

государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа № 2 города Сызрани городского округа Сызрань Самарской области

СОГЛАСОВАНО

Протокол заседания управляющего совета
от 30.12.2015г. № 3

СОГЛАСОВАНО

Протокол заседания совета родителей
от 30.12.2015г. № 3

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГБОУ СОШ №2 г. Сызрани
/Л.И. Ахмерова/
11.01.2016г.

УТВЕРЖДЕНО

приказом №16 ГБОУ СОШ №2 г. Сызрани
от 11.01.2016г. № 11

ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке создания и организации работы психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк)

1. Настоящий порядок регламентирует создание, организацию работы, принятие решений психолого-медико-педагогическим консилиумом (далее ПМПк) ГБОУ СОШ №2 г. Сызрани (далее учреждение).
2. ПМПк является одной из форм взаимодействия педагогических работников учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.
3. ПМПк создается приказом директора учреждения.
4. Общее руководство ПМПк возлагается на директора учреждения.
5. ПМПк учреждения в своей деятельности руководствуется уставом образовательного учреждения, договором между учреждением и родителями (законными представителями), договором между ПМПк и психолого-медико-педагогической комиссией (далее ПМПК).
6. В состав ПМПк входят заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), председатели ШМО, учитель, представляющий обучающегося на ПМПк, педагог-психолог, логопед, врач-педиатр, медицинская сестра.
7. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся.
8. Задачами ПМПк учреждения являются:
 - выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;
 - профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
 - выявление резервных возможностей развития личности обучающегося;

- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в учреждении возможностей;
 - подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие обучающегося, динамику его состояния, уровень школьной успешности.
9. Обследование обучающегося специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или педагогического коллектива учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между учреждением и родителями (законными представителями). Медицинский работник, представляющий интересы обучающегося в учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет обучающегося в детскую поликлинику.
 10. Обследование проводится специалистами ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на обучающегося.
 11. По данным обследования специалистами ПМПк составляется заключение и разрабатываются рекомендации.
 12. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования обучающегося, составляется коллегиальное заключение ПМПк.
 13. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).
 14. При отсутствии в учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям обучающегося, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов комиссия ПМПк рекомендует родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК).
 15. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.
 16. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем обучающихся с

отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

17. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы обучающегося а и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.
18. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций обучающемуся назначается учитель и/или классный руководитель, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную специальную (коррекционную) работу. Учитель и/или классный руководитель отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.
19. На заседании ПМПк учитель и/или классный руководитель, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с обучающимся, представляют заключения на обучающегося и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития, обучающегося (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.
20. Заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.
21. При направлении обучающегося в ПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем ПМПк. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

Коллегиальное заключение

Ф.И.О. учащегося _____

Дата рождения _____ Программа обучения _____

Особенности семейного воспитания (особенности взаимоотношений в семье) _____

Особенности развития психических функций:

Внимание _____

Память _____

Мышление _____

Речь _____

Особенности эмоционально-волевой сферы _____

Моторное функционирование:

Зрительно-двигательная координация _____

Мелкая моторика _____

Координация движений _____

Темп деятельности _____

Освоение образовательной программы:

русский язык/чтение _____

математика _____

Личностные особенности учащегося

Слабые стороны	Сильные стороны

Дата составления _____

ПРИЛОЖЕНИЕ 4.

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

Договор

между образовательным учреждением (в лице руководителя образовательного учреждения) и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника образовательного учреждения о его психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении

<p>Руководитель образовательного учреждения</p> <p>_____</p> <p>(указать фамилию, имя, отчество)</p> <p>подпись _____</p> <p>М.П.</p>	<p>Руководители (законные представители) обучающегося, _____ воспитанника</p> <p>_____</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>М.П.</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>

Договор

о взаимодействии психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) и психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) образовательного учреждения

Настоящим договором закрепляются следующие взаимные обязательства ПМПК (указать уровень ПМПК: региональная, муниципальная, др. _____) и ПМПк образовательного учреждения

(наименование образовательного учреждения)

ПМПк обязуется:	ПМПК обязуется:
<p>1. Направлять детей и подростков с отклонениями в развитии для обследования на ПМПК в следующих случаях:</p> <ul style="list-style-type: none">— при возникновении трудностей диагностики;— в спорных и конфликтных случаях;— при отсутствии в данном образовательном учреждении условий для оказания необходимой специализированной психолого-медико-педагогической помощи. <p>2. Информировать ПМПК соответствующего уровня:</p> <ul style="list-style-type: none">— о количестве детей в образовательном учреждении, нуждающихся в специализированной психолого-медико-педагогической помощи;— о характере отклонений в развитии детей, получающих специализированную психолого-медико-педагогическую помощь в рамках данного образовательного учреждения;— об эффективности реализации рекомендаций ПМПК.	<p>1. Проводить своевременное бесплатное обследование детей и подростков с отклонениями в развитии по направлению ПМПк образовательного учреждения, территориально относящегося к данной ПМПК, с последующим информированием ПМПк о результатах обследования.</p> <p>2. Оказывать методическую помощь, обеспечивать обмен опытом между специалистами психолого-медико-педагогических консилиумов образовательных учреждений, территориально относящихся к данной ПМПК.</p> <p>3. Осуществлять динамический контроль за эффективностью реализации рекомендаций по отношению к детям, прошедшим обследование на ПМПК, при необходимости вносить коррективы в рекомендации.</p> <p>4. Информировать родителей о всех имеющихся в стране возможностях оказания ребенку психолого-медико-педагогической помощи (с опорой на имеющиеся в РФ базы данных) в соответствии с выявленными отклонениями в развитии и индивидуальными особенностями ребенка.</p>

Руководитель
образовательного учреждения
_____ (подпись)

Председатель ПМПк
_____ (подпись)

М.П.

Заведующий ПМПК
_____ (подпись)

М.П.

ПМПк школе: психолого-медико-педагогическая комиссия школы, общие положения Психолого-медико-педагогический консилиум (далее - ПМПк в школе) - организационная форма, в рамках которой происходит разработка и планирование психолого-педагогического сопровождения обучающегося, определенных ученических групп и параллелей в процессе обучения и интеллектуального воспитания. ПМПк (психолого-медико-педагогическая комиссия школы) объединяет информацию об отдельном ребенке, группе, параллели, которой владеют педагоги, классные руководители, школьный врач, педагог-психолог, социальный педагог, и на основе целостного видения оценки личностных результатов обучающегося разрабатывает и реализовывает общую линию его дальнейшего обучения и развития. ПМПк в школе в своей деятельности руководствуется следующими нормативными документами: письмо Минобразования России от 27.03.2000 № 27/901-6, Конвенция ООН «О правах ребенка», Устав школы, Программа развития школы, договор (письменным соглашением) между школой и родителями (законными представителями) обучающегося о предоставлении услуг психологического сопровождения процесса обучения. Общее руководство ПМПк в школе осуществляет директор школы, а непосредственное руководство - заместитель директора по УВР. Заместителем председателя ПМПк в школе является педагог-психолог. Цель ПМПк в школе: обеспечение диагностико-коррекционного, психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, исходя из реальных возможностей ОУ и в соответствии с образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся. Задачи ПМПк в школе: выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии ребенка; оказание индивидуально ориентированной педагогической, психологической, социальной помощи детям, испытывающим трудности в усвоении образовательных программ и при их воспитании в соответствии с возможностями школы; профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов; выявление резервных возможностей развития; определение специфики и причин отклонений в поведении и учении обучающихся; выявление причин и форм школьной дезадаптации в подростковом возрасте (школьной и социальной); разработка программ коррекционно-развивающих и воспитательных мероприятий для обучающихся, ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности; определение средств, путей, продолжительности и эффективности коррекционно-развивающей работы в соответствии с возможностями школы; Основные принципы ПМПк в школе: принцип индивидуализации - уважение к личности ребенка с опорой на его лучшие качества; принцип системности - видение педагогических явлений и процессов, происходящих в школе, как системных; принцип гуманистической ориентации образования - определение индивидуальной траектории социального развития каждого обучающегося, выделение специальных задач, соответствующих его особенностям, включение детей в различные виды деятельности, раскрытие потенциалов личности, предоставление возможности каждому обучающемуся для самореализации и самораскрытия. профессиональная квалификация динамики развития ребенка в процессе реализации коррекционно-развивающих программ. Основные функции ПМПк в школе: диагностическая - заключается в изучении социальной ситуации развития, определении доминанты раз-

вития, потенциальных возможностей и способностей обучающихся, распознавании характера отклонений в их поведении, деятельности и общении; воспитательная - включает в себя разработку проекта педагогической коррекции в виде ряда учебно-воспитательных мер, рекомендуемых классному руководителю, учителю-предметнику, родителям, ученическому активу и т. д. Эти меры могут носить лечебный, контролирующий, дисциплинирующий, коррекционный, коррекционно-развивающий характер; реабилитирующая - предполагает защиту интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия. Заседания ПМПк психолого-медико-педагогической комиссии подразделяются на плановые и внеплановые. Периодичность проведения ПМПк в школе определяется запросом школы. Плановые проводятся один раз в четверть, внеплановые - по мере необходимости. Специалисты, включенные в ПМПк в школе, выполняют свои функции в основное рабочее время, составляя индивидуальный план деятельности в соответствии с запросом. На консилиум должны быть представлены следующие документы: педагогом: информационная карта класса со списком детей, испытывающих трудности в обучении; педагогическая характеристика на обучающегося школы, в которой отражается все необходимое для решения вопроса. результаты проверочных работ и тетради ребенка по основным предметам. педагогом-психологом: протокол психологического обследования ребенка; психологическое заключение и рекомендации, логопедом: логопедическое представление (речевая карта) на ребенка; протокол логопедического обследования; логопедическое заключение и рекомендации; социальным педагогом: карта социально-педагогического обследования ребенка и семьи; социально-педагогическое заключение. Виды ПМПк в школе Как сказано выше, заседания ПМПк школы делятся на плановые и внеплановые. Для первых план составляется в начале учебного года, и заседания проводятся в соответствии с ним. Цель плановых заседаний - выработка пути психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка, определение образовательных и коррекционно-развивающих направлений, решение вопросов об изменении направлений коррекционно-развивающей работы при завершении обучения. Темами плановых ПМПк в школе могут быть следующие: адаптация обучающихся 1-х классов к ситуации школьного обучения; адаптация обучающихся 5-х классов к ситуации предметного обучения; проблемы подросткового возраста - 6-8 классы; проблемы старшего подросткового возраста и профориентации - 9-11 классы. На внеплановых консилиумах принимаются экстренные меры по выявившимся трудностям, изменяются направления коррекционно-развивающей работы в случае ее неэффективности. Периодичность проведения внеплановых заседаний ПМПк школы определяется запросом школы на комплексное, всестороннее обсуждение проблем обучающихся. Виды ПМПк в школе Классический - его созыву предшествует возникновение определенной проблемы. Консилиум может собираться для решения сложностей отдельных детей или может быть посвящен актуальным психолого-педагогическим проблемам класса, параллели или целого школьного звена. Экстренный - причиной его проведения становится кризисная ситуация, необходимость принятия экстренного решения. Отличие от классического - минимальная предшествующая подготовка, диагностика ситуации проводится на самом консилиуме. Обязательно принятие решения и его реализация. Как проводится ПМПк — психолого-медико-педагогическая комиссия На консилиуме обсуждаются обобщенные аналитические материалы обследования, проведенные каждым специалистом (педагогом, педагогом-психологом,

учителем- логопедом, школьным врачом). Обмен информацией между участниками и ответы на вопросы служат основой для заполнения важной графы заключения консилиума, касающейся описания актуального психолого-медико-педагогического состояния обучающегося. Работа консилиума заканчивается заполнением итогового документа - заключения консилиума, в котором предусматриваются ответы на следующие вопросы. Каков психологический, педагогический и медицинский статус обучающегося на момент обследования? Какими особенностями и проблемами характеризуется развитие школьника в целом на момент обследования? Каким содержанием должна быть наполнена индивидуальная стратегия его сопровождения в процессе школьного обучения? В каких формах и в какие сроки в сопровождении обучающегося примут участие педагог-психолог, школьный врач и классный руководитель? Предусматривается ли и какая по содержанию консультативная работа участников консилиума с педагогическим коллективом или отдельными учителями, родителями обучающегося и школьной администрацией? Объекты обсуждения на ПМПк в школе: параллель классов, отдельный класс, группа обучающихся, отдельный обучающийся. Ответы на все перечисленные вопросы предполагают установление сроков выполнения той или иной работы, конкретного ответственного и форм контроля. Ответственным может быть любой специалист консилиума, но чаще всего им становится школьный педагог-психолог. В его функции входит: ведение карты развития обучающегося; отслеживание этапов сопровождения; инициация повторного обсуждения данного ребенка на заседании ПМПк с целью подведения итогов проделанной работы и определения дальнейших шагов. Особое внимание следует обратить на ответственность специалистов ПМПк в школе при заполнении документации. Организация работы психолого-медико-педагогической комиссии должна осуществляться таким образом, чтобы представления и заключения составлялись объективно и грамотно. Некорректно подготовленные документы могут оказаться причиной судебного разбирательства между школой и родителями ребенка. Основными недостатками при составлении представлений и заключений могут быть: неполное или искаженное отражение ситуации развития; неграмотное использование специальной терминологии; отсутствие анализа и обобщения проблемы; излишне подробная информация, содержащая ненужные детали, нарушающая конфиденциальность; отсутствие рекомендаций специалистов или несоответствие их проблеме; отсутствие или подделка подписей ответственных лиц. В школе создается команда специалистов, работающих по принципу системной организации. Эффективность работы специалистов достигается посредством междисциплинарного взаимодействия. Важным в деятельности специалистов является комплексный подход к проблемам ребенка, который предполагает: многоуровневую диагностику развития ребенка; создание индивидуальных коррекционно-развивающих программ, нацеленных на взаимосвязанное развитие отдельных сторон когнитивной и эмоциональной сфер ребенка; взаимодействие специалистов в рамках ПМПк; организацию развивающего пространства (кабинет игровой терапии, логопедический и дефектологический кабинеты). Этапы проведения ПМПк в школе ПМПк включает 5 этапов: диагностико-консультативный, организационно-методический, коррекционно-развивающий, контрольный, итоговый. Рассмотрим вкратце каждый из них. Диагностико-консультативный этап Сбор первичных сведений об обучающихся. Встреча специалистов с учителем и родителями ребенка. Изучение медицинского анамнеза. Наблюдение на уроке и переменах. Многоуровневая диагностика обучающихся спе-

специалистами с целью определения уровня развития каждого ребенка: дефектологом (учебная и познавательная деятельность); логопедом (речевая деятельность); психологом (познавательная деятельность и эмоционально-личностное развитие). По результатам диагностики каждый специалист заполняет представление на обучающегося. Повторная консультативная встреча с родителями и учителем. Включение родителей и учителя в реализацию индивидуальных коррекционных программ. Организационно-методический этап Проведение консилиума. Составление индивидуальных комплексных программ развития. Предварительное комплектование групп. Составление комплексных программ развития обучающихся. Разработка моделей взаимодействия специалистов в каждом отдельном случае. Коррекционно-развивающий этап Коррекционная работа с эмоционально-волевой познавательной сферами ребенка. Работа по формированию базовых учебных умений и навыков. Коррекция речевых нарушений. Формами проведения коррекционной работы на этом этапе являются: индивидуально-коррекционная работа; групповые интегративные занятия; занятия-"путешествия"; поддерживающие занятия, направленные на адаптацию ребенка к новым условиям развития в переходные этапы (первый, пятый, девятый классы, перевод в другой класс); социальные игры - специальные игры на развитие социального интеллекта и эмоциональной компетенции; занятия-тренинги (тренинги общения, развитие навыков коммуникации, релаксационные занятия и т. д.); постоянно действующая «Стена самовыражения» для детей, где они могут нарисовать и написать все, что хотят; индивидуальные и групповые коррекционные занятия с логопедом, дефектологом. Контрольный этап Проведение текущей диагностики и промежуточного консилиума, на котором обсуждается динамика развития наиболее "сложных" детей, корректируются программы, принимается решение об изменении формы работы (например, не групповая, а индивидуальная), решается вопрос об адекватных формах обучения в школе. Далее следует продолжение занятий по коррекционным программам с учетом внесенных изменений, проводится консультативная работа с родителями и педагогами. Итоговый этап Завершающий консилиум. Анализ деятельности ПМПк за прошедший учебный год. Проект плана работы ПМПк на новый учебный год. Формы взаимодействия: теоретические и практические семинары, индивидуальные консультации, составление рекомендаций, оформление информационных стендов, лектории. Примерный план работы педагога-психолога в психолого-медико-педагогическом консилиуме школы на учебный год (Извлечения из общего плана).

Автор: С.М. Курганский, заслуженный учитель РФ, канд. пед. наук, проф. каф. естественно-математического образования Института развития образования Ханты-Мансийского автономного округа - Югры

Источник: http://www.menobr.ru/article/45413-qqe-16-m8-pmpk-v-shkole-rabota-psihologo-mediko-pedagogicheskoy-komissii?utm_source=letternews&ustp=F&utm_medium=letter&utm_campaign=letternews_menobr.ru_newsdaily_25102016

Любое использование материалов допускается только при наличии гиперссылки.