



**Деятельность  
Психолого - медико -  
педагогической  
комиссии (ПМПК).**

**Учебная задача**

***Изучить цели и задачи***

***ПМПК, функции и***

***направления***

***деятельности***

**Цель ПМПК** - организация помощи детям с отклонениями в развитии на основе проведения комплексного диагностического обследования и определения специальных условий для получения ими образования и необходимого медицинского обслуживания.

## Задачи ПМПК:

- своевременное выявление, предупреждение и динамическое наблюдение за детьми с отклонениями в развитии;
- комплексная, всесторонняя, динамическая диагностика отклонений в развитии ребенка и его потенциальных возможностей;
- определение специальных условий развития, воспитания, обучения детей с отклонениями в развитии;
- содействие и инициирование организации условий развития, обучения и воспитания, адекватных индивидуальным особенностям ребенка;
- внедрение современных технологий диагностики и коррекционной работы с детьми;

- своевременное направление детей в научно-исследовательские, лечебно-профилактические, оздоровительные, реабилитационные и другие учреждения при возникновении трудностей диагностики, неэффективности оказываемой помощи;
- консультирование родителей (законных представителей), педагогических и медицинских работников, непосредственно представляющих интересы ребенка в семье и образовательном учреждении;
- участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической и медико-социальной культуры населения;
- содействие процессам интеграции в обществе детей с отклонениями в развитии.

## Состав специалистов:

- - заведующая;
- - социальный педагог;
- - психолог (со знанием клинической или специальной психологии);
- - врач – психиатр;
- - дефектологи( олигофренопедагог, логопед, тифлопедагог, сурдопедагог);
- - методист;
- - врачи (отоларинголог, ортопед, невропатолог);
- - возможно участие воспитателей.

## Основные направления деятельности ПМПК

- проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет с целью своевременного выявления недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;
- освидетельствование выпускников образовательных учреждений с ограниченными возможностями здоровья для определения необходимых организационно-технических условий при проведении государственной (итоговой) аттестации;
- подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций;



- подготовка по результатам обследования (освидетельствования) рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций;
- оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных учреждений, учреждений социального обслуживания, здравоохранения, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении;
- оказание федеральным государственным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида;

## Функции ПМПК (направления деятельности):

### **1) Экспертно-диагностическая.**

Обеспечивает высоко – профессиональный уровень диагностики развития ребенка, обучение и воспитание которого в семье или образовательной организации требует специальной помощи психолога, мед. работников, социального работника.

**2) Информационная** (формирование базы данных о детях с отклонениями, об учреждениях специального образования, здравоохранения, соцзащиты).

**3) Аналитическая:** ( планирование обследования; определение процедуры и условий обследования; обсуждение результатов обследования всеми специалистами различных профилей);

**4) Организационная** (координация деятельности городских и районных ПМПК, контроль ПМПК разных уровней между собой, с другими учреждениями и т.д.

**5) Методическая**

**5) Методическая** (единый пакет стандартизированных диагностических методик для обследования, но набор для каждого индивидуален, единые требования к формам документации и статистической отчетности по результатам обследования).

единые требования к процедуре обследования)

**6) Консультативная:**( консультации детей и подростков, - консультации родителей, законных представителей ребенка, педагогов, медицинских и социальных работников.

**7) Функция сопровождения** (контроль эффективности рекомендаций ПМПК и динамики развития ребенка – через ПМП консилиумы образовательных учреждений и через родителей).

**8) Просветительская** (просвещение по вопросам в различных формах: лекции, тренинги, консультации и т.д., распространение печатной продукции для детей, населения в целом, специалистов, СМИ)

## Результат:

- оценивание комплексного здоровья ребенка: психического, физического и психолого-педагогического.
- Оформление заключения;
- определение специальных образовательных потребностей детей в соответствии с возрастными особенностями развития, интересами, способностями, «социальной ситуацией развития»
- определение условий форм получения образования (фронтальная, индивидуальная; на дому, смешанное обучение);
- размещение обучающихся и педагогов в рабочем

# **Синквейн (от французского слова «пять строк»)**

- 1. название синквейна – существительное (что?)**
- 2. прилагательное, прилагательное (какой?)**
- 3. глагол, глагол, глагол (что делает?)**
- 4. «крылатая фраза» на тему синквейна**
- 5. существительное (суть темы)**

## Задание на дом:

1. Составьте схему деятельности ПМПК.
2. Ознакомьтесь с Распоряжением Министерства просвещения РФ от 9 сентября 2019 г. N Р-93 «Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации». Рассмотрите цели и задачи ПМПк. Составьте сравнительную таблицу .

**Заключение**  
**центральной психолого-медико-педагогической комиссии**  
Протокол № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Кем направлен(а), причина обращения \_\_\_\_\_

---

**Заключение комиссии:**

По результатам комплексного психолого-медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Выявлены трудности в обучении, обусловленные

---

**Ребенок нуждается в специальных образовательных условиях.**

**Рекомендации комиссии:**

- Воспитание и обучение в дошкольном детском учреждении для детей с умственной отсталостью; ЗПР; нарушением речи; слуха; зрения.
- Повторное обращение на ПМПК в 7 лет или при необходимости уточнения рекомендаций.
- Вероятный прогноз развития ребенка благоприятный при создании в организации следующих специальных образовательных условий:
  - динамическое сопровождение специалистами ПМП(к) образовательного учреждения;
  - организация образовательного процесса с учетом психо – физических особенностей ребенка;
  - специальные педагогические методы обучения и воспитания для детей с умственной отсталостью; ЗПР; нарушением речи; слуха; зрения;
  - развитие дефицитарных функций.

**Состав комиссии:**

Врач-психиатр \_\_\_\_\_

Учитель - дефектолог \_\_\_\_\_

Учитель – логопед \_\_\_\_\_

Педагог - психолог \_\_\_\_\_

Социальный педагог \_\_\_\_\_

**Заключение  
центральной психолого-медико-педагогической комиссии**

Протокол № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Кем направлен(а), причина обращения

**Заключение комиссии:**

По результатам комплексного психолого-медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Выявлены трудности в обучении, обусловленные

— **Ребенок нуждается в специальных образовательных условиях.**

**Рекомендации комиссии:**

**1. Вид образовательной программы**

Обучение в образовательном учреждении по адаптированной основной образовательной программе для детей с

**2. Форма и условия получения образования**

Эффективно очное обучение в образовательном учреждении \_\_\_\_\_

**3. Контроль за состоянием развития ребенка**

Динамическое наблюдение, сопровождение консилиумом образовательного учреждения.

**4. Коррекционно – развивающая работа**

Занятия с психологом, логопедом, дефектологом – сурдологом, дефектологом, тифлопедагогом, социальным педагогом.

**5. Сроки повторного обследования на ПМПК**

Повторное обращение на ПМПК при необходимости уточнения рекомендаций

**6. Специальные мероприятия или средовые условия**

В соответствии с потребностями ребенка разработать индивидуальную образовательную программу, индивидуальный учебный план. Гибкий режим учебных и эмоциональных нагрузок.

**7. Прогноз развития ребенка при выполнении данных выше рекомендаций**

Благоприятный, относительно – благоприятный.

Состав комиссии:

Врач-психиатр \_\_\_\_\_

Учитель - дефектолог \_\_\_\_\_

Учитель – логопед \_\_\_\_\_

Педагог - психолог \_\_\_\_\_

Социальный педагог \_\_\_\_\_



Руководителю Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Республики Крым

\_\_\_\_\_  
**Направление**  
**на Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию**

На ЦПМПК направляется \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

\_\_\_\_\_ (дата рождения ребенка)  
обучающийся/обучающаяся \_\_\_\_\_ класса (группы)  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание,

\_\_\_\_\_ медицинской организации, другой организации)

Причина (ы) направления на ЦПМПК \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Руководитель  
организации

М.П

\_\_\_\_\_  
ПОДПИСЬ

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

Исполнитель,

**ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА  
КЛИНИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА НА ПМПК \_\_\_\_\_**

дата \_\_\_\_\_

Ф.И.О.: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_ Адрес: \_\_\_\_\_

Школа (детский сад) № \_\_\_\_\_ Класс (группа) \_\_\_\_\_

Направлен на ПМПК (кем): \_\_\_\_\_

Цель направления \_\_\_\_\_

Сведения о родителях:

Мать (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ года рождения

Образование \_\_\_\_\_

Профессия \_\_\_\_\_

Отец (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ года рождения

Образование \_\_\_\_\_

Профессия \_\_\_\_\_

Наследственная отягощенность:

и прежде всего психоневрологические заболевания \_\_\_\_\_

Динамика и структура семьи:

браки, разводы последовательность рождения детей и т.д. \_\_\_\_\_

Особенности воспитания и социального развития ребенка:

социально-профессиональный статус родителей ребенка и др. членов семьи, образовательный уровень, человекоформирующий и развивающий потенциал семьи. \_\_\_\_\_

Акушерский анамнез:

предшествующий настоящей беременности. \_\_\_\_\_

Течение беременности и родов: \_\_\_\_\_

Раннее развитие:

до года \_\_\_\_\_

Психо-моторное развитие:

с рождения до настоящего времени, динамика развития \_\_\_\_\_

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ ВРАЧЕЙ ПМПК

Ф.И.О.: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Кем направлен на ПМПК: \_\_\_\_\_

Цель направления: \_\_\_\_\_

Сведения о родителях:

мать:

Ф.И.О., возраст: \_\_\_\_\_

отец:

Ф.И.О., возраст: \_\_\_\_\_

Социальный, профессиональный статус, образовательный уровень родителей, динамика, структура семьи, характеристика микросреды : \_\_\_\_\_

Заключение врача-педиатра (диагностические данные об общем физическом состоянии и динамических изменениях в этой сфере. Сведения о состоянии слуха, зрения): \_\_\_\_\_

Данные неврологического обследования: \_\_\_\_\_

Заключение врача-психиатра (данные о психическом состоянии и динамике психического развития): \_\_\_\_\_

Диагноз: \_\_\_\_\_

Рекомендации: \_\_\_\_\_

Дата

**2) Информационная** (формирование базы данных о детях с отклонениями, об учреждениях специального образования, здравоохранения, соц.защиты).

**3) Аналитическая:**

- планирование обследования;
- определение процедуры и условий обследования;
- обсуждение результатов обследования всеми специалистами.

**4) Организационная** (координация деятельности городских и районных ПМПК, контроль ПМПК разных уровней между собой с другими организациями и т.д.)

## **5) Методическая.**

Осуществляется на трех уровнях системы ПМПК, где:

- единый пакет стандартизированных диагностических методик для обследования, но набор для каждого индивидуален (в соответствии с планом обследования).
- единые требования к формам документации и статистической отчетности по результатам обследования.
- единые требования к процедуре обследования.
- обязательное повышение квалификации на курсах для специалистов (не реже 1 раза в 5

## **6) Консультативная:**

- консультации детей и подростков,
- консультации родителей, законных представителей ребенка, педагогов, медицинских и социальных работников.

**7) Функция сопровождения** (контроль эффективности рекомендаций ПМПК и динамики развития ребенка – через ПМП консилиумы образовательных организаций и через родителей).

**8) Просветительская** (просвещение по вопросам в различных формах: лекции, тренинги, консультации и т.д., распространение печатной продукции для детей, населения в

## Обращение в ПМПК:

-родители и работники учреждений с согласия родителей. Педагоги направляют родителей к психиатру, предоставляют психолого-педагогическую характеристику на ребенка, что поможет определить существующие трудности, особенности развития у ребенка. Если через образовательную организацию, то родителям обосновывается положительная роль официального направления и др. документов для решения проблемы ребенка. **Без согласия родителей или ответственных лиц в ПМПК не направляются.** ПМПК в свою очередь гарантирует конфиденциальность сведений о ребенке.

- Направляются дети и подростки, отклонения в развитии которых препятствуют пребыванию, адаптации, развитию и образованию детей и подростков в организации, в семье, в социуме.

## **До обследования педагогами и психологами проходит медицинская диагностика:**

- осмотр ребенка,
- сбор анамнестических сведений,
- оценка соматического, неврологического и психического состояния ребенка (общий осмотр: состояние анализаторов, особенности лица, конечностей и т.д., оценка нервной системы, наличие патологий в развитии артикуляционного аппарата).

Далее обследуется состояние психического развития ребенка: интеллектуального, речевого, эмоционального. Обследование начинается с изучения неречевых функций. Важно определить, какие звенья в структуре психической деятельности не сформированы (либо нарушены), чтобы строить изучение ребенка с учетом зоны актуального развития и с ориентацией на зону ближайшего развития (определение направлений коррекционной работы).



Состояние психических процессов оценивается в соответствии с возрастными особенностями развития психики ребенка. (исследование с помощью различных методик).  
Проводится диагностическое наблюдение за игрой ребенка, конструктивной деятельностью, его поведением в различных ситуациях.

## **Методы:**

- беседа,
- наблюдение,
- эксперимент,
- игра.

Одновременно исследуется понимание речи, речевое и неречевое общение, речевая активность ребенка, далее – речевое развитие (особенности звукопроизношения и т.д.). При обследовании используется наглядность. Методы и приемы выявления отклонений в развитии ребенка подбираются в соответствии с возрастом и с учетом предполагаемого дефекта у ребенка (к Пр., слабослышащему ребенку задают вопросы громким голосом).

Особенно затруднено обследование непонимающих, неговорящих, детей с нарушением поведения, с повышенной психологической истощаемостью.

Трудно дифференцировать близкие по внешнему проявлению состояния, причины, прогноз может быть различным

В любом случае обследование и в ДООУ и в ПМПК должно быть совместным, согласованным со всеми специалистами, проводится с учетом возрастных, личностных особенностей, идет не только выявление затруднений ребенка, но и оценка сохранных возможностей ребенка, на которые опираются при отборе содержания и форм обучения и воспитания. Обследование должно быть индивидуальным (в плане отбора заданий, упражнений, речевого и дидактического материала). Заключение выносится всеми специалистами.

