



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА СОЛИКАМСКА ПЕРМСКОГО КРАЯ  
УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ

**П Р И К А З**

08.02.2016

№ СЭД-010-01-18-87

**Об утверждении Порядка работы  
и состава муниципального  
бюджетного консультативно-  
диагностического учреждения  
«Психолого-медико-  
педагогическая комиссия»**

В соответствии с пунктом 5 Положения о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденном приказом Минобрнауки России от 20.09.2013 N 1082 и пунктами 2.1., 4.8. Положения об управлении образования администрации г.Соликамска, утвержденного постановлением администрации г.Соликамска от 04.09.2013 № 1348-па

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемые Порядок работы (приложение 1) и состав (приложение 2) муниципального бюджетного консультативно-диагностического учреждения «Психолого-медико-педагогическая комиссия».
2. Распространить действие настоящего приказа на правоотношения, возникшие с 01 октября 2015 года.
3. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

Начальник управления образования

И.В.Могильникова

Е.Г.Овсянников  
5 34 28  
010

СЭД-010-01-18-87

08.02.2016

УТВЕРЖДЕН  
приказом управления образования  
администрации города Соликамска  
от « 08 » 02 2016 г  
№ 031-010-01-18-84

**ПОРЯДОК  
РАБОТЫ МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО КОНСУЛЬТАТИВНО-  
ДИАГНОСТИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-  
ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ»**

Муниципальное бюджетное консультативно-диагностическое учреждение «Психолого-медико-педагогическая комиссия» (далее - ПМПК) осуществляет комплексное психолого-медико-педагогическое обследование детей, процесс образования которых (формирование знаний, умений и навыков общесоциального и академического плана и целостное развитие личности, способной к самореализации, адаптации и интеграции в социум на каждом возрастном этапе) затруднен.

Информация о проведении обследования детей в ПМПК, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей в ПМПК, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

**I. Направления деятельности ПМПК**

**1.1. Экспертно-диагностическая деятельность:**

- комплексное психолого-медико-педагогическое обследование (далее - обследование) 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;
- обследование детей раннего и старшего дошкольного возраста, имеющих отклонения в развитии, с целью выявления уровня их развития и подбор условий их обучения;
- обследование детей дошкольного возраста с речевой патологией и определение специальных условий воспитания и обучения;
- массовые скрининговые обследования детей раннего возраста при помощи методики Е.А. Стребелевой и старшего дошкольного возраста при помощи методик Мэдис и Е.А. Екжановой с целью своевременного

выявления отклонений в умственном развитии и оказания своевременной коррекционной помощи в условиях дошкольных образовательных организаций (учреждений);

- обследование детей школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов с отклонениями в развитии, подростков с девиантным (общественно опасным) поведением и подбор адекватных условий их обучения;

- 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 (в том числе, определение специальных условий для организации обучения детей с ограниченными возможностями здоровья, далее – ОВЗ: тип образовательной организации, уровень, направленность образовательной программы, форма получения образования, условия получения образования).

#### 1.2. Информационно-аналитическая деятельность:

- осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности ПМПК;

- статистический анализ социальной ситуации развития детей и подростков, прошедших обследование в муниципальной ПМПК (характер, соотношение и тенденции распространения основных типов, видов, форм отклонений в развитии детей и подростков, обеспеченность детей и подростков с ОВЗ местами в системе образования);

- анализ деятельности ПМПК на муниципальном уровне;

- подготовка информационно-аналитических материалов для органов управления образованием администрации города Соликамска, для центральной ПМПК по различным аспектам деятельности ПМПК;

- контроль динамики развития и эффективности рекомендаций, данных ПМПК детям и подросткам, прошедшим обследование (посредством взаимодействия с ПМПК образовательных организаций (учреждений) и непосредственно с родителями (законными представителями) детей и подростков);

- информирование всех учреждений и ведомств, с которыми взаимодействует ПМПК, о возможности обращения в ПМПК родителей детей и подростков с ОВЗ, в том числе не посещающих образовательные организации (учреждения);

- оказание содействия федеральным государственным учреждениям медико-социальной экспертизы в разработке индивидуальной программы реабилитации детей-инвалидов.

### 1.3. Организационная деятельность:

- координация деятельности ПМПк образовательных организаций (учреждений);
- взаимодействие со специалистами управления образования администрации города Соликамска и центральной ПМПК, курирующими деятельность ПМПК.

### 1.4. Методическая деятельность:

- проведение методических мероприятий (совещаний, семинаров, мастер-классов) со специалистами ПМПк образовательных организаций (учреждений);
- обучение родителей (законных представителей) методическим приемам работы с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, в рамках оказания консультативной помощи через организацию деятельности «Школы для родителей»;

### 1.5. Консультативная деятельность:

- оказание консультативной помощи детям и подросткам, родителям (законным представителям) по всем вопросам, находящимся в компетенции муниципальной ПМПК;
- оказание консультативной помощи специалистам, осуществляющим управление в сфере образования, специалистам психолого-медико-педагогических консилиумов образовательных организаций (учреждений), работникам организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением по всем вопросам, находящимся в компетенции муниципальной ПМПК.

### 1.6. Просветительская деятельность:

- участие в организации информационно-просветительской работы с населением в области предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;
- просветительская работа со специалистами различных учреждений, организаций и ведомств, с которыми взаимодействует муниципальная ПМПК.

1.7. Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется в ПМПК по письменному заявлению родителей (законных представителей) или по направлению образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций с письменного согласия их родителей (законных представителей).

Медицинское обследование детей, достигших возраста 15 лет, проводится с их согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) специалистами ПМПК осуществляются бесплатно.

Для проведения обследования ребенка его родители (законные представители)

предъявляют в ПМПК документ, удостоверяющий их личность, документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка, а также следующие документы:

а) заявление о проведении обследования или согласие на проведение обследования ребенка в ПМПК;

б) копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка (заверенную в установленном порядке);

в) направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);

г) заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации (при наличии) или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций);

д) заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);

е) подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации), в том числе заключение врача-психиатра или карту – «История развития ребенка» из поликлиники;

ж) характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);

з) письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты

самостоятельной продуктивной деятельности ребенка;

и) согласие на обработку персональных данных.

При обследовании и подготовке заключений с рекомендациями создания организационно-технологических условий для выпускников с ограниченными возможностями здоровья дополнительно к вышеперечисленным документам предоставляются:

- выписка из решения заседания педагогического совета школы с рекомендациями прохождения государственной (итоговой) аттестации в форме ГВЭ или ЕГЭ;

- копия медицинской справки об индивидуальном обучении.

При необходимости ПМПК запрашивает у соответствующих органов и организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребенке.

Запись на проведение обследования ребенка в ПМПК осуществляется при подаче документов.

## II. Организация деятельности ПМПК

2.1. Обследование детей и подростков специалистами ПМПК осуществляется в присутствии их родителей (законных представителей). При необходимости прием ребенка может быть анонимным в форме устной консультации или в рамках «Школы для родителей».

2.2. Обследование детей и подростков специалистами проводится индивидуально и (или) коллегиально, что определяется психолого-педагогическими задачами и зависит от возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого ребенка.

2.3. Обследование детей и подростков проводится в помещениях ПМПК. При необходимости и наличии соответствующих условий обследование детей и подростков может быть проведено по месту их проживания и (или) обучения.

2.4. Обследование детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, проводится на базе учреждения, воспитанниками которого они являются. Дети с нарушением слуха и зрения могут обследоваться на базе специальных (коррекционных) образовательных организаций с участием тифлопедагога и (или) сурдопедагога.

2.5. В ходе обследования ведется протокол, в котором указываются сведения о ребенке, специалистах ПМПК, перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и другая информация, которая может являться основанием для вынесения заключения (далее - протокол).

2.6. По результатам обследования составляется заключение ПМПК, содержащее рекомендации, учитывающие мнения каждого специалиста.

2.7. Протокол и заключение ПМПК оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами комиссии, проводившими обследование, руководителем комиссии (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью.

2.8. Протокол и заключение ПМПК являются документами, подтверждающими право детей, обучающихся с ОВЗ на обеспечение им соответствующих условий для получения образования.

2.9. Процедура и продолжительность обследования определяются возрастными, психофизическими и индивидуальными особенностями развития детей и подростков. Примерная продолжительность первичного приема составляет два астрономических часа, повторного приема - один час.

2.10. В сложных случаях ПМПК может провести дополнительное обследование ребенка в другие дни или направить его с согласия родителей (законных) представителей в центральную ПМПК.

2.11. В течение приема ребенка или подростка специалистами ПМПК проводится работа по:

- анализу первичной информации об обследуемом;
- планированию обследования;
- непосредственному обследованию ребенка или подростка;
- консультированию родителей (законных представителей), других заинтересованных лиц;
- оформлению протокола, заключения ПМПК и рекомендаций каждого специалиста.

2.12. В диагностически сложных случаях специалисты ПМПК с согласия родителей (законных представителей) могут направить ребенка или подростка на диагностическое обучение на срок от 6 месяцев до 1 года в образовательные организации различных типов по образовательным программам соответствующего вида, уровня и направленности с последующим обследованием его специалистами ПМПК.

2.13. Работой ПМПК руководит заведующий.

### III. Обращение в муниципальную ПМПК

3.1. Инициаторами обращения в ПМПК являются родители (законные представители) ребенка или подростка.

3.2. Дети и подростки в возрасте от 15 до 18 лет имеют право самостоятельно обратиться в ПМПК для обследования.

3.3. Показаниями к направлению детей и подростков на обследование в ПМПК служат отклонения в развитии, препятствующие их пребыванию, адаптации, развитию и образованию (обучению, воспитанию) в организациях системы образования города Соликамска, в семье, в социуме.

3.4. Основными показаниями к обращению родителей (законных представителей) к специалистам ПМПК являются:

- длительность и выраженность трудностей периода адаптации к пребыванию в детском учреждении, к детскому коллективу, к группе детей, с которыми ребенок общается в социуме;

-трудности в общении со сверстниками, явления изолированности или противопоставления себя детскому коллективу, отвержение ребенка коллективом;

- замедленность формирования и реализации навыков самообслуживания (принятие пищи, одевание, подготовка к занятиям и т.п.), а также житейских знаний;

-трудности в освоении образовательных программ в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами;

-подозрение на отставание ребенка в интеллектуальном развитии;

-выраженное своеобразие, утрированность, вычурность и другие проявления со стороны интересов и способностей ребенка, приводящие к осложнениям его социальной адаптации в традиционных условиях;

-утрированные проявления двигательной расторможенности и нарушений внимания, общие проблемы произвольной регуляции деятельности;

-наличие любых речевых нарушений;

-отставание в развитии общей и мелкой моторики;

-подозрение на снижение слуха и зрения;

- повышенная эмоциональная возбудимость, агрессивность и другие проявления;

- асоциальные тенденции в поведении;

- неуверенность в себе, плаксивость, обидчивость и т.п.

3.5. Информирование родителей (законных представителей) ребенка о дате, времени, месте и порядке проведения обследования, а также об их правах и правах ребенка, связанных с проведением обследования, осуществляется комиссией в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

ПМПК в случае необходимости направляет ребенка для проведения обследования в центральную ПМПК.

#### IV. Условия приема ребенка специалистами муниципальной ПМПК

4.1. Обследование ребенка специалистами ПМПК проводится в сопровождении родителей (законных представителей). Предпочтительным является присутствие матери ребенка.

4.2. При обращении в ПМПК подростков от 15 до 18 лет ПМПК гарантирует соблюдение и, в случае необходимости, инициативу по защите прав подростка.



4.3. Выбор условий для индивидуального или коллегиального обследования определяется специалистами ПМПК в соответствии с совокупностью показаний в рамках профессиональных критериев: реакция ребенка на новую ситуацию, незнакомых людей, степень его контактности, социальной ситуации семейного воспитания и т.п.

4.4. Оптимальным вариантом изучения психофизического состояния ребенка является наблюдение всеми специалистами за процессом обследования ребенка одним специалистом индивидуально с использованием способов и приемов, щадящих психику ребенка.

4.5. Сведения о ребенке, полученные в процессе беседы с родителями (законными представителями), а также в процессе обследования ребенка, являются конфиденциальными и не подлежат разглашению, что подтверждается подписями специалистов, принимавших участие в процедуре обследования ребенка, в "Журнале учета детей, прошедших обследование в ПМПК".

4.6. При приеме ребенка в ПМПК учитываются возраст и индивидуальные особенности его развития, в том числе выносливость к интеллектуальным и психическим нагрузкам, соотношение времени обследования и индивидуального режима дня ребенка, интересов ребенка и т.п.

4.7. Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения ПМПК производятся в отсутствие детей.

4.8. Протокол и заключение ПМПК оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами ПМПК, проводившими обследование, руководителем комиссии (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью комиссии.

4.9. В случае необходимости срок оформления протокола и заключения ПМПК продлевается, но не более чем на 5 рабочих дней со дня проведения обследования.

4.10. Копия заключения ПМПК и копии особых мнений специалистов (при их наличии) по согласованию с родителями (законными представителями) детей выдаются им под подпись или направляются по почте с уведомлением о вручении.

## V. Процедура приема ребенка специалистами муниципальной ПМПК

5.1. Целью обследования ребенка является диагностика (уточняющая, подтверждающая, первичная) ограниченных возможностей здоровья ребенка и его трудностей в обучении, разработка рекомендаций по его образовательному маршруту, а в случае необходимости, по дальнейшему либо повторному обследованию и наблюдению.

5.2. Процедура и продолжительность обследования определяются возрастными, индивидуальными и типологическими особенностями развития ребенка. Время приема ребенка на ПМПК (до момента принятия заключения и рекомендаций) составляет (в среднем) два астрономических часа. Это время может распределяться на несколько приемов в соответствии с психолого-медико-педагогическими показателями и возможностями повторного посещения ребенком ПМПК (в зависимости от территориальной удаленности ПМПК от места жительства ребенка, других причин).

5.3. При необходимости более детального обследования ребенка конкретным(и) специалистом (ами) ПМПК родителям (законным представителям) рекомендуют прийти с ребенком повторно на соответствующий прием.

5.4. На этапе приема, во время беседы специалистов - медицинского работника, социального педагога ПМПК с родителями (законными представителями) ребенок находится в приемной комнате с учителем или педагогом-психологом образовательной организации, осуществляющим сопровождение ребенка и его родителей (законных представителей) на ПМПК.

5.5. Основными критериями адекватности процедуры и продолжительности обследования специалистами ПМПК являются:

- наличие контакта обследующего с ребенком;
- доступность, результативность, успешность деятельности ребенка в процессе обследования с учетом применения необходимых мер помощи;
- своевременная компенсация состояния ребенка или прекращение обследования при возникновении по ходу обследования психосоматических, выраженных нейродинамических, невротических, психопатических или психотических расстройств;
- исключение психотравмирующих и незтичных ситуаций, в том числе при решении вопроса о присутствии родителей (законных представителей) при обследовании ребенка;
- возникновение у родителей (законных представителей) доверия к специалистам ПМПК, готовность воспринимать заключение и следовать рекомендациям ПМПК.

5.6. Родители (законные представители) детей имеют право присутствовать при обследовании детей в ПМПК, принимать участие в обсуждении результатов обследования и вынесении ПМПК заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;

получать консультации специалистов ПМПК по вопросам обследования детей в ПМПК и оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей;

в случае несогласия с заключением ПМПК обжаловать его в центральной ПМПК.

## VI. Структура приема ребенка на муниципальной ПМПК

6.1. Прием ребенка на ПМПК состоит из 2 этапов:

- первый этап включает: анализ первичной информации о ребенке, сбор информации о социальных условиях жизни ребенка, сбор анамнестических сведений, формирование запроса в другие учреждения, ведомства с целью получения необходимой информации. ПМПК проводит психолого-медико-педагогическое обследование. По итогам первичного (консультативного) приема ПМПК разрабатывает рекомендации по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждает, уточняет или изменяет ранее данные рекомендации;

- второй этап включает комплексное психолого-медико-педагогическое обследование с целью подбора образовательной программы, адекватной психофизическим особенностям и возможностям ребенка.

6.2. Первый этап приема ребенка на ПМПК проводится в присутствии всех специалистов ПМПК, участвующих в обследовании, и родителей (законных представителей) ребенка. Специалист, ведущий "Журнал первичного учета детей, прошедших обследование ПМПК", сообщает сведения о ребенке в соответствии с записями в журнале и информирует о предоставленных документах. Содержание документов зачитывается соответствующими специалистами ПМПК (выписка из лечебно-профилактического учреждения - врачом, характеристика - педагогом и т.п.).

6.3. Сбор у родителей (законных представителей) информации о социальных условиях жизни ребенка в индивидуальной беседе осуществляет социальный педагог. В процессе деятельности ПМПК социальный педагог выполняет функцию по сбору и анализу семейного анамнеза, а также определяет необходимость взаимодействия с учреждениями системы социальной защиты населения и правоохранительной системы.

6.4. Второй этап приема ребенка на ПМПК проводится по результатам первого и предполагает реализацию общего плана обследования, а также плана обследования ребенка каждым специалистом.

6.5. В заключении ПМПК, заполненном на бланке, указываются:

- обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов;

- рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования.

Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения ПМПК производятся в отсутствие детей.

6.6. Заключение ПМПК носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

Представленное родителями (законными представителями) детей заключение ПМПК является основанием для создания органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющими государственное управление в сфере образования, и органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования, образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания детей.

Заключение ПМПК действительно для предоставления в указанные органы, организации в течение календарного года с даты его подписания.

6.7. Заключение ПМПК, содержащее рекомендации, учитывающие мнения каждого специалиста, заполняется по форме, утвержденной приказом управления образования администрации города Соликамска.

6.8. ПМПК оказывает детям, самостоятельно обратившимся в ПМПК, консультативную помощь по вопросам оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию об их правах.

## VII. Структура и содержание заключений специалистов муниципальной ПМПК

7.1. Заключение медицинского работника (врача – психиатра) ПМПК имеет форму диагноза в соответствии со специальностью врача - психиатра и современными требованиями Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (десятого пересмотра).

Заключение врача-психиатра ПМПК содержит диагностические данные о психическом состоянии и динамике психического развития ребенка.

Заключение врача-психиатра основывается на следующих сведениях и результатах исследований и наблюдения:

- на сведениях о внешнем виде и поведении ребенка на приеме (мимика, жесты, поза, движения, походка, интенсивность общей двигательной активности; отношение к обследованию, ориентировка в месте, времени, собственной личности);

- на общей оценке познавательной активности и интеллекта ребенка, включая все психические функции;

- на результатах исследования особенностей эмоциональной сферы, инстинктов и влечений;

- на сведениях об общей характеристике личности ребенка.

При необходимости медицинский работник ПМПК запрашивает необходимую информацию о ребенке или направляет его для дополнительных обследований в медицинские учреждения по месту жительства ребенка, другие учреждения системы здравоохранения, взаимодействующие с центральной ПМПК.

При наличии показаний медицинский работник ПМПК рекомендует наблюдение ребенка, проведение профилактических и лечебных мероприятий соответствующими врачами поликлиники и/или психоневрологического диспансера (по месту жительства ребенка) и (или) врачами образовательного учреждения.

#### 7.2. Заключение педагога-психолога ПМПК.

Это заключение состоит из двух частей - обязательной и дополнительной.

В обязательной части даются:

- особенности развития мышления ребенка (структура и динамика мыслительных операций, в первую очередь, мыслительных операций обобщения, абстрагирования, опосредования, установления аналогий); организация интеллектуальной деятельности на момент обследования (взаимодействие мышления и других интеллектуальных функций);

- уровень интеллектуального развития;

- анализ социальной ситуации развития на каждом из возрастных этапов с точки зрения формирования основного психологического новообразования и характера, динамики кризисных и стабильных возрастных этапов;

- анализ актуального уровня социальной адаптации личности (в семье, в социуме и т.д.);

- социально-бытовая ориентировка, навыки культурного поведения;

- оценка зоны ближайшего развития и прогноза развития с позиций адаптивных характеристик личности;

- адаптивность ребенка в условиях приема на ПМПК и психологического развития личности;

- структура личности ребенка; особенности мотивации (селективность, направленность, устойчивость, целеполагание, притязания); самооценка и способность личности к рефлексии (критичность, адекватность);

- целостность (конгруэнтность) личности.

В дополнительную часть вносятся психологические сведения, имеющие отношение к ребенку. Их выявление планируется педагогом-психологом,

исходя из беседы с родителями (законными представителями) в процессе сбора анамнеза (как правило, врачом) и психологического обследования параметров развития, входящих в обязательную часть.

В общей схеме дополнительных психологических исследований отражаются следующие параметры:

- умственная работоспособность;
- структура деятельности (основные параметры произвольной регуляции деятельности: целенаправленность, планирование, программирование, контроль);
- характеристика основных психических функций: восприятия, внимания, памяти, движения и действия;
- пространственные синтезы (наглядные, символические);
- речь (преимущественно - регуляторная, коммуникативная функции речи и мышления);
- нейропсихологический анализ при подозрении на алалические или афазические нарушения;
- эмоциональная сфера (ситуационные и личностные эмоциональные реакции; настроение, чувства).

В заключении педагогом-психологом делается вывод об ограничении возможностей здоровья, наличии сохранных компонентов развития и иных резервных возможностей развития, а также о прогнозе развития в зависимости от социальной ситуации развития, включая характер образовательных условий.

7.3. Заключение учителя-дефектолога ПМПК содержит следующие сведения:

- об уровне сформированности и качественных характеристиках житейских и научных знаний, умений и навыков ребенка относительно его образовательного уровня;
- о результатах сопоставления образовательного уровня с психологической структурой развития (по данным психологического исследования);
- о результатах сопоставления образовательного уровня с клинической структурой ограниченных возможностей здоровья (по данным клинического обследования);
- о результатах диагностики обучения и воспитания ребенка в условиях образовательной организации или семьи;
- о методических подходах к обучению и воспитанию ребенка с учетом индивидуальной структуры и динамики развития.

7.4. Заключение учителя-логопеда ПМПК включает следующие параметры и блоки, которые формируются в зависимости от индивидуальных особенностей речевого развития ребенка:

- состояние артикуляционного аппарата;

- состояние фонематического слуха;
- состояние звукопроизношения;
- характеристика устной речи (импрессивной и экспрессивной): словарный запас, грамматический строй языка, связная речь;
- характеристика письменной речи;
- характеристика чтения.

7.5. Заключение социального педагога ПМПК содержит следующие сведения:

- о динамике семьи (браки/разводы; форма брака (законный, гражданский); смерть кого-то из членов семьи; последовательность рождения детей и т.п.);
- о структуре семьи (полная/неполная; одинокая мать; приемный ребенок; отчим/мачеха и т.п.);
- о составе семьи на момент обследования, о членах семьи, других лицах, проживающих вместе с ребенком;
- о соответствии места жительства и прописки (регистрации), в частности при наличии статуса беженцев и др.;
- о бытовых условиях жизни ребенка (питании, одежде, наличии индивидуального места для сна, наличии условий для учебных и игровых занятий и т.п.);
- о социальном, профессиональном статусе, образовательном уровне родителей (законных представителей).

#### VIII. Представление результатов обследования ребенка родителям (законным представителям)

8.1. По окончании обследования ребенка руководитель ПМПК знакомит родителей (законных представителей) с заключением ПМПК и рекомендациями.

При необходимости ПМПК предоставляет заключения каждого специалиста ПМПК, принимавшего участие в обследовании.

8.2. Информирование родителей (законных представителей) о прогнозе развития ребенка в случае исполнения или неисполнения разработанных ПМПК рекомендаций является обязательным.

8.3. По окончании обследования родителям (законным представителям) выдаются на руки:

- копия заключения ПМПК с рекомендациями;
- справка ПМПК.

8.4. Копия заключения ПМПК с рекомендациями предоставляется родителями (законными представителями) ребенка в муниципальный орган управления образованием (по месту жительства ребенка) или руководителю

образовательной организации, которую ребенок посещал до обследования на ПМПК (либо в иную образовательную организацию, в которую он получил соответствующее направление), для выполнения рекомендаций специалистов ПМПК.

Справка ПМПК предоставляется родителями (законными представителями) ребенка в муниципальный орган управления образованием (по месту жительства ребенка).

## IX. Сопровождение детей, прошедших обследование специалистами ПМПК

9.1. Сопровождение детей и подростков, обследованных специалистами ПМПК, осуществляется через связь с психолого-медико-педагогическим консилиумом (далее - ПМПконсилиум) образовательной организации, где обучается ребенок, если таковые созданы в образовательной организации, в случае их отсутствия - с руководителями образовательных организаций или непосредственно с родителями (законными представителями) ребенка, если ребенок не посещает образовательную организацию (учреждение).

9.2. В соответствии с рекомендациями ПМПК ПМП консилиум образовательной организации (учреждения) разрабатывает индивидуальную программу психолого-педагогического сопровождения образовательной деятельности ребенка на определенный диагностический срок.

9.3. При отрицательной, неблагоприятной динамике психофизического развития ребенка специалисты ПМП консилиума, руководитель образовательной организации рекомендуют родителям (законным представителям) повторно пройти обследование ребенка у специалистов ПМПК.

9.4. Психолого-медико-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ, прошедших обследование у ПМПК и воспитывающихся в учреждениях системы здравоохранения, социальной защиты города Соликамска или в учреждениях правоохранительной системы, осуществляется специалистами психолого-медико-педагогического сопровождения соответствующих учреждений (учителями-логопедами, учителями-дефектологами, социальными педагогами). Перевод ребенка с ОВЗ из этих учреждений в организации системы образования возможен только при наличии протокола обследования его специалистами ПМПК, заключения ПМПК и рекомендаций ПМПК.

9.5. Психолого-медико-педагогическое сопровождение детей и подростков, не получающих образование в образовательных организациях, но прошедших обследование специалистами ПМПК по инициативе родителей (законных представителей), осуществляется ПМПК непосредственно через



родителей (законных представителей) ребенка. Срок повторного обращения в ПМПК определяется индивидуально для каждого ребенка и соответствует его психолого-педагогическим и медико-социальным показаниям.

9.6. Результаты повторных обследований детей специалистами ПМПК отражаются в листах контроля динамики развития ребенка в соответствии с рекомендациями и заключением ПМПК. Листы контроля динамики развития ребенка прилагаются к протоколу первичного обследования ребенка специалистами ПМПК с приложением к нему характеристики на ребенка из образовательной организации, образцов результатов его продуктивной деятельности за диагностический период, согласия родителей (законных представителей) на повторное обследование их ребенка специалистами ПМПК, результатов дополнительных клинических исследований в случаях уточнения медицинского диагноза.

#### Х. Формы внутреннего учета и контроля деятельности ПМПК

Формами внутреннего учета являются:

- журнал записи детей на обследование в ПМПК;
- журнал учета детей, прошедших обследование в ПМПК;
- карта ребенка, прошедшего обследование в ПМПК;
- протокол обследования ребенка в ПМПК (приложение 1 к настоящему Порядку);
- заключение специалистов ПМПК с рекомендациями (приложение 2 к настоящему Порядку).

к Порядку работы муниципального  
бюджетного консультативно-диагностического учреждения  
«Психолого-медико-педагогическая комиссия»

Муниципальное бюджетное консультативно-диагностическое учреждение  
«Психолого-медико-педагогическая комиссия»  
618554, Пермский край, г. Соликамск,  
ул. 20 лет Победы, 138, тел. 7-71-50

**Протокол**  
**психолого-медико-педагогического обследования**

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
Заключение № \_\_\_\_\_

На обследование ребенка в моем присутствии согласен (на) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(личная подпись родителя (законного представителя)) (расшифровка)

На запись моих персональных данных и моего сына (дочери) согласен(ны) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(личная подпись родителя (законного представителя)) (расшифровка)

Дата обследования \_\_\_\_\_

**ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ**

Ф.И.О. ребёнка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Школа/ДОУ \_\_\_\_\_

класс/группа \_\_\_\_\_

Краткие сведения о семье \_\_\_\_\_

Наличие инвалидности (по какому заболеванию) \_\_\_\_\_

1. Первоначальный диагноз врача психиатра \_\_\_\_\_

1.1. Анамнестические данные/семейные, акушерские, личные/

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Педагог-психолог \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**3.2. Результаты педагогического обследования**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Учитель-дефектолог \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**3.3. Результаты логопедического обследования**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Учитель-логопед \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

С результатами психолого-педагогического обследования ознакомлен(а):  
« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(личная подпись родителя (законного представителя) (расшифровка подписи)

**Коллегиальное заключение психолого-медико-педагогической комиссии**  
**Общее мнение**

Права ребёнка не нарушены: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(личная подпись родителя /законного представителя) (расшифровка подписи)

**Диагноз врача-психиатра ПМПК:** \_\_\_\_\_

Дата приёма « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. Подпись врача-психиатра ПМПК \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)  
согласен (на) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись родителя /законного представителя) (расшифровка подписи)

**Заключение комиссии:** в ходе комплексного обследования в соответствии с уровнем актуального развития и потенциальных возможностей ребёнка рекомендовано

С заключением ПМПК согласен (на) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись родителя законного представителя) (расшифровка подписи)  
Дата \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_\_ г.

**Рекомендации специалистов**

Педагог-психолог \_\_\_\_\_

Учитель-дефектолог \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Учитель-логопед \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

М.П.

Заведующий МБКДУ «ПМПК» \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Члены комиссии: врач-психиатр \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

педагог-психолог \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

учитель-дефектолог \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

учитель-логопед \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Приложение 2  
к Порядку работы муниципального  
бюджетного консультативно-диагностического учреждения  
«Психолого-медико-педагогическая комиссия»

Муниципальное бюджетное консультативно-диагностическое учреждение  
«Психолого-медико-педагогическая комиссия»  
618540, Пермский край, г. Соликамск,  
ул. 20 лет Победы, 138, тел. 7-71-50

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ № \_\_\_\_\_**  
**психолого-медико-педагогической комиссии**

Дано \_\_\_\_\_

Дата обследования « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка, число, месяц, год рождения) 20 \_\_\_\_\_ г.

Адрес: \_\_\_\_\_

Наименование ОУ \_\_\_\_\_

Класс \_\_\_\_\_

**Общее мнение**

в ходе комплексного обследования в соответствии с уровнем актуального развития и потенциальных возможностей ребенка  
рекомендовано: \_\_\_\_\_

**Рекомендации специалистов:**

Психиатр \_\_\_\_\_

Педагог - психолог \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Учитель - логопед \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Учитель – дефектолог \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Социальный педагог \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

М.П. \_\_\_\_\_ Заведующий МБКУ «ПМПК» \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

С решением ПМПК согласна (ен) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

УТВЕРЖДЕН  
приказом управления образования  
администрации города Соликамска  
от « 08 » 02 2016 г  
№ СМ-010-01-18-84

---

СОСТАВ  
МУНИЦИПАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ

1. Заведующий
2. Педагоги-психологи
3. Учителя-дефектологи
4. Учитель-логопед
5. Методист по дошкольному образованию
6. Социальный педагог
7. Медицинская сестра
8. Врач - психиатр