



**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 педагоги в решении

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 P-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.

