результаты обследования ребенка протоколируются, отражаются в заключении, которое составляется коллегиально и является основанием для реализации соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию, лечению, при необходимости – профориентации и трудоустройства, а также социальной и трудовой адаптации. Все сведения вносятся в карту развития ребенка.

3.7. В диагностике сложных или конфликтных ситуаций члены ПМПк обязаны направить ребенка на ПМПк для углубленной диагностики.

3.8. На ребенка, проходящего обследование в ПМПк, заводится карта развития ребенка, в которой находятся все данные индивидуального обследования: заключение ПМПк; копии направлений во внешние организации; включая направление на ПМПк. Кроме того, в карту развития ребенка вносятся данные об его обучении в специальном (коррекционном или компенсирующем) классе общеобразовательной школы, данные по специальной коррекционной работе, проводимой специалистами – психологами, логопедами, педагогами, медицинскими работниками. Результаты обследования вносятся в карту развития ребенка учебной после каждого курса занятий со специалистами с описанием наблюдаемой динамики и перспективными планами коррекционной работы.

Карта развития ребенка хранится у председателя ПМПк и выдается только специалистам, работающим в ПМПк. Председатель ПМПк и специалисты несут ответственность за конфиденциальность информации о ребенке, проходившем обследование на ПМПк.

В случае направления ребенка на ПМПк карта развития ребенка со всеми представлениями, заключениями передается сотрудникам ПМПк. После обследования в ПМПк карта развития возвращается в школьный консилиум.

3.9. В конце второго триместра ПМПк обсуждает результаты коррекционного обучения каждого ребенка на основании наблюдения динамики развития и принимает решение о продолжении обучения в условиях того же класса либо о направлении ребенка на ПМПк.

При переводе ребенка в другой класс гимназии или в другое ОУ необходимо получить согласие родителей или законных представителей в письменной форме и занести его в карту развития ребенка. На руки родителям выдается выписка из

Карты развития ребенка, в которой отмечаются заключения всех специалистов, педагогическая характеристика и результаты коррекционного воздействия.

3.10. В ПМПк ведется следующая документация:

- журнал записи и учета детей, прошедших консилиум;
- журнал обследований специалистов;
- журнал коллегиальных заседаний ПМПк, с отметками о движении документации и соответствующих направлениях ребенка как в системе ПМПС, так и в другие организации;
- Карты развития детей с представлениями специалистов и заключениями ПМПк по результатам обследования и решением о форме и содержании коррекционного воздействия;
- листы коррекционной работы специалистов (вкладываются в Карту развития ребенка в процессе коррекционной работы);
- список специалистов ПМПк и специалистов, привлеченных на договорной основе, расписание их работы, включая расписание индивидуальных и групповых занятий;
- журнал регистрации архива ПМПк;
- архив ПМПк, состоящий из карт развития детей, выведенных из школы в другие образовательные системы, специализированные учреждения здравоохранения или социальной защиты.

3.12. Архив ПМПк хранится в течение 10 лет в специально оборудованном месте и выдается только членам ПМПк, о выдаче делается специальная запись.

3.13. Председатель и специалисты, участвующие в работе ПМПк, несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование.

4. Порядок подготовки и проведения ПМПк.

4.1. Консилиумы подразделяются: на плановые и внеплановые.

4.2. Плановые консилиумы один раз в полугодие. Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:

- определение путей коррекционно – педагогического и лечебно – воспитательного воздействия на ребенка;
- выработка согласованных решений по созданию адекватных условий обучения ребенка;
- оценка динамики состояния ребенка и коррекция ранее намеченной программы.

4.3. Внеплановые консилиумы собираются по запросу специалистов (в первую очередь учителей, ведущих с данным ребенком коррекционную работу). Вне плана ПМПк собирается для выяснения причин отсутствия динамики или при отрицательной динамике обучения и развития ребенка, при возникновении новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие ребенка.

Задачами внепланового ПМПк являются:

- решение вопроса о принятии экстренных мер по устранению вновь выявленных обстоятельств, влияющих на обучение и развитие ребенка;
- изменение коррекционно – развивающей программы, в случае её неэффективности.

- 4.4. Для повышения эффективности коррекционно – педагогического и воспитательного воздействия на ребенка назначается ведущий специалист.
- 4.5. Решением ПМПк ведущим специалистом назначается педагог или другой специалист, проводящий коррекционную работу.
- 4.6 Ведущий специалист должен: проводить коррекционную работу с ребенком; отслеживать своевременность проведения комплексных диагностических обследований и коррекционных мероприятий другими специалистами; имеет право решающего голоса при определении адекватных условий обучения, проведении повторных ПМПк.
- 4.7. При возникновении новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие ребенка или на состояние его здоровья, повторный ПМПк может назначить другого специалиста в качестве ведущего.
- 4.8. Подготовка проведения ПМПк**
- 4.8.1 Ребенок должен быть обследован всеми специалистами не позднее 10 дней до даты проведения ПМПк.
- 4.8.2. Список специалистов, участвующих в работе консилиума составляется ведущими специалистами и согласовывается с председателем ПМПк. В состав ПМПк входят специалисты, непосредственно работающие с ребенком, специалисты – консультанты, проводящие консультирование ребенка и знающие его проблему, специалисты – стажеры.
- 4.8.3. Специалисты – консультанты, проводящие непосредственную работу с ребенком, обязаны не позднее, чем за 3 дня до проведения ПМПк, представить ведущему специалисту характеристику динамики развития ребенка и динамики коррекционной работы по установленной форме за период, прошедший с момента последнего ПМПк
- 4.9. Порядок проведения ПМПк**
- 4.9.1. ПМПк проводится под руководством председателя консилиума, а в его отсутствие заместителя председателя консилиума.
- 4.9.2. Председатель ПМПк имеет право по согласованию с директором гимназии в разовом порядке назначить временного председателя консилиума из числа высококвалифицированных специалистов ПМПк.
- 4.9.3. Ведущий специалист докладывает заключение о проблемах обучения и развития ребенка на ПМПк и оформляет протокол консилиума. Все специалисты, ведущие коррекционную и консультативную работу, в устной форме дают свои заключения.
- 4.9.4. Заключение всех специалистов, проводящих коррекционную и консультативную работу, являются для ПМПк равнозначными.
- 4.9.5. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционной работы, утвержденные консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребенком.
- 4.9.6. Протокол ПМПк оформляется не позднее, чем через 2 дня после его проведения и подписывается ведущим специалистом, председателем ПМПк и классным руководителем.

СХЕМА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПМПк ОУ



**О СОЗДАНИИ ПСИХОЛОГО - МЕДИКО –
ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА**

В целях обеспечения эффективной работы с детьми, имеющими трудности в обучении и школьную дезадаптацию, а так же в соответствии с концепцией коррекционно – развивающего обучения и на основании приказа Управления общего и профессионального образования г. Краснодара № 45 от 29.01.2002 г.

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Создать психолого – медико – психологический консилиум в составе:

(перечень сотрудников консилиума с указанием специальности)

2. Назначить председателем консилиума: _____

(ФИО завуча по УВР)

3. Председателю психолого – медико – психологического консилиума вменить в обязанности организацию работы консилиума в соответствии с Положением о деятельности психолого – медико – психологического консилиума.

4. График работы консилиума прилагается.

5. Контроль за выполнением приказа оставляю за собой.

Директор школы №

ДОГОВОР
о сотрудничестве школьного ПМПк ОУ № _____ г.Краснодара с родителями (законными представителями) обучающегося (воспитанника) образовательного учреждения

Образовательное учреждение _____ № _____
г. Краснодара _____ округа
в лице директора _____,
(Ф.И.О.)

действующего на основании Устава и Положения о психолого – медико - педагогическом консилиуме, с одной стороны, и родителями (законными представителями) обучающегося (воспитанника) _____

_____ указать Ф.И.О. родителей (законных представителей)
с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

Предметом настоящего договора является закрепление взаимных обязательств и прав.

2. Обязанности сторон.

2.1. ПМПк ОУ № _____ обязуется:

2.1.1. Проводить своевременную диагностику отклонений в развитии детей. Выявлять резервные возможности ребенка, разрабатывать рекомендации учителю, воспитателю, родителям.

2.1.2. Информировать родителей (законных представителей) обучающегося (воспитанника) об условиях психолого – медико – педагогического обследования и сопровождения специалистами ПМПк

2.1.3. Организовать коррекционно – развивающие занятия (индивидуальные, подгрупповые, групповые).

2.1.4. Разрабатывать индивидуальные коррекционно – развивающие программы, развивающие познавательные процессы, эмоционально – волевую сферу, речевые нарушения.

2.1.5. Отслеживать динамику развития психических функций, и эффективности индивидуальных коррекционных программ.

2.1.6. Информировать родителей (законных представителей) обучающегося (воспитанника) о результатах обследования и обо всех имеющихся проблемах в развитии ребенка (о положительной динамике, об отсутствии положительной динамики).

2.1.7. Информировать родителей (законных представителей) обучающегося (воспитанника) обо всех имеющихся в городе возможностях оказания ребенку психолого – медико – педагогической помощи в соответствии с выявленными отклонениями в развитии.

3.1. Родители имеют право:

3.1.2. Выражать согласие (в случае несогласия договор не подписывается) на психолого – медико – педагогическое обследование и сопровождение обучающегося (воспитанника) в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и деятельности.

3.1.3. Запросить информацию о динамике развития ребенка.

3.1.4. При возникновении трудностей в обучении и воспитании ребенка получить консультативную и диагностическую помощь.

Выражают согласие (несогласие) на психолого – медико – педагогическое обследование и сопровождение обучающегося (воспитанника) в соответствии с показаниями в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ПМПк

Дата « _____ » _____ 200 _____ г.

Директор ОУ _____ подпись _____

Председатель ПМПк _____ подпись _____

Родители (законные представители) подпись _____

М.П.

ДОГОВОР
о взаимодействии психолого – медико – педагогической комиссии
(ПМПк) психолого – медико – педагогического консилиума (ПМПк) об-
разовательного учреждения

Настоящим договором закрепляются следующие взаимные обязательства ПМПК (указать уровень ПМПК: региональная, муниципальная, др.)

и ПМПк ОУ: _____

(наименование ОУ)

ПМПк обязуется:	ПМПК обязуется:
<ol style="list-style-type: none"> 1. Направлять детей и подростков с отклонениями в развитии для обследования на ПМПК в следующих случаях: <ul style="list-style-type: none"> - при возникновении трудностей диагностики; - в спорных и конфликтных случаях; - при отсутствии в данном ОУ условий для оказания необходимой специализированной психолого – медико – педагогической помощи. 2. Информировать гор. ПМПК: <ul style="list-style-type: none"> - о количестве детей в ОУ, нуждающихся в специализированной психолого – медико – педагогической помощи. - о характере отклонений в развитии детей, получивших специализированную психолого – медико – педагогическую помощь в рамках данного ОУ - об эффективности реализации ПМПК. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Проводить своевременное обследования детей и подростков с отклонениями в развитии по направлению ПМПк ОУ, территориально относящегося, к данной ПМПК, с последующим информированием ПМПк о результатах обследования. 2. Оказывать методическую помощь, обеспечивать обмен опытом между специалистами психолого – медико – педагогических консилиумов ОУ, территориально относящихся, к данной ПМПК. 3. Осуществлять контроль выполнения рекомендаций ПМПК данные ОУ, при необходимости вносить коррективы в данные рекомендации. 4. Информировать родителей обо всех имеющихся возможностях оказания ребенку психолого – медико – педагогической помощи.

Руководитель ОУ
(подпись) _____

Заведующий ПМПК
(подпись) _____

Председатель ПМПк
(подпись) _____

М.П.

М.П.

ПЛАН
коллегияльных заседаний ПМПк
 на _____ / _____ учебный год

Дата	Содержание
сентябрь	<ol style="list-style-type: none"> 1. Выявление и ранняя диагностика детей, испытывающих трудности в обучении. 2. Уточнение списка детей, нуждающихся в обучении по специальной программе ____ вида. 3. Составление индивидуальных планов коррекционно – развивающей работы. 4. Организация коррекционно – развивающих занятий.
декабрь	<ol style="list-style-type: none"> 1. Отслеживание динамики развития детей. 2. Изменение ранее проводимой коррекционно – развивающей программы в случае её неэффективности. 3. Создание адекватных условий для обучения детей.
март	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обсуждение результатов коррекционно – развивающих программ на основании наблюдения динамики в обучении детей. 2. Принятие решения о продолжении обучения в ОУ или направление учащихся на ПМПк для перевода в специальное учебное учреждение коррекционного типа. 3. Организация лечебно – оздоровительных мероприятий по предупреждению физических, эмоциональных и интеллектуальных перегрузок.
май	<ol style="list-style-type: none"> 1. Работа с документацией, отражающей: <ul style="list-style-type: none"> - актуальное развитие ребенка; - динамику развития ребенка; - овладение школьной программой. 2. Оценка эффективности развивающей работы. 3. Направление на ПМПк для определения места дальнейшего обучения ребенка.

ФОРМА ПРОТОКОЛА ЗАСЕДАНИЙ ПМПк

Дата «_____» _____ 200__ г.

ПРИСУТСТВОВАЛИ:

Председатель _____

Ф.И.О.

Соц. педагог _____

Психолог _____

Логопед _____

Медработник _____

Преподаватели _____

ПОВЕСТКА ДНЯ: _____

СЛУШАЛИ: _____

РЕШЕНИЕ КОНСИЛИУМА: _____

Председатель ПМПк _____

Секретарь _____

М.П.

КАРТА РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА

Общие сведения

1. Фамилия, имя ребенка _____
Пол _____ дата рождения _____
Школа № _____ класс _____
2. Состав семьи: _____
(мать, отец, другие дети)
3. Ф.И.О. матери _____
Возраст _____ образование _____
Профессия _____
Род занятий в настоящее время _____
Привычки, увлечения _____
(указать вредные привычки: алкоголизм, наркомания)
4. Ф.И.О. отца _____
Возраст _____ образование _____
Профессия _____
Род занятий в настоящее время _____
Привычки, увлечения _____
(указать вредные привычки: алкоголизм, наркомания)
5. Ребенок проживает с _____
(родителями, приемными родителями, мачехой, отчимом, опекунами, бабушкой, дедушкой)
6. Если ребенок живет с опекунами или приемными родителями, укажите
данные:
Ф.И.О. _____
Доводятся ребенку _____
Возраст _____ образование _____
Профессия _____
Род занятий в настоящее время _____
Привычки, увлечения _____
(указать вредные привычки: алкоголизм, наркомания)
7. Жилищные условия семьи _____

(отдельная квартира, общежитие и др.)
8. Условия жизни ребенка _____
(отдельная комната, уголок, свой письменный стол, отдельное спальное

место, общая кровать с кем – то из детей)
9. Если родители в разводе
Возраст ребенка на момент развода _____
После развода проживает с _____
10. Больше времени с ребенком проводит _____
11. Материальное положение семьи _____

Особенности школьного возраста

12. Поведение ребенка в домашней обстановке _____

(вялый, угрюмый, испуганный, подвижный, легко возбудимый, агрессивный)

13. Чрезвычайные обстоятельства в семье _____

(развод, смерть близких людей)

14. Посещал ДОУ _____ ОУ _____

15. С какого возраста пошел в школу _____

16. Характеристики школы _____

(общеобразовательная, лицей, гимназия, спец. коррекц., речевая и др.)

17. Когда начались проблемы и с чем связаны _____

18. Уровень успеваемости на сегодняшний день _____

19. Оставался на повторный год обучения _____

(указать причину)

20. Любимые школьные предметы _____

21. Нелюбимые школьные предметы _____

22. Отношения с учителями _____

23. Отношения со сверстниками _____

24. Кратко о проблеме _____

(когда возникла, чем или кем спровоцирована, как развивалась, к каким специалистам обращались)

заполняется социальным педагогом

Заключение психолого – медико – педагогического консилиума

Дата «_____» _____ 200__ г.

Причины направления на ПМПк (положительная динамика, преодоление отклонений в развитии; трудности в обучении, не усваивает школьную программу; отклонения в поведении, отсутствие положительной динамики, решение вопроса об изменении вида обучения). _____

Заключение консилиума: _____

Рекомендации по коррекционно – развивающему обучению (перевести ребенка в класс, с обучением по основной образовательной программе; изменить ранее проводимую коррекционно – развивающую программу в случае ее неэффективности; составить индивидуальную программу по коррекции эмоционально – волевой сферы; направить на ПМПк для дальнейшего определения вида обучения ребенка). _____

Приложение (отметить наличие)

1. Педагогическое представление
2. Психологическое представление
3. Логопедическое представление

Председатель ПМПк

(специальность)

Члены ПМПк:

(фамилия)

(специальность)

(фамилия)

(специальность)

(фамилия)

(специальность)

(фамилия)

(специальность)

(фамилия)

План индивидуальной коррекционно – развивающей работы

Специалист по коррекционной работе _____
(психолог, логопед, педагог)

(Ф.И.О.)

Индивидуальные занятия с ребенком начаты число _____ год _____

Окончание индивидуальных занятий с ребенком число _____ год _____

План занятий: _____

Вид коррекционных занятий _____

Динамика развития ребенка:

В конце первого полугодия _____

В конце третьей четверти _____

Результативность обучения (на конец учебного года) графически

Контрольные срезы _____

Рекомендации по дальнейшей работе _____

Дата _____

Подпись _____

ФОРМА ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ПСИХОЛОГА НА ПМПк

Ф.И.О. ученика _____ Возраст _____

ОУ № _____ группа / класс _____

Жалобы родителей _____

Жалобы педагогов _____

Особенности общения и поведения, привычки и интересы _____

Сформированность социально - бытового ориентирования _____

Характеристики деятельности:

Мотивация _____

Критичность _____

Работоспособность _____

Темп деятельности _____

Особенности внимания _____

Особенности памяти _____

Качественная характеристика речи _____

Характеристика интеллектуального развития _____

Сформированность представлений о пространственных и временных отношениях _____

Особенности конструктивной и графической деятельности, рисунка _____

Эмоционально – волевые особенности _____

Результаты обследования педагога – психолога

(уровень актуального развития, специфические особенности в указанных сферах, рекомендации по коррекционной работе)

Дата _____

Ф.И.О. педагога - психолога

ПСИХОЛОГО - ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА НА УЧАЩЕГОСЯ ДЛЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ НА ПМПК

Фамилия, имя ребенка _____

Дата рождения _____ Домашний адрес _____

ОУ № _____ класс _____

Сколько лет обучается в ОУ _____

Оставался ли на повторный год обучения _____

Длительные перерывы в обучении (указать причину) _____

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ:

общая осведомленность и социально – бытовая ориентация _____

моторная ловкость _____

СФОРМИРОВАННОСТЬ УЧЕБНЫХ НАВЫКОВ

по чтению _____

по письму _____

по математике _____

СФОРМИРОВАННОСТЬ ШКОЛЬНО - ЗНАЧИМЫХ НАВЫКОВ

умение планировать свою деятельность и сосредоточенно работать _____

отношение к неудаче _____

темп работы _____

ОСОБЕННОСТИ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ СФЕРЫ

восприятие _____

внимание _____

память _____

мышление _____

ОСОБЕННОСТИ ЭМОЦИОНАЛЬНО – ВОЛЕВОЙ СФЕРЫ

уравновешенность _____

самооценка _____

аффекты _____

эмоциональность _____

тревожность _____

агрессивность _____

ОСОБЕННОСТИ ОБЩЕНИЯ

коммуникабельность _____

ОСОБЕННОСТИ ПСИХОРЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ

артикуляционный аппарат _____

Устная речь:

общее звучание речи _____

активный словарь _____

грамматический строй речи _____

слоговая структура речи _____

звукопроизношение _____

Фонематическое восприятие:

звуковой анализ, синтез _____

связная речь _____

заикание _____

Письменная речь:

чтение _____

письмо _____

РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЙ:

педагога – психолога _____

учителя – логопеда _____

учителя _____

Председатель ПМПк

Члены консилиума:

подпись

подпись

подпись

подпись

подпись

СХЕМА ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА ШКОЛЬНЫМ ПСИХОЛОГОМ ДЛЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА КОНСИЛИУМ

Прежде чем приступить к обследованию психолог должен:

1. Ознакомиться с имеющимися в Карте развития представлениями специалистов (педагога, логопеда, медика) на ребенка.
2. Обратить внимание на особенности поведения ребенка во время урока, во внеурочное время, со сверстниками, педагогами, родителями.
3. Учитывать поведение ребенка в процессе обследования: контактность; ориентированность на совместную работу; элементы критичности к результатам; заинтересованность в правильном выполнении заданий. Элементы негативного отношения, безразличие к выполнению задания, отказ от выполнения заданий.
4. Характер деятельности: целенаправленная деятельность, сосредоточение на конкретном задании
5. Темп деятельности; работоспособность (отметить колебания работоспособности, скорость выполнения заданий, утомляемость). Импульсивность, изменение эмоционального фона (проявление плаксивости, неадекватного смеха, негативизма – отказ от выполнения работы).
6. Сформированность социально-бытовой ориентировки: знания об окружающем мире, о родственниках. Знание своего возраста, имени, адреса места проживания.
7. Особенности внимания: объем, концентрация, переключение и распределение.
8. Особенности мнемической деятельности. Выявляются объем слухоречевой памяти, зрительной памяти, скорость запоминания, полнота отсроченного воспроизведения материала. Выявить возможности опосредованного запоминания.
9. Сформированность пространственно – временного ориентирования. Определение взаиморасположения предметов в пространстве. Правильное употребление предлогов «в», «на», «над», «под», «за», «перед», «между». Умение определить время, месяц, год, время года.
10. Интеллектуальное развитие: определение уровня сформированности наглядно-действенного и наглядно – образного, логического мышления. Понимание рассказов со «скрытым» смыслом, умение обобщать, исключать и т.д. Уточняется понимание пословиц и поговорок.
11. Исследование эмоционально-волевых и личностных особенностей ребенка. Отмечается характер отношений со сверстниками (конфликтность, ведомость, лидерские задатки). Наличие страхов, опасений, эгоистические или альтруистические тенденции, стремление быть опекаемым или опекать.
Степень сформированности самооценки и уровня притязаний. Адекватная оценка результатов своей работы, критичность.

В обобщении результатов обследования

1. Подробное, развернутое представление на ребенка.
2. Сопоставление уровня развития ребенка с возрастными нормами.

В рекомендациях

1. Определение основных направлений коррекционно-развивающей работы.
2. Краткое описание возможной работы по коррекции несформированности волевых и познавательных функций для учителей.
3. Рекомендации родителям с предложением возможных форм работы с ребенком.

КОМПЛЕКС МЕТОДИК ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ УРОВНЯ РАЗВИТИЯ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ СФЕРЫ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ ДЛЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ НА ПМПк

1. Корректирующая проба (Тест Бурдона)

Цель: Исследование степени концентрации и устойчивости внимания.

Обследование проводится с помощью специальных бланков с рядами расположенных в случайном порядке букв (цифр, фигур, может быть использован газетный текст вместо бланков). Испытуемый просматривает текст или бланк ряд за рядом и вычеркивает определенные указанные в инструкции буквы или знаки.

Инструкция: «На бланке с буквами, просматривая ряд за рядом, все буквы «Е». Через каждые 60 сек по моей команде «Черта» ставьте вертикальную черту, отмечая просмотренные вами знаки » (продемонстрировать пример выполнения работы).

Возможны другие варианты проведения методики: вычеркивать буквосочетания (например, «НО») или вычеркивать одну букву, а другую подчеркивать. Результаты пробы оцениваются по количеству пропущенных не зачеркнутых знаков, по времени выполнения или по количеству просмотренных знаков. Важным показателем является характеристика качества и темпа выполнения (выражается числом проработанных строк и количеством допущенных ошибок за каждый 60 –секундный интервал работы).

Концентрация внимания оценивается по формуле:

$$K = \frac{C \times C}{n},$$

где С – число строк таблицы, просмотренных испытуемым, n - количество ошибок (пропусков или ошибочно зачеркнутых знаков).

Устойчивость внимания оценивается по изменению скорости просмотра на протяжении всего задания. Результаты подсчитываются для каждых 60 секунд по формуле:

$$A = S / t$$

A - темп выполнения,

S - количество букв в просмотренной части корректирующей таблицы

t - время выполнения.

По результатам выполнения методики за каждый интервал может быть построена «кривая истощаемости», отражающая устойчивость внимания и работоспособность в динамике.

Показатель переключаемости вычисляется по формуле:

$$C = \frac{S_0}{S} \cdot 100 ,$$

где S_0 – количество ошибочно проработанных строк,
 S - общее количество строк в проработанной испытуемым части таблицы.

При оценке переключаемости внимания испытуемый получает инструкцию зачеркивать разные буквы в четных и нечетных строках корректурной таблицы.

Объем внимания определяется количеством просмотренных букв.

Норма объема внимания для детей 6-7 лет – 400 знаков и выше, 8-10 лет – 600 знаков и выше.

материал к методике «корректирующая проба»

Фамилия, имя.....класс.....
дата.....

87352975211675412297690343542611
41648982405327521955025228635522
47292665473304223501195288660552
87322706269053619822444019522764
45995088728631903822795128875756
87352768964221086645221986765542
87686572219338452116794422198676
60843284012678365071864343474211
87352975211675412297690343542611
41648982405327521955025228635522
47292665473304223501195288660552
87322706269053619822444019522764
45995088728631903822795128875756
87352768964221086645221986765542
87686572219338452116794422198676
60843284012678365071864343474211
97352975211675412297690343542611
41648982405327521955025228635522
47292665473304223501195288660552
87322706269053619822444019522764
45995088728631903822795128875756
87352768964221086645221986765542
87686572219338452116794422198676
60843284012678365071864343474211
87352975211675412297690343542611
41648982405327521955025228635522
47292665473304223501195288660552
87322706269053619822444019522764
45995088728631903822795128875756
87352768964221086645221986765542
87686572219338452116794422198676
60843284012678365071864343474211
08768657221933845211679442219867
60843284012678365071864343474211

Фамилия, имя.....класс.....
дата.....

НКЕЛЫСНЛСАКЕКХЕВСКХДРКМБЭГКЗРУЦ
ВХЕИСТЛЭКЛШЮЮГКПУВАОИЬЛАСНКНРОС
ТЮРШЩАСЧНРИМТБЮЖШНЕКРЕАВПРДХЭФ
УКНАРИТЬРСЧПАШЩЗВСПИОРАВСЕНГШЩЗ
ХОРИАССЧПМРНАКВРОДЬТИМСЧРПАОИАВ
НГШРПМСАЛЖЭЗГНККРАПИТРОТЛНКЦЙПР
НКЕЛЫСНЛСАКЕКХЕВСКХДРКМБЭГКЗРУЦ
ВХЕИСТЛЭКЛШЮЮГКПУВАОИЬЛАСНКНРОС
ТЮРШЩАСЧНРИМТБЮЖШНЕКРЕАВПРДХЭФ
УКНАРИТЬРСЧПАШЩЗВСПИОРАВСЕНГШЩЗ
ХОРИАССЧПМРНАКВРОДЬТИМСЧРПАОИАВ
НГШРПМСАЛЖЭЗГНККРАПИТРОТЛНКЦЙПР
НКЕЛЫСНЛСАКЕКХЕВСКХДРКМБЭГКЗРУЦ
ВХЕИСТЛЭКЛШЮЮГКПУВАОИЬЛАСНКНРОС
ТЮРШЩАСЧНРИМТБЮЖШНЕКРЕАВПРДХЭФ
УКНАРИТЬРСЧПАШЩЗВСПИОРАВСЕНГШЩЗ
ХОРИАССЧПМРНАКВРОДЬТИМСЧРПАОИАВ
НГШРПМСАЛЖЭЗГНККРАПИТРОТЛНКЦЙПР
НКЕЛЫСНЛСАКЕКХЕВСКХДРКМБЭГКЗРУЦ
ВХЕИСТЛЭКЛШЮЮГКПУВАОИЬЛАСНКНРОС
ТЮРШЩАСЧНРИМТБЮЖШНЕКРЕАВПРДХЭФ
УКНАРИТЬРСЧПАШЩЗВСПИОРАВСЕНГШЩЗ

МЕТОДИКА «ТАБЛИЦЫ ШУЛЬТЕ»

Цель: Определение устойчивости внимания и динамики работоспособности. Используется для лиц разных возрастов.

Испытуемому предлагается поочередно пять таблиц, а которых в произвольном порядке расположены числа от 1 до 25. Испытуемый отыскивает, показывает и называет числа в порядке их возрастания. Проба повторяется с пятью разными таблицами.

Инструкция: Испытуемому предъявляют первую таблицу: «На этой таблице числа от 1 до 25 расположены не по порядку». Затем таблицу закрывают и продолжают: «Покажи и назови все числа по порядку от 1 до 25. Постарайся делать это как можно быстрее и без ошибок». Таблицу открывают и одновременно с началом выполнения задания включают секундомер. Вторая, третья и последующие таблицы предъявляются без всяких инструкций.

14	9	2	21	13
22	7	16	5	10
4	25	11	18	3
20	6	23	8	19
15	24	1	17	12

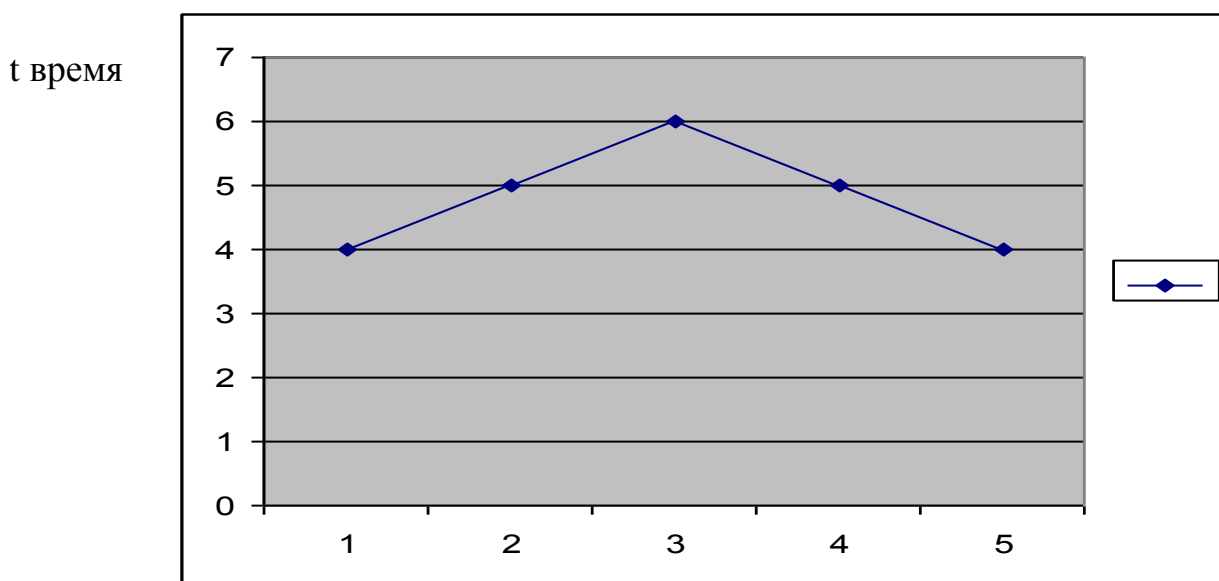
2	13	1	8	20
17	6	25	7	11
22	18	3	15	19
10	5	12	24	16
14	23	4	9	21

21	11	1	19	24
2	20	18	5	10
4	13	25	16	7
17	6	14	9	12
22	3	8	15	23

5	21	23	4	25
11	2	7	13	20
24	17	19	6	18
9	1	12	8	14
16	10	3	15	22

3	17	21	8	4
10	6	15	25	13
24	20	1	9	22
19	12	7	14	16
2	18	23	11	5

Основной показатель – время выполнения работы, а также количество ошибок отдельно по каждой таблице. По результатам выполнения каждой таблицы может быть построена кривая истощаемости (утомляемости)», отражающая устойчивость внимания и работоспособность в динамике.



С помощью этого теста можно вычислить такие показатели, как: эффективность работы (ЭР), степень вработываемости (ВР), психическая устойчивость (ПУ), предложенные А. Ю. Козыревой.

$$\text{ЭР} = \frac{T1 + T2 + T3 + T4 + T5}{5}$$

где T1 – время работы с первой таблицей,
 T2 – время работы со второй таблицей,
 T3 – время работы с третьей таблицей,
 T4 – время работы с четвертой таблицей,
 T5 – время работы с пятой таблицей.

Оценка ЭР (в секундах) производится с учетом возраста испытуемого.

возраст	5 баллов	4 балла	3 балла	2 балла	1 балл
10 лет	45 и меньше	46-55	56-65	66-75	76 и больше
11 лет	35 и меньше	36-45	46-55	56-65	66 и больше
12 лет	30 и меньше	31-35	36-45	46-55	56 и больше

$$\text{ВР} = \frac{T1}{\text{ЭР}}$$

Результат меньше 1,0 – показатель хорошей вработываемости, соответственно, чем выше 1,0 данный показатель, тем больше испытуемому требуется подготовка к основной работе.

Психическая устойчивость (выносливость) вычисляется по формуле:

$$\text{ПУ} = \frac{T4}{\text{ЭР}}$$

Показатель результата меньше 1,0 говорит о хорошей психической устойчивости, соответственно, чем выше данный показатель, тем хуже психическая устойчивость испытуемого к выполнению заданной работы.

ЗАУЧИВАНИЕ 10 СЛОВ

Методика предложена А.Р. Лурия

Цель: Оценка состояния памяти, утомляемости, активности внимания.

Материал: Протокол с десятью короткими односложными и двусложными словами, не имеющими между собой никакой связи (таблица 1). Методика может быть использована как для детей с пяти лет, так и для взрослых.

Инструкция: состоит из нескольких этапов:

а) «Сейчас мы проверим твою память. Я назову тебе слова, ты прослушаешь их, а потом повторишь, сколько вспомнишь, в любом порядке».

б) «Сейчас я снова назову те же самые слова, ты прослушаешь их и повторишь и те, которые уже называл и те, которые запомнишь сейчас. Назвать слова можно в любом порядке».

Далее опыт повторяется без инструкций. Перед следующими 3-5 прочтениями экспериментатор просто говорит: «Еще раз». После 5-6 кратного повторения слов, экспериментатор говорит испытуемому: «Через час Вы эти же слова назовите мне еще раз». На каждом этапе исследования заполняется протокол. Под каждым произведенным словом в строчке, которая соответствует номеру попытки, ставится крестик. Если испытуемый называет «лишнее» слово, оно фиксируется в соответствующей графе. Через час (по просьбе исследователя) испытуемый воспроизводит без предварительного зачитывания, запомнившиеся слова, которые фиксируются в протоколе кружочками.

ИНТЕРПРИТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ:

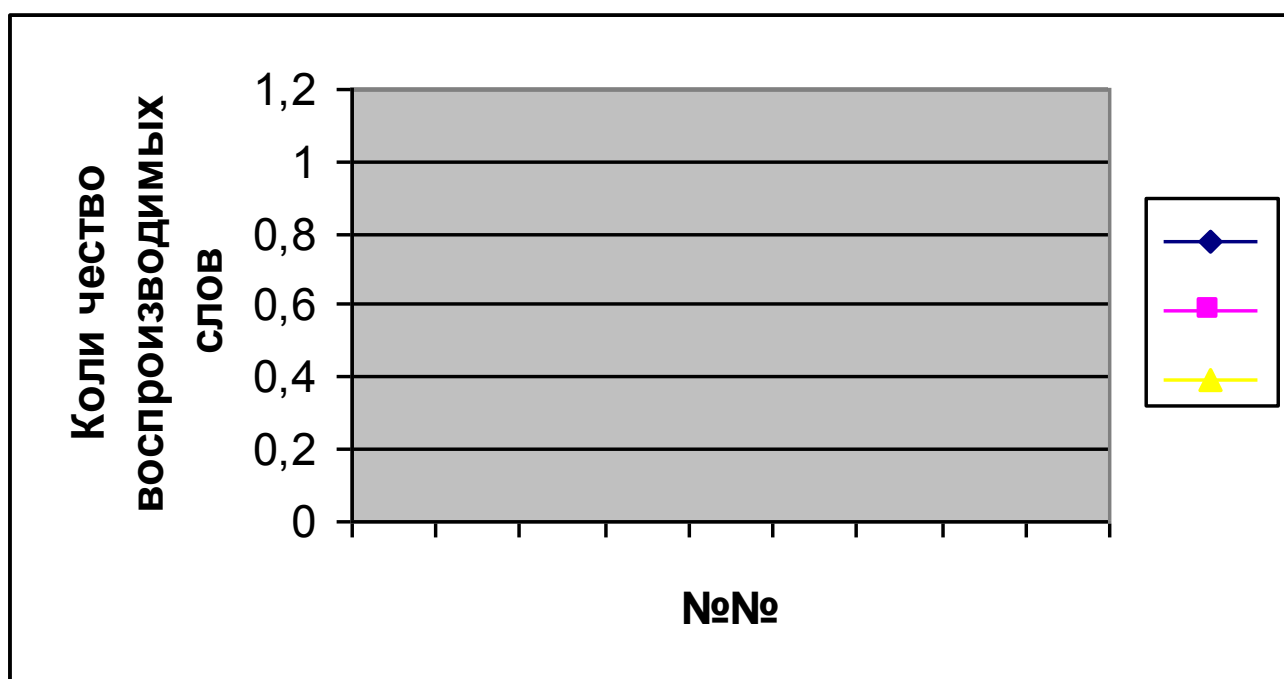
По полученному протоколу составляется график, «кривая запоминания». По форме кривой можно сделать выводы относительно особенностей запоминания. Так у здоровых детей с каждым воспроизведением количество правильно названных слов увеличивается, ослабленные дети воспроизводят меньшее количество слов, могут демонстрировать застревание на «лишних» словах. Большое количество «лишних» слов свидетельствует о расторможенности или расстройстве сознания. К третьему повтору испытуемый с нормальной памятью обычно воспроизводит правильно до 9 или 10 слов.

Кривая запоминания может указывать на ослабление внимания, на выраженную утомляемость. Повышенная утомляемость регистрируется в том случае, если испытуемый сразу воспроизвел 8-9 слов, а затем, с каждым разом все меньше и меньше (кривая графика не возрастает, а снижается). Кроме того, если испытуемый воспроизводит все меньше и меньше слов, это может свидетельствовать о забывчивости и рассеянности. Зигзагообразный характер кривой свидетельствует о неустойчивости внимания. Кривая, имеющая форму «плато», свидетельствует об эмоциональной вялости ребенка, отсутствии у него заинтересованности. Число слов, воспроизведенных через час, свидетельствует о долговременной памяти.

Фамилия, имя _____ возраст _____

№п/п	число	хор	камень	гриб	кино	зонт	море	шмель	лампа	рысь	дополнит слова

ТАБЛИЦА 1



ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНАЯ МЕТОДИКА Р. АМТХАУЭРА (ДЕТСКИЙ ВАРИАНТ)

Методика предназначена для определения уровня умственного развития детей 7-9 лет. Она состоит из 4-х субтестов, включает в себя вербальные задания, подобранные с учетом программы начальных классов.

В состав первого субтеста входят задания, требующие от испытуемого дифференцировать существенные признаки предметов и явлений и несущественные, второстепенные. По результатам выполнения задач субтеста можно судить о запасе знаний у испытуемого.

Второй субтест состоит из заданий, представляющих собой словесный вариант исключения «пятого лишнего». Данные, полученные при обследовании этой методикой, позволяют судить о владении операциями обобщения и отвлечения, о способности испытуемого выделять существенные признаки предметов и явлений.

Третий субтест представляет собой умозаключения по аналогии. Для их выполнения необходимо уметь устанавливать логические связи и отношения между понятиями.

Четвертый субтест направлен на выявление умения обобщать (ребенок должен назвать понятие, объединяющее слова каждого задания).

Перед каждым субтестом необходимо давать по 2-3 тренировочных упражнения, позволяющих детям полностью понять предлагаемые задания.

ОБРАБОТКА РЕЗУЛЬТАТОВ:

1. Каждый ответ оценивается баллами по таблице, максимальная сумма баллов при правильном выполнении всех заданий – 100 баллов.

вопросы	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
субтест I	1,9	2,8	2,7	2,3	2,6	2,2	2,8	3,4	2,8	2,6
субтест II	2,6	2,3	2,7	2,6	2,4	2,5	2,3	2,5	3,0	2,7
субтест III	2,0	2,4	2,2	2,6	2,4	2,1	2,5	2,2	2,2	2,2
субтест IV	2,6	3,0	2,1	2,2	2,6	3,0	2,8	2,2	2,4	2,2

2. Максимальная сумма баллов распределена по субтестам:

I, II субтесты – по 26 баллов

III субтест – 23 балла

IV субтест – 25 баллов.

3. По сумме набранных баллов выделяется три группы детей:

1 группа - 75-100 баллов (высший уровень умственного развития);

2 группа - 50-74 баллов (средний уровень умственного развития);

3 группа - 25-49 баллов (низкий уровень умственного развития).

СУБТЕСТ 1

Выбери одно из слов, заключенных в скобки, которое правильно закончит предложение. Подчеркни его.

Например: Заяц больше похож на... (кошку, собаку, кролика, белку, ежа). Правильный ответ: на кролика.

Следующий пример: Обед не может состояться без... (стола, сервиза, пищи, голода, воды). Правильный ответ: без пищи.

1. У сапога есть (шнурок, пряжка, подошва, ремешки, пуговица).
2. В теплых краях обитает (медведь, олень, волк, верблюд, тюлень).
3. В году (24, 3, 12, 4, 7) месяцев.
4. Месяц зимы (сентябрь, октябрь, февраль, ноябрь, март).
5. В России не живет (соловей, аист, синица, страус, скворец).
6. Отец старше своего сына (часто, всегда, иногда, редко, никогда).
7. Время суток (год, месяц, неделя, день, понедельник).
8. Вода всегда (прозрачная, холодная, жидкая, белая, вкусная).
9. У дерева всегда есть (листья, цветы, плоды, корень, тень).
10. Город России (Париж, Москва, Лондон, Варшава, София).

СУБТЕСТ 2

Здесь в каждой строчке написано пять слов, из которых четыре можно объединить в одну группу и дать ей название, а одно слово к этой группе не относится. Это «лишнее» слово надо найти и подчеркнуть.

Например: стол, кровать, стул, шкаф, часы. Слово часы – «лишнее».

Следующий пример: слива, яблоко, груша, огурец, вишня. Слово огурец – «лишнее».

1. Тюльпан, лилия, фасоль, ромашка, фиалка.
2. Река, озеро, море, мост, болото.
3. Кукла, медвежонок, песок, мяч, лопатка.
4. Киев, Харьков, Москва, Донецк, Одесса.
5. Шиповник, сирень, каштан, жасмин, боярышник.
6. Окружность, треугольник, четырехугольник, указка, квадрат.
7. Иван, Петр, Нестеров, Макар, Андрей.
8. Курица, петух, лебедь, гусь, индюк.
9. Число, деление, вычитание, сложение, умножение.
10. Веселый, быстрый, грустный, вкусный, осторожный.

СУБТЕСТ 3

В этом задании предлагаются три слова. Между первым и вторым словами существует определенная связь. Между третьим и одним из пяти слов, предложенных на выбор, существует такая же связь. Найди это слово и подчеркни его.

Например: Лес – деревья. Библиотека - ... (сад, двор, город, театр, книги).

Следующий пример: Бежать – стоять. Кричать... (Молчать, ползать, шуметь, звать, плакать). Правильный ответ: молчать.

1. Огурец – овощ. Георгин -... (сорняк, роса, садик, цветок, земля).
2. Учитель – ученик. Врач -... (очки, больные, больной, термометр).
3. Огород – морковь. Сад -... (забор, грибы, яблоня, колодец, скамейка).
4. Цветок – ваза. Птица -... (клюв, чайка, гнездо, яйцо, перья).
5. Перчатка – рука. Сапог -... (чулки, подошва, кожа, нога, щетка).
6. Темный – светлый. Мокрый -... (солнечный, скользкий, сухой, теплый, холодный).
7. Часы – время. Термометр -... (стекло, температура, кровать, больной, врач).
8. Машина – мотор. Лодка - ... (река, моряк, болото, парус, волна).
9. Стул – деревянный. Игла -... (острая, тонкая, блестящая, короткая, стальная).
10. Стол – скатерть. Пол -... (мебель, ковер, пыль, доска, гвозди).

СУБТЕСТ 4

Для пары слов можно подобрать одно название , например: брюки, платье - одежда; треугольник, квадрат – геометрические фигуры. Придумай названия к каждой паре.

1. Метла, лопата ... _____
2. Окунь, карась ... _____
3. Лето, зима ... _____
4. Огурец, помидор ... _____
5. Сирень, шиповник ... _____
- 6 Шкаф, диван ... _____
- 7 День, ночь... _____
- 8 Слон, муравей ... _____
9. Июнь, июль ... _____
10. Дерево, цветок ... _____

ТОЛКОВАНИЕ ПОСЛОВИЦ

Цель: исследование уровня, целенаправленности мышления. умения понимать и оперировать переносным смыслом текста, дифференцированности и целенаправленности суждений, степень их глубины, уровень развития речевых процессов.

Ход выполнения и интерпретация: Испытуемому называют несколько метафор и пословиц и просят объяснить их отвлеченный переносный смысл.

Буквальное истолкование фразы, либо объяснение при помощи приведения примеров из собственного опыта, свидетельствует о низком уровне общения. Результат можно оценить с помощью таблицы

оценка в баллах	9	8	7	6	5	4	3	2	1
количество правильных ответов	20	19	18	15-17	13-15	10-12	7-8	5-6	4

Можно изменить данный тест, предложив испытуемому сравнить между собой фразы и найти среди них сходные или противоположные по смыслу. Это позволит определить уровень сформированности ассоциативных процессов и гибкости мышления.

Варианты предъявляемых пословиц

1. Куй железо, пока горячо.
2. Не в свои сани не садись.
3. Нет дыма без огня.
4. Не все то золото, что блестит.
5. Лес рубят – щепки летят.
6. Шила в мешке не утаишь.
7. В тихом омуте черти водятся.
8. Любишь кататься – люби и саночки возить.
9. Что посеешь, то и пожнешь.
10. Не все коту масленица.
11. Цыплят по осени считают.
12. Нечего на зеркало пенять, коли кожа крива.
13. Не красна изба углами, а красна пирогами.
14. Тише едешь – дальше будешь.
15. Взятся за гуж, не говори, что не дюж.
16. Семь раз отмерь – один раз отрежь.
17. Встречают по одежке, провожают по уму.
18. Не по Сеньке шапка.
19. Как аукнется, так и откликнется.
20. Мал золотник, да дорог.
21. Горбатого могила исправит.
22. Один в поле не воин.
23. Кривить душой.
24. кот заплакал.
25. Глас вопиющего в пустыне.
26. Кишка тонка.
27. Два сапога – пара.
28. Вбить себе в голову.
29. Голова садовая.
30. Язык мой – враг мой.
31. Заставь дурака Богу молиться, он себе и лоб разобьет.
32. Молодец среди овец.
33. Мурашки по коже.
34. Один с сошкой – семеро с ложкой.
35. Как обухом по голове.
36. Комар носа не подточит.
37. Пятое колесо у телеги.
38. Дальше в лес – больше дров.
39. Как гром среди ясного неба.
40. Денег куры не клюют.
41. Душа ушла в пятки.
42. Бросить тень на плетень.
43. Толочь воду в ступе.
44. Пустить козла в огород.
45. Мало каши ел.
46. Буря в чайном блюде.
47. Овчинка выделки не стоит.
48. Рад бы в рай, да грехи не пускают.
49. Запретный плод сладок.
50. Хоть кол на голове теши.
51. Волков бояться – в лес не ходить.
52. Отдал Богу душу.
53. Одного поля ягода.
54. Золотые руки.
55. Золотое сердце.
56. Золотая голова.