

О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения

Письмо Министерства образования Российской Федерации
От 27.03. 2000 года № 27/901-6

Примерное положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения.

1. Общие положения.

- 1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.
- 1.2. ПМПк создается приказом руководителя образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов на базе образовательного учреждения любого типа и вида независимо от организационно-правовой формы.
- 1.3. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя образовательного учреждения.
- 1.4. ПМПк образовательного учреждения в своей деятельности руководствуется Уставом образовательного учреждения, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника, договором между ПМПк и психолого-медико-педагогической комиссией.
- 1.5. Примерный состав ПМПк: заместитель руководителя образовательного учреждения по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), учитель или воспитатель дошкольного образовательного учреждения (ДОУ), представляющий ребенка на ПМПк, учителя (воспитатели ДОУ) с большим опытом работы, учителя (воспитатели) специальных (коррекционных) классов /групп, педагог-психолог, учитель – дефектолог (если есть) и /или учитель – логопед (если есть), врач-педиатр (невропатолог, психиатр), медицинская сестра.

2. Цель и задачи ПМПк.

- 2.1. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся, воспитанников.
- 2.2. Задачами ПМПк образовательного учреждения являются:
 - 2.2.1. Выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации.
 - 2.2.2. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных срывов.
 - 2.2.3. Выявление резервных возможностей развития.
 - 2.2.4. Определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в данном образовательном учреждении возможностей.
 - 2.2.5. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности.
 - 2.2.6. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, оставляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации. Специалистам может быть установлена доплата за

увеличение объема работ, размер которой в соответствии со ст.ст.32 и 54 Закона РФ «Об образовании» определяется образовательным учреждением самостоятельно.

3. Организация деятельности школьного психолого-медико-педагогического консилиума.

- 3.1. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающихся, воспитанников. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в образовательном учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.
- 3.2. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.
- 3.3. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.
- 3.4. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.
- 3.5. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).
- 3.6. При отсутствии в данном образовательном учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК).

4. Порядок подготовки и проведения ПМПк.

- 4.1. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.
- 4.2. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в четверть (квартал).
- 4.3. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.
- 4.4. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: учитель и/или классный руководитель, воспитатель ДОУ или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.
- 4.5. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.
- 4.6. Заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

4.7. При направлении ребенка на психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк) копии коллегиального заключения школьного ПМПк, заключения специалистов прилагаются. В другие учреждения и организации заключения специалистов, коллегиальное заключение школьного ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

О формах учета деятельности специалистов ПМПк.

- Журнал записи детей на ПМПк.
- График плановых заседаний ПМПк.
- Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк –

№ п/п	Дата, время	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения (число, месяц, год)	пол	Инициатор обращения	Повод обращения	График консультирования специалистами

- Карта (папка) развития обучающегося, воспитанника:

№ п/п	Дата, время	Ф.И.О. ребенка	Возраст (год, месяц рождения)	пол	проблема	Заключение специалиста или коллегиальное заключение ПМПк	рекомендации	Специалист или состав ПМПк

- Основные блоки, карты:

1. «Вкладыши»:

- педагогическая характеристика;
- выписка из истории развития (анамнез ребенка).

2. Документация специалистов ПМПк (согласно утвержденным формам):

- заключения специалистов ПМПк;
- коллегиальное заключение ПМПк;
- дневник динамического наблюдения с фиксацией:
 - времени и условий возникновения проблемы;
 - мер, предпринятых до обращения в ПМПк, и их эффективности;
 - сведений о реализации и эффективности рекомендаций ПМПк.

**Договор
о взаимодействии психолого-медико-педагогического консилиума с родителями (законными
представителями) обучающегося, воспитанника о его психолого-медико-педагогическом обследовании и
сопровождении.**

<p>Руководитель ОУ (ДОУ) № _____ Ф.И.О. директора (заведующей) Подпись _____</p>	<p>Родители (законные представители) обучающегося, воспитанника _____ (указать ф.и.о. ребенка) _____ (указать ф.и.о. родителей (законных представителей), _____ (характер родственных отношений в соответствии с паспортными данными, паспортные данные) Подпись _____</p>
<p>Информирует родителей (законных представителей) обучающегося, воспитанника об условиях его психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения специалистами ПМПк.</p>	<p>Выражают 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 этики специалистов ПМПк.</p>

**Протокол
психолого-медико-педагогического консилиума.**

1. Общие сведения:

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____

Адрес проживания _____

Телефон _____

Сведения о родителях:

Мать _____

Профессия _____
Отец _____
Профессия _____

Кем и когда направлен на ПМПк _____

2. Краткие анамнестические сведения:

Течение родов _____

Особенности родов _____

Психомоторное развитие _____

Перенесенные заболевания _____

Особенности семейного воспитания _____

Раннее развитие _____

Соматический статус _____

Заключение педиатра _____

Заключение невропатолога _____

Заключение психиатра поликлиники _____

3. Результаты медико-психологического обследования в ОУ (ДОУ) _____ :

Особенности контакта _____

Поведение в процессе обследования _____

Наличие общих представлений о себе и окружающем _____

Работоспособность _____

Особенности эмоционально-волевой сферы _____

Особенности познавательных процессов:

Восприятие _____

Пространственная ориентация _____

Внимание _____

Память _____

Мышление _____

Развитие моторики _____

Особенности личностной сферы _____

Характеристика речевого развития _____

Результаты педагогического обследования:

Краткая характеристика личности ребенка, взаимоотношения в коллективе, интересы, обучаемость и др. (наблюдения учителя, воспитателя группы) _____

Результаты обследования психиатра _____

4. Особенности дефекта и его структура:

5. Заключение: _____

6. Рекомендации: _____

Лечение _____

Родителям _____

Логопеду _____

Психологу _____

Педагогам _____

Подписи членов ПМПк ОУ (ДОУ) _____

Директор ОУ (заведующий ДОУ)

Логопед

Психиатр

О создании психолого-медико-педагогического консилиума.

В целях обеспечения эффективной работы с детьми с трудностями в обучении и школьной дезадаптацией, в соответствии с Концепцией развития специального образования детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательных учреждениях организуется работа ПМПконсилиума ОУ.

Деятельность ПМПк ведется в соответствии с письмом Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 г. №27/90-6 «О психолого-медико педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения».

Образовательное учреждение самостоятельно разрабатывает, учитывая возможности ОУ, на основании указанных рекомендаций письма РФ свое положение о ПМПк, его состав.

(пример приказа о создании ПМПк)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Создать психолого-медико-педагогический консилиум в составе: _____

(перечень сотрудников консилиума с указанием специальности)

2. Назначить председателем консилиума: _____

(фамилия председателя с указанием специальности)

3. Председателю психолого-медико-педагогического консилиума вменить в обязанность организацию работы консилиума в соответствии с Положением о деятельности психолого-медико-педагогического консилиума.

4. График работы консилиума определить в зависимости от режима работы школы (ДОУ)

5. Производить оплату учителям(воспитателям)за работу в составе консилиума на основании приказа руководителя ОУ за счет стимулирования работников ОУ.

6. Место проведения заседаний консилиума _____

7. Контроль за выполнением приказа оставляю за собой.

Директор школы(Заведующий ДОУ): _____

Заключение психолого-медико-педагогического консилиума.

Фамилия, имя, отчество ребенка _____ Дата рождения _____

Дата обследования _____

Школа (д/сад) _____ Класс (группа) _____

Домашний адрес _____

Причины направления на ПМПк:

Жалобы родителей _____

Мнение учителя (воспитателя) _____

Приложение (отметить наличие)

1. Педагогическое представление.

2. Психологическое представление.

3. Логопедическое заключение.

4. Медицинское представление (выписка из истории болезни).

5. Другие документы, представленные на консилиум _____

Заключение консилиума

Рекомендации по коррекционно-развивающему обучению

Председатель психолого-медико-педагогического консилиума:

Члены психолого-медико-педагогического консилиума:
(специальность, подпись)

Приложение 5

Заключение психолога ПМПК.

Ф.И.О. ребенка _____ Возраст _____

Школа № (д/сад/ _____) класс (группа) _____

Запрос направляющей стороны _____

Жалобы родителей _____

Внешний вид и поведение в ситуации обследования _____

Темп работы и работоспособность _____

Общая осведомленность ребенка (социально-бытовая ориентировка) _____

Особенности латерализации _____

Характеристика моторики, в том числе графической деятельности (рисунок, письмо)

Характеристика внимания _____

Характеристика сформированности функций программирования и контроля

Особенности запоминания, мнестической деятельности _____

Особенности речевого развития _____

Формирование пространственных и квазипространственных представлений (в том числе пространственный анализ и синтез)

(понимание сложных речевых конструкций, употребление предлогов)

Характеристика мотивационно-волевой сферы _____

Эмоционально-личностные особенности _____

Характер межличностных отношений _____

Заключение психолога _____

Рекомендации

Дата обследования _____

Подпись психолога _____

Приложение 6

Заключение педагога ПМПК.

Фамилия, имя, отчество ребенка _____ Возраст _____

Школа № _____ Класс (группа) _____

Общие впечатления о ребенке

Общая осведомленность и социально-бытовая ориентировка _____

_____ сведения о себе и своей семье

_____ знания и представления об окружающем _____

Сформированность учебных навыков _____

(общая оценка учебных навыков (соответствие знаний, умений и навыков требованиям программы)

Математика _____

Характер ошибок _____
Чтение _____
Характерные ошибки чтения _____
Письмо _____
Ошибки письменной речи _____
Особенности устной речи _____
Эмоционально-поведенческие особенности _____

Заключение и рекомендации по обучению:

Дата обследования _____ Подпись педагога ПМПк _____

Приложение 7

Логопедическое заключение на ребенка младшего школьного возраста.

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения _____ Возраст _____

Речевое окружение (недостатки речи у близких, двуязычие, наследственность и т.д.) _____

Краткий анамнез (беременность, ее течение, раннее физическое развитие, заболевания раннего возраста) _____

Раннее речевое развитие:

Лепет (3-4 мес.) _____ гуление (5-6 мес.) _____ слово (1 год) _____ фраза (к 3 годам) _____

Когда заметили нарушения речи? _____

Занятия с логопедом _____

(где? С каким результатом?) _____

Слух, зрение _____

Связная речь

Общая характеристика речи: владение речью в соответствии с возрастным уровнем _____

Уровень самостоятельности повествования _____

Типы используемых предложений _____

Подбор слов и правильность их использования _____

Затруднения в построении фразы _____

Аграмматизмы _____

Общее звучание речи (высотность, темп, плавность, дыхание, интонированность) _____

Звуковая сторона речи

Артикуляционный аппарат:

- строение _____

- двигательная функция _____

Отсутствие звука _____

Смешение звуков _____

Замена звука _____

Искажение произношения _____

Слоговая структура слова _____

Звуковой анализ и синтез (по какой группе или нескольким группам фонем есть нарушения) _____

Словарный запас

Общая характеристика словарного запаса (соотношение активного и пассивного словаря) _____

Называние частей целого

Обобщающие понятия _____

Называние действий _____

Подбор определения к слову _____
Подбор синонимов _____
Подбор антонимов _____
Подбор родственных однокоренных слов _____
Использование различных частей речи (наречий, относительных прилагательных и т.д. – отметить)

Грамматический строй речи:

Словоизменения (какие) _____
Словообразования (какие) _____
Синтаксис (типы построения предложений и особенности нарушения их строения)

Соответствие возрастному уровню _____
Словосочетания (использование различных типов словосочетаний: согласования, управления, примыкания)

Понимание грамматических форм и конструкций _____
Понимание текста _____
Иные особенности _____

Письмо:

Особенности графики _____
Специфические ошибки (списывание, диктант, самостоятельная работа)

Наличие неспецифических ошибок _____

Чтение:

Техника чтения _____
Темп чтения _____
Понимание прочитанного _____
Характеристика ошибок _____
Особенности речи, связанные с заиканием _____

Заключение

Рекомендации

Дата обследования _____ Подпись специалиста _____

Приложение 8

Заключение врача психолого-медико-педагогического консилиума.

Ф.И.О. ребенка _____
Возраст _____
Школа № (д/сад) _____ класс (группа) _____

Поведение и особенности реагирования на процедуру обследования (в т.ч. преобладающий фон настроения, критичность, реакция на успех, неуспех, похвалу, контактность, темп работы, переключаемость и т.д.)

Синдромальный анализ выявленных нервно-психических расстройств:

(с описанием симптомов, их интенсивности и стойкости проявлений)

Невротические и невротоподобные _____
Психопатические и психопатоподобные _____
Астено-невротические _____
Церебрастенические _____
Гипердинамические _____

Судорожные пароксизмы и их эквиваленты _____
Аффективные расстройства _____
Расстройства психотического уровня (шизофреноподобные) _____
Искаженное психическое развитие (в том числе аутизм) _____

Особенности личностного реагирования на имеющиеся трудности (в условиях обучения, домашнего воспитания, общения со сверстниками и взрослыми)

Заключение

Предполагаемые лечебные мероприятия _____

Рекомендации по организации коррекционно-развивающего обучения

Дата обследования _____ Подпись специалиста _____

Приложение 9

Логопедическое заключение на ребенка дошкольного возраста.

Ф.И.О. ребенка _____
Дата рождения _____ Возраст _____
Речевое окружение (недостатки речи у близких, двуязычие, наследственность и т.п.) _____

Краткий анамнез (беременность, ее течение, роды, раннее физическое развитие, заболевания раннего возраста)

Раннее речевое развитие: лепет (3-4 мес.) _____ гуление (5-6 мес.) _____ слово (к 1 году) _____ фраза (к 3 годам)

Когда заметили нарушения речи? _____

Занятия с логопедом в дошкольном возрасте (где? С каким результатом?) _____

Слух, зрение _____

Связная речь

Общая характеристика речи (в соответствии с возрастным уровнем) _____

Качество рассказа (пересказа) _____

Уровень наглядности _____

Уровень связности _____

Типы используемых предложений _____

Уровень необходимой помощи _____

Общее звучание речи (высотность, темп, плавность, голос, дыхание, интонация)

Звуковая сторона речи

Артикуляционный аппарат:

Строение _____

Двигательная функция _____

Звукопроизношение:

Отсутствие звука _____

Смещение звуков _____

Замена звука (отраженно, в самостоятельной речи) _____

Искажение произношения _____

Слоговая структура слова _____

Звуковой анализ и синтез (по какой группе или нескольким группам фонем есть нарушения)

Начальные навыки чтения и письма (только для читающих и пишущих)

Словарный запас

Общая характеристика словарного запаса _____

Количественный объем _____

Качественное употребление _____

Использование слов в расширенном или суженном значении _____

Соотношение активного и пассивного словаря _____

Преимущественное употребление слов различных частей речи _____

Иные особенности _____

Грамматический строй речи

Словоизменения _____

Словообразования _____

Синтаксис (типы построения предложений и особенности нарушения их строения)

Соответствие возрастному уровню _____

Словосочетания (использование различных типов словосочетаний, согласование, управление, примыкание)

Понимание грамматических форм и конструкций _____

понимание текста _____

иные особенности _____

Особенности речи, связанные с заиканием _____

Заключение

Рекомендации

Дата обследования _____ Подпись специалиста _____