

«Согласовано»

на педагогическом совете № 1

«14» августа 2009 г.

«Утверждаю»

Директор МОУ ЦППРиК

 А.В.Галдукевич

«01» сентября 2009 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого-медико-педагогическом консилиуме

Муниципального образовательного учреждения для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции»

Раздел 1. Общие положения

1.1. Настоящее положение регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума образовательного учреждения.

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (в дальнейшем – ПМПк) является структурным подразделением образовательного учреждения.

Деятельность ПМПк направлена на решение задач, связанных со своевременным выявлением детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, организацией психолого-медико-педагогического сопровождения их образования, исходя из индивидуальных особенностей развития каждого ребенка.

1.3. Психолого-медико-педагогический консилиум в своей деятельности руководствуется Законом Российской Федерации "Об образовании", письмом Министерства образования РФ от 27 марта 2000 г. №27/901 – 6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», другим действующим законодательством в сфере образования, защиты прав детей.

Раздел 2. Цель и задачи ПМПк

2.1. Цель ПМПк: обеспечение диагностико-коррекционного, психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья, для получения ими качественного образования.

2.2. Задачи ПМПк:

- своевременное выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии и /или состояний декомпенсации;
- выявление актуальных и резервных возможностей развития ребенка;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- разработка индивидуальных программ психолого-педагогической и медико-социальной помощи, а также их корректировка на основе анализа эффективности;
- консультирование родителей (законных представителей), педагогических, медицинских и социальных работников, представляющих интересы ребенка;

Раздел 3. Организация работы ПМПк

3.1. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании письменного заявления или договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающихся, воспитанников в присутствии родителей (Приложение №5).

3.2. Обследование детей проводится каждым специалистом консилиума индивидуально или несколькими специалистами одновременно.

3.3. На каждого ребенка заполняется протокол обследования, в который вписываются все данные индивидуального обследования, заключения и рекомендации.

3.4. При необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк).

3.5. Периодичность проведения консилиумов определяется исходя из плана работы ПМПк.

3.6. Специалисты ПМПк выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на осуществление психолого-педагогического и медико-социального сопровождения детей с проблемами в развитии.

3.7. Консилиум работает во взаимодействии с психолого-медико-педагогической комиссией и образовательными учреждениями для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи (ППМС-центрами).

Раздел 4. Порядок создания ПМПк

4.1. Психолого-медико-педагогический консилиум создается приказом руководителя образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов.

4.2. ПМПк осуществляет свою деятельность в соответствии с уставом образовательного учреждения и положением, утвержденным руководителем образовательного учреждения.

4.3. Председателем ПМПк назначается заместитель руководителя по учебно-методической работе.

4.4. Состав ПМПк утверждается ежегодно:

Руководитель ПМПк: Анохина Д.Ю.

председатель ПМПк: - заместитель директора по УМР- Чукань Т.В.

члены ПМПк:

- педагоги (учителя- дефектологи)- Кухтий Ю.В., Бездольная Н.М., Рябцева А.А., Галдукевич А.В.

- педагог-психолог- Тишина Н.В.

- социальный педагог- Кобзарь А.А.

- учитель-логопед- Пахомова Н.В., Онуфриенко Н.В.

- сурдопедагог- Пахомова Н.В.

4.5. В случае необходимости для работы в консилиуме могут привлекаться (по

договору) специалисты, не работающие в данном образовательном учреждении (психиатр, педиатр, невролог, тифлопедагог, другие специалисты).

4.6. Специалистами консилиума ведется следующая документация:

а) журнал предварительной записи детей на обследование (приложение 1);

б) журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк (приложение 2);

в) карта ребенка, прошедшего обследование (приложение 3);

1) план обследования ребенка на ПМПк;

2) анамнестические сведения о ребенке;

3) представленные документы или копии документов;

4) протоколы и заключения по результатам обследования ребенка специалистами (соответственно плану обследования);

г) протокол обследования ребенка (далее - протокол) (приложение 4).

д) иная документация (отчеты, аналитический журнал, коллегиальное заключение и др.)

- График плановых заседаний ПМПк.

У руководителя консилиума находятся нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность ПМПк; список специалистов ПМПк; расписание работы специалистов и консилиума.

4.7. Ответственность за организацию и результаты деятельности ПМПк несет руководитель ПМПк.

Раздел 5. Обязанности и права членов ПМПк

5.1. Специалисты ПМПк имеют право:

- вносить в администрацию образовательного учреждения предложения по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организации лечебно-оздоровительных мероприятий и созданию психологически адекватной образовательной среды;
- вносить предложения по работе консилиума и обсуждаемым проблемам;
- выбирать и использовать методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

5.2. Специалисты ПМПк обязаны:

- не реже одного раза в квартал вносить в карту развития ребенка сведения об изменениях в состоянии развития ребенка в процессе реализации рекомендаций;
- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами; сохранять конфиденциальность сведений, неадекватное использование которых может нанести ущерб здоровью, психологическому состоянию ребенка и его семье;
- защищать всеми законными средствами на любом профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы детей и их родителей (законных представителей).

Приложение №1

Журнал записи детей на ПМПк

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

Приложение №2

Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк

№ п/п	Дата, время	Ф.И.О. ребенка	Возраст	Пол	Проблема	Заключение специалиста или коллегиальное заключение ПМПк	Рекомендации	Специалист или состав ПМПк
-------	-------------	----------------	---------	-----	----------	----------------------------------------------------------	--------------	----------------------------

Приложение №3

Карта (папка) развития обучающегося, воспитанника

Основные блоки:

1. «Вкладыши»:

- педагогическая характеристика;
- выписка из истории развития;
- Медицинское заключение

2. Документация специалистов ПМПк (согласно утвержденным формам):

- заключения специалистов ПМПк;
- Протокол ПМПк;

Приложение 4

Угловой штамп

ПРОТОКОЛ ПМПк

Дата обследования _____

Информация о ребенке: 1. Ф. И. О. _____

2. Дата рождения _____ 3. Адрес _____

4. Кем направлен (психиатр, школа, ДООУ, родители, ОПНД) _____

DS: _____

4. Где обучается (воспитывается) _____

Сведения о родителях:

Отец: возраст _____, образование _____, место работы _____

Вредные привычки: (злоупотр. alc, наркомания), МЛС. Наследственность: отягощена (да, нет) __

Мать: возраст _____ образование _____, место работы _____

Вредные привычки: (злоупотр. alc, наркомания), МЛС. Наследственность: отягощена (да, нет)

Состав семьи: _____ детей _____

Анамнестические данные: 1. Беременность (по счету) _____, течение беременности _____

2. Роды по счету _____, срок родов _____ нед, особенности протекания родов _____

Вес ребенка при рождении _____ гр, Оценка по шкале АПГАР _____ баллов

ходит с _____ мес. Раннее речевое развитие: слово с _____ мес, фраза с _____ лет.

3. Куда переведен после р/д: выписан домой, переведен в стационар _____

4. DS: _____

Результаты медицинского обследования:

Соматическое состояние _____

DS невролога, МКБ 10 _____

Заключение отоларинголога _____

Заключение офтальмолога _____

Осмотр психиатра

На приеме: осмотрен(а) с добровольного согласия и в присутствии : _____

Из анамнеза: _____

Жалобы: _____

Психический статус: _____

DS: _____

Рекомендации: _____

Психологическое обследование

Рекомендации: _____

Результаты логопедического обследования

Родной язык в семье _____ Занятия с логопедом _____

(где занимался, достигнутый результат)

Связная речь _____

Звуковая сторона речи _____

Словарный запас _____

Грамматический строй речи _____

Письмо _____

Чтение _____

Особенности речи, связанные с заиканием _____

Заключение: _____

Рекомендации: _____

Результаты педагогического обследования

Знания и навыки по программному материалу ДООУ (школы) _____

Знания и представления об окружающем мире _____

Ориентированность в пространстве и времени _____

Знания по русскому языку, чтению (литературе) _____

Знания по математике _____

По другим предметам _____

Обучаемость, способы выполнения заданий _____

Отношение к обучению _____

Навыки социально-бытовой адаптации _____

Заключение: _____

Коллегиальное заключение специалистов ПМПК

Рекомендации _____

Подписи специалистов: Руководитель ПМПК _____ / _____ /

Психиатр _____ / _____ /

Психолог _____ / _____ /

Дефектолог _____ / _____ /

Логопед _____ / _____ /

Социальный педагог _____ / _____ /

Штамп

Протокол обследования детей дошкольного возраста

Ф.И.О. ребенка _____

Дата обследования _____

1. Дата рождения, возраст, адрес _____

2. История развития ребенка:

жалобы родителей _____

Данные о родителях (возраст, должность и место работы)

Мать _____

отец _____

Отец: возраст _____, образование _____, место

работы _____

Вредные привычки: (злоупотр. alc, наркомания), МЛС. Наследственность: отягощена (да, нет) __

Мать: возраст _____ образование _____, место работы _____

Вредные привычки: (злоупотр. alc, наркомания), МЛС. Наследственность: отягощена (да, нет)

Состав семьи: _____ детей _____

Когда заметили отклонения в развитии? _____

1. Беременность (по счету) _____, течение беременности _____

2. Роды по счету _____, срок родов _____ нед, особенности протекания родов _____

Вес ребенка при рождении _____ гр, Оценка по шкале АПГАР _____ баллов

ходит с _____ мес. Раннее речевое развитие: слово с _____ мес, фраза с _____ лет.

3. Куда переведен после р/д: выписан домой, переведен в стационар _____

4. DS: _____

Была ли любимая игрушка? _____

Когда появился лепет? _____

Первые осмысленные звуки в процессе общения со взрослым _____

Когда начал есть сам? _____

Принимать твердую пищу? _____

Участвовать в процессе одевания и раздевания _____

Просится на горшок? _____

Есть ли интерес к книгам? _____

Реакция на радио _____

Каким ухом поворачивается к источнику звука? _____

Предпочитает ли музыку? _____

Хорошо ли видит? _____

Как ходит (спотыкается или нет) _____

отношение к сверстникам _____

Обращает ли внимание на движение губ говорящих людей? _____

Где и кем воспитывается _____

3. Соматическое состояние _____

4. Психологическое обследование:

Внешний вид ребенка _____

Принятие задания _____

Сотрудничество со взрослым _____

Умственное развитие _____
Сенсорное развитие _____

Ориентировочно-познавательная деятельность:
характер действий: хаотичные действия _____, пробуемые действия _____
примеривание _____, зрительная ориентировка _____
Состояние интеллектуального развития
уровень развития наглядно-действенного мышления _____

уровень развития наглядно-образного мышления _____

уровень развития элементов логического мышления _____

уровень развития количественных представлений _____

Уровень сформированности представлений
об окружающем _____
о себе _____
о своей семье _____
о предметах ближайшего окружения _____

о явлениях и объектах природы _____

о причинах – следственных связях в природе _____

Уровень развития игры _____

Уровень сформированности продуктивных видов деятельности: _____

конструирование по подражанию _____

по образцу _____

рисование предметное _____

рисование сюжетное _____

Уровень развития речи:

понимание речевой инструкции _____

способы общения _____

Состояние артикуляционного аппарата _____

наличие фразовой речи _____

Характер фразовой речи _____

сформированность грамматического строя речи _____

Сформированность фонетической стороны речи _____

5. Заключение _____

6. Диагноз _____

7. Рекомендации к коррекционно-педагогической работе _____

О порядке взаимодействия ПМПк с родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника и с ПМПК

**Договор
между МОУ ЦППРиК в лице директора Галдукевич А.В. и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника МОУ ЦППРиК о его психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении**

<p>Директор МОУ ЦППРиК</p> <p>Галдукевич Алла Вячеславовна (указать фамилию, имя, отчество)</p> <p>подпись _____ М.П.</p>	<p>Родители (законные представители)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p align="center">Ф.И.О. ребенка</p> <p>Паспорт _____</p> <p>_____</p> <p>(указать фамилию, имя, отчество ребенка и родителей (законных представителей) , характер родственных отношений в соответствии с паспортными данными)</p> <p>подпись _____</p>
<p>Информирует родителей (законных представителей) обучающегося , воспитанника о 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>