

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №15

ПРИНЯТО:
на заседании Общего собрания
работников Учреждения

Протокол № 3 от «16» июня 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ:
Директор МАОУ СОШ №15

Колобов В.В.

приказ от «16» июня 2016 г.
№ 152/1-ОД



**Положение
о психолого-медико-педагогическом консилиуме
МАОУ СОШ №15**

1. Общие положения.

- 1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов МАОУ СОШ №15 (в дальнейшем образовательной организации), объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов.
- 1.2. ПМПк создается приказом руководителя образовательной организации при наличии соответствующих специалистов на базе образовательной организации.
- 1.3. Общее руководство ПМПк возлагается на заместителя руководителя образовательной организации.
- 1.4. ПМПк образовательной организации в своей деятельности руководствуется Уставом образовательной организации, договором между образовательной организацией и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника, договором между ПМПк и психолого-медико-педагогической комиссией.
- 1.5. Примерный состав ПМПк: заместитель руководителя образовательной организации по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), учитель, представляющий ребенка на ПМПк, учителя-предметники с большим опытом работы, социальный педагог, педагог-психолог, учитель – дефектолог или учитель – логопед, врач-педиатр или фельдшер.

2. Цель и задачи ПМПк.

- 2.1. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ и детей инвалидов, исходя из реальных возможностей образовательной организации и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся.
- 2.2. Задачами ПМПк образовательного учреждения являются:
 - 2.2.1. Выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательной

организации) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации.

- 1.1.1. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных срывов.
- 1.1.2. Выявление резервных возможностей развития.
- 1.1.3. Определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в данной образовательной организации возможностей.
- 1.1.4. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности.
- 1.1.5. 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 определяется образовательной организацией самостоятельно.

2. Организация деятельности школьного психолого-медико-педагогического консилиума

- 2.1. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательной организацией и родителями (законными представителями) обучающихся. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в образовательном учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.
- 2.2. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.
- 2.3. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.
- 2.4. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.
- 2.5. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данной образовательной организации) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).
- 2.6. При отсутствии в данной образовательной организации 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).

3. Порядок подготовки и проведения ПМПк

- 3.1. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.
- 3.2. 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).
- 3.3. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.
- 3.4. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: учитель и/или классный руководитель 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.

- 3.5. 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.
- 3.6. Заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.
- 3.7. 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.

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

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

№ 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

- График плановых заседаний ПМПк.
- Карта (папка) развития обучающегося
- 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 о его психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении.

<p>Директор МАОУ СОШ №15 Колобов В.В.</p> <p>Подпись _____</p>	<p>Родители (законные представители) обучающегося,</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 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 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 МАОУ СОШ №15; № _____

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) _____

4. Особенности дефекта и его структура:

5. Заключение: _____

6. Рекомендации: _____

Лечение _____

Родителям _____

Логопеду _____

Психологу _____

Педагогам _____

Директор ОУ

Подписи членов ПМПк

Председатель ПМПк

Педагог-психолог

Учитель -логопед

Социальный педагог

Учитель

О создании психолого-медико-педагогического консилиума

В соответствии с ФЗ «Об образовании в РФ» (статья 42), в целях обеспечения эффективной работы с детьми с ОВЗ, детьми-инвалидами и другими обучающимися, испытывающими трудности в освоении основных общеобразовательных программ, в развитии и социальной адаптации

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. Определить график работы консилиума (Приложение 1)
5. Ввести учетную документацию в соответствии с Положением о ПМПк.
6. Место проведения заседаний консилиума – кабинет заместителя директора по УВР Белкиной О.А.
7. Контроль за выполнением приказа оставляю за собой.

Директор МАОУ СОШ №15

Колобов В.В.

Заключение психолого-медико-педагогического консилиума.

Фамилия, имя, отчество ребенка _____ Дата рождения _____
Дата обследования _____

Школа _____ Класс _____

Домашний адрес _____

Причины направления на ПМПк:

Жалобы родителей _____

Мнение учителя _____

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 № _____ класс _____

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 _____

Возраст _____ МАОУ СОШ №15 г. Екатеринбурга Класс _____

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 № _____ класс _____

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 _____