

Обсуждено
на заседании
педагогического совета
МБОУ «Шишинская СОШ»
протокол № 1 от 28 августа 2013 г.



Утверждаю
Директор МБОУ «Шишинская СОШ»
Ю.А.Якушев
приказ № 87 от 30 августа 2013 г.

**Положение
о психолого-медико-педагогическом консилиуме
образовательного учреждения МБОУ «Шишинская СОШ»**

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.

Определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в данном образовательном учреждении возможностей.

2.2.4 Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности.

2.2.5 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 с Федеральным законом от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» 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)</p> <p>№ _____</p> <p>Ф.И.О. директора (заведующей)</p> <p>Подпись _____</p>	<p>Родители (законные представители) обучающегося, воспитанника</p> <p>_____</p> <p>(указать ф.и.о. ребенка)</p> <p>_____</p> <p>(указать ф.и.о. родителей (законных представителей),</p> <p>_____</p> <p>(характер родственных отношений в соответствии с паспортными данными, паспортные данные)</p> <p>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) № _____ :

3.1. 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 _____

3.2. Характеристика речевого развития _____

3.3. Результаты педагогического обследования:
Краткая характеристика личности ребенка, взаимоотношения в коллективе, интересы, обучаемость и др. (наблюдения учителя, воспитателя группы)

3.4. Результаты обследования психиатра _____
4. Особенности дефекта и его структура:

5. Заключение: _____

6. Рекомендации: _____

6.1. Лечение _____

6.2. Родителям _____

6.3. Логопеду _____

6.4. Психологу _____

6.5. Педагогам _____

Подписи членов МПк ОУ (ДОУ) № _____

Директор ОУ (заведующий ДОУ)

Логопед

Психиатр

Дефектолог

Психолог

Учитель (воспитатель)

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 от 17.11.03 № 322-п и на основании приказа управления образования от 22.11. 2004 г. № 446 А

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. Ввести учетную документацию и представлять дополнительный табель по результатам затраченного времени на обследование детей в составе консилиума.
6. Производить оплату работы в составе консилиума за счет _____ на основании табеля.
7. Место проведения заседаний консилиума _____
8. Контроль за выполнением приказа оставляю за собой.

Директор школы (заведующая 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)

М.П.

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 _____

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 _____

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 _____

Смещение 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 _____

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 _____

Цереброастенические _____

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 _____

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, интонированность)

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 _____