

# Организация и содержание деятельности психолого-медико- педагогического консилиума образовательной организации

Ткаченко Елена Сергеевна,

*кандидат психологических наук, старший научный сотрудник  
научно-методического отдела инклюзивного образования  
Новосибирского института повышения квалификации  
и переподготовки работников образования*

1. Психолого-медико-педагогический консилиум как форма совместной деятельности специалистов образовательной организации.

2. Организационно-содержательные аспекты деятельности психолого-медико-педагогического консилиума:

а) подготовка и проведение;

б) документальное обеспечение организации деятельности.

# 1. Психолого-медико-педагогический консилиум как форма совместной деятельности специалистов образовательной организации

**Психолого-медико-педагогический консилиум** — это одна из организационных форм совместной деятельности специалистов службы сопровождения, направленная на решение задач комплексной оценки особенностей развития, возможностей, особых образовательных потребностей обучающихся и определения стратегии оказания необходимой помощи в едином образовательном пространстве с учётом имеющихся ресурсов как в самой организации, так и за её пределами.

Письмо Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения» определяет:

- процедуру организации;
- режим деятельности;
- необходимую документацию психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации.

**Письмо Министерства образования Российской Федерации  
от 27.03.2000 № 27/901-6**

**О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк)  
образовательного учреждения**

На основании анализа реальной ситуации психолого-медико-педагогического сопровождения и в целях обеспечения комплексной специализированной помощи детям и подросткам с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации в условиях образовательного учреждения Министерство образования Российской Федерации рекомендует:

Довести до сведения руководителей образовательных учреждений следующие методические рекомендации:

— о порядке создания и организации работы психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) образовательного учреждения (Приложение 1);

— о формах учета деятельности специалистов ПМПк (Приложение 2).

Провести мониторинг обеспеченности ПМПк образовательных учреждений региона специалистами, осуществляющими психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся, воспитанников, и направить отчет в адрес Управления специального образования Минобразования России до 20.05.2000 по предлагаемой форме (Приложение 3).

Обеспечить контроль за созданием, при наличии соответствующих кадров, ПМПк в образовательных учреждениях; определить порядок их взаимодействия с родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника и с психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК), обслуживающей данную территорию (Приложение 4).

Организовать работу по повышению квалификации и обмену опытом специалистов ПМПк.

*Заместитель министра*

**Е.Е. ЧЕПУРНЫХ**

# ПМПк может проводиться



по результатам  
диагностики



по запросу  
педагогов



по запросу родителей

## Примерный состав ПМПк:

- заместитель руководителя ОО по УВР (председатель консилиума) или старший воспитатель ДОО;
- учитель или воспитатель дошкольной образовательной организации (ДОО), представляющий ребёнка на ПМПк;
- учителя (воспитатели ДОО) с большим опытом работы;
- педагог-психолог;
- учитель-дефектолог и/или учитель-логопед;
- тьютор или ассистент;
- социальный педагог;
- педагог дополнительного образования;
- врач-педиатр (невропатолог, психиатр);
- медицинская сестра.



ПМПк должен определить ресурсы ОО в части:

- самостоятельного оказания психолого-медико-педагогической помощи;
- создания специальных условий для получения образования детьми с ОВЗ или инвалидностью;
- наличия необходимых специалистов и степени их включённости в процесс психолого-медико-педагогической помощи;
- возможности привлечения дополнительных ресурсов из других организаций и системы взаимосвязи специалистов.

2. Организационно-содержательные аспекты деятельности психолого-медико-педагогического консилиума:
- а) подготовка и проведение;
  - б) документальное обеспечение организации деятельности

- Федеральный закон № 273 «Об образовании в Российской Федерации» (2012);
- Письмо Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения»;
- устав образовательной организации;
- Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательной организации.



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ**

**от 20 сентября 2013 года № 1082**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОЛОЖЕНИЯ  
О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ**

В соответствии с частью 5 статьи 42 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 30, ст. 4036) и подпунктом 5.2.67 Положения о Министерстве образования и науки Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 3 июня 2013 г. № 466 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 23, ст. 2923; № 33, ст. 4386), приказываю:

1. Утвердить по согласованию с Министерством здравоохранения Российской Федерации прилагаемое Положение о психолого-медико-педагогической комиссии.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 24 марта 2009 г. № 95 "Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 июня 2009 года, регистрационный № 14145).

Министр  
Д.В.ЛИВАНОВ

# **МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

## **ПИСЬМО**

**от 23 мая 2016 г. № ВК-1074/07**

### **О СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ КОМИССИЙ**

В целях обеспечения качественного и доступного образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью, разработки психолого-медико-педагогическими комиссиями квалифицированных рекомендаций по результатам проведения комплексных психолого-медико-педагогических обследований обучающихся Минобрнауки России направляет методические рекомендации по организации деятельности психолого-медико-педагогических комиссий в Российской Федерации (далее - Методические рекомендации).

Методические рекомендации разработаны федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования "Московский государственный психолого-педагогический университет" в рамках государственного контракта на выполнение работ для государственных нужд от 2 октября 2014 г. № 07.028.12.0026.

Минобрнауки России рекомендует использовать Методические рекомендации для организации деятельности психолого-медико-педагогических комиссий на региональном и муниципальном уровнях, разработки и реализации программ повышения квалификации исключительно специалистов указанных комиссий.

Заместитель Министра  
В.Ш.КАГАНОВ

1. Раздел 2.9 Заключения специалистов образовательной организации (консилиума образовательной организации).
2. Примерный пакет диагностических методик для организации деятельности специалистов ПМПк.



## 2.9. ЗАКЛЮЧЕНИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (КОНСИЛИУМА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ)

Родители (законные представители) имеют право обратиться на ПМПК минуя образовательную организацию. Вместе с тем, в целях получения наиболее достоверной и комплексной информации, характеризующей особые образовательные потребности обучающегося, целесообразно предоставление на ПМПК заключения консилиума образовательной организации, которое может передаваться по закрытому каналу информации. Выдача на руки родителям (законным представителям) недопустима из-за возможной неправильной трактовки профессиональных формулировок.

При этом родители (законные представители) должны дать осведомленное и добровольное согласие на обследование ребенка в образовательной организации с применением методик психолого-педагогической диагностики и быть проинформированы о том, что заключения будут представлены в ПМПК лично специалистами. Родитель (законный представитель) имеет право присутствовать при обследовании. В этом случае специалист обязан в доступной для родителя форме с соблюдением этических норм прокомментировать результаты и ответить на возможные вопросы.

Заключения (представления) специалистов, являющихся членами консилиума образовательной организации, предоставляются на листах со штампом образовательной организации.

Подписи специалистов и председателя консилиума (руководителя консилиума) (с расшифровкой) заверяются печатью образовательной организации, в оттиске которой должно быть идентифицировано полное наименование образовательной организации, соответствующее наименованию, указанному в уставе образовательной организации.

В заключении (представлении) педагога-психолога указываются фамилия, имя, отчество ребенка; его возраст, дата и время проведения обследования (с...до...), а также присутствие на обследовании третьего лица. Обязательно должны быть перечислены все использованные методики (с указанием их общепринятых названий или же авторов).

Текст патопсихологического заключения пишется в свободной форме. Заключение должно отражать особенности аффективно-личностной сферы (контакт, интерес, аффективный компонент продуктивности - как ребенок реагирует на успех и неудачу, если обследовался ребенок школьного возраста - критика к наличию проблем и трудностей, а также к успехам и затруднениям во время обследования). Целесообразно указать, какие приемы способствуют улучшению контакта или повышению продуктивности, а также отметить особенности эмоционального реагирования (преобладающий фон настроения, специфические симптомы, отмечаемые во время обследования - например, не смотрит в глаза, грызет ногти или совершает другие стереотипные действия, отмечается игра вазомоторов и т. п.). Важно отметить, какие мотивы обладают наибольшей побудительной силой (подчинение взрослому, игровой, соревновательный и т. п.), проявляет ли ребенок способность к волевому усилию или же продуктивно занимается только в случае эмоциональной привлекательности задания, а также его отношение к прерванному действию и фрустрирующим ситуациям, в каких случаях отмечается эмоциональная дезорганизация деятельности, а также какая мотивационная стратегия - достижения успеха или избегания неудачи - доминирует. Заключение следует иллюстрировать подобную информацию конкретными примерами. Хотя состояние эмоциональной сферы и не является основным определяющим для установления варианта АООП, подобная информация чрезвычайно важна для специалистов ПМПК, которые могут сопоставить поведение ребенка в разной обстановке.

Описание динамической стороны психической деятельности включает характеристику темпа, работоспособности (конкретных проявлений истощаемости, длительности периодов сосредоточенной работы), внешних проявлений утомления и способности ребенка его преодолевать, а также симптоматики, свидетельствующей об инертности психических процессов или же их высокой подвижности.

Описание интеллектуально-мнестической деятельности содержит:

- характеристику понимания инструкций,
- ориентировки в заданиях разного уровня сложности,
- удержания цели,
- целенаправленности и осмысленности производимых действий,
- признаков повышенной конкретности мышления либо искажения процессов обобщения, способности к вербализации своих рассуждений, а также обучаемости (характера и количества



способности к вербализации своих рассуждений, а также обучаемости (характера и количества помощи - обучающих уроков - при формировании нового для ребенка действия, а также способности к переносу усвоенного действия на сходное задание).

Если педагог-психолог использовал стандартизованную оценку интеллекта, описание результата теста дается в этом разделе, также как и некоторых общепринятых в интерпретации результатов (например, кривой запоминания 10 слов, времени, затрачиваемого на отыскивание чисел в таблицах Шульте и т. п.). В этом же разделе могут содержаться указания на отмечаемые неспецифические дисфункции, затрудняющие процесс обучения (нарушения зрительно-моторной координации, пространственной ориентировки и т. п.).

Диагностический вывод должен характеризовать степень отставания от возрастной нормы, а также отражать мнение педагога-психолога о варианте нарушенного развития (возможные подходы к интерпретации результатов обследования и варианты подобных формулировок приведены в некоторых методических руководствах, а также научных публикациях, например, Дефектология, 2012, № 3, с. 3; принципы диагностики - Дефектология, 2015, № 6, с. 3).

Формулировка диагностического вывода должна быть понятна специалистам ПМПК и оказывать помощь в определении варианта АООП и особых условий. Педагог-психолог при желании может написать рекомендации, которые он считает нужным включить в рекомендации ПМПК, однако решение об их целесообразности принимается Комиссией. Педагог-психолог ПМПК и комиссия в целом могут не разделять мнение коллеги, однако представленное заключение должно быть включено в общий пакет собранных документов и при возникновении конфликтной ситуации (несогласия родителей с выводом) передано в Центральную ПМПК.

Заключение учителя-логопеда также содержит информацию о фамилии, имени, отчестве ребенка, возрасте, дате проведения обследования, а также указание автора использованного методического комплекса.

В заключении характеризуется состояние просодической и темпоритмической стороны речи, звукопроизношения, слоговой структуры слова (в соотношении с возможностью повторения ритма), фонематических процессов, активного и пассивного словаря, словообразования и словоизменения, связного высказывания, возможности поддержания диалога. Отмечается наличие эхолалий, неологизмов, других речевых феноменов. Оценивается готовность или степень овладения письменной речью. В случае сформированности навыка письма анализируется характер допускаемых ошибок.

методического комплекса.

В заключении характеризуется состояние просодической и темпоритмической стороны речи, звукопроизношения, слоговой структуры слова (в соотношении с возможностью повторения ритма), фонематических процессов, активного и пассивного словаря, словообразования и словоизменения, связного высказывания, возможности поддержания диалога. Отмечается наличие эхолалий, неологизмов, других речевых феноменов. Оценивается готовность или степень овладения письменной речью. В случае сформированности навыка письма анализируется характер допускаемых ошибок.

Речевое заключение обязательно должно содержать указание на первичность или вторичность (в т. ч. коморбидность) речевой патологии. Учитель-логопед обращает внимание на состояние неречевых процессов, в том числе мышления и обучаемости.

К формулировкам логопедического диагноза требования те же, что и для патопсихологического заключения.

При наличии в образовательной организации консилиума, организовавшего обсуждение результатов предварительной диагностики (в этом случае может добавиться и заключение учителя-дефектолога) формулируется общий вывод - предположение о наличии у ребенка ограниченных возможностей здоровья, связанных с ними особых образовательных потребностей и необходимости создания специальных условий и обучения по адаптированной образовательной программе.

**Целью деятельности ПМПк является разработка  
системы психолого-медико-педагогической помощи**

обучающимся, имеющих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, исходя из реальных возможностей образовательной организации и в соответствии с особыми образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья детей и подростков.

**Задачами деятельности ПМПк ОО являются:**

- **организация и проведение комплексной психолого-медико-педагогической диагностики обучающегося с использованием современных диагностических методик, направленных на выявление **актуального уровня развития обучающихся**: особенностей сенсомоторного развития, познавательной деятельности, эмоционально-личностной сферы, уровня развития речи; и определение потенциальных возможностей обучающихся;**
- **выявление детей, не проходивших ПМПк**, но тем не менее нуждающихся в дополнительных специализированных условиях и помощи со стороны различных специалистов для успешной адаптации и обучения; организация работы с родителями таких детей по выполнению рекомендаций и направлению их на ПМПк;
- **определение характера, продолжительности и эффективности психолого-педагогической, коррекционно-развивающей помощи в условиях ОО;**

- **содействие созданию специальных условий** обучения и воспитания обучающихся с ОВЗ и детей с инвалидностью в соответствии с заключением ПМПК;
- **подготовка и ведение документации**, отражающей актуальное развитие ребёнка, динамику его состояния, уровень успешности, эффективность реализации программ коррекционной работы;
- **организация взаимодействия** между специалистами ОО и специалистами, участвующими в деятельности консилиума;
- **подготовка** характеристики или заключения для предоставления при необходимости в ПМПК (**Положение о психолого-медико-педагогической комиссии от 20 сентября 2013 г. № 1082, п. 15**).



## **Нормативное обеспечение деятельности ПМПк ОО:**

- приказ о создании ПМПк ОО (с обязательным утверждением состава консилиума);
- положение о ПМПк ОО, утверждённое руководителем ОО (данное положение является единым для всех уровней образования в ОО);
- договор между ОО (в лице руководителя ОО) и родителями (законными представителями) обучающегося ОО о его психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении;
- договор о взаимодействии ПМПк и ПМПк ОО;
- заявление родителей (законных представителей) о создании специальных образовательных условий для обучающихся с ОВЗ и детей с инвалидностью.

**Проект приказа**  
о создании психолого-медико-педагогического консилиума

В целях обеспечения эффективной психолого-медико-педагогической помощи обучающимся, имеющим трудности в усвоении основной общеобразовательной программы, развития и социальной с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Создать психолого-медико-педагогический консилиум в составе:

---



---



---

*(перечень сотрудников консилиума с указанием должности)*

2. Назначить председателем психолого-медико-педагогического консилиума:

---

*(Ф.И.О. с указанием должности)*

3. Председателю психолого-медико-педагогического консилиума:

3.1. Вменить в обязанности организацию работы консилиума в соответствии с Положением о психолого-педагогическом консилиуме.

3.2. Сформировать график работы консилиума с учетом режима образовательной организации.

3.4. Ввести учетную документацию и представлять дополнительный табель по результатам затраченного времени на обследование детей в составе консилиума.

4. Место проведения заседаний консилиума:

---

*(адрес консилиума, телефон)*

5. Назначить секретарем психолого-медико-педагогического консилиума:

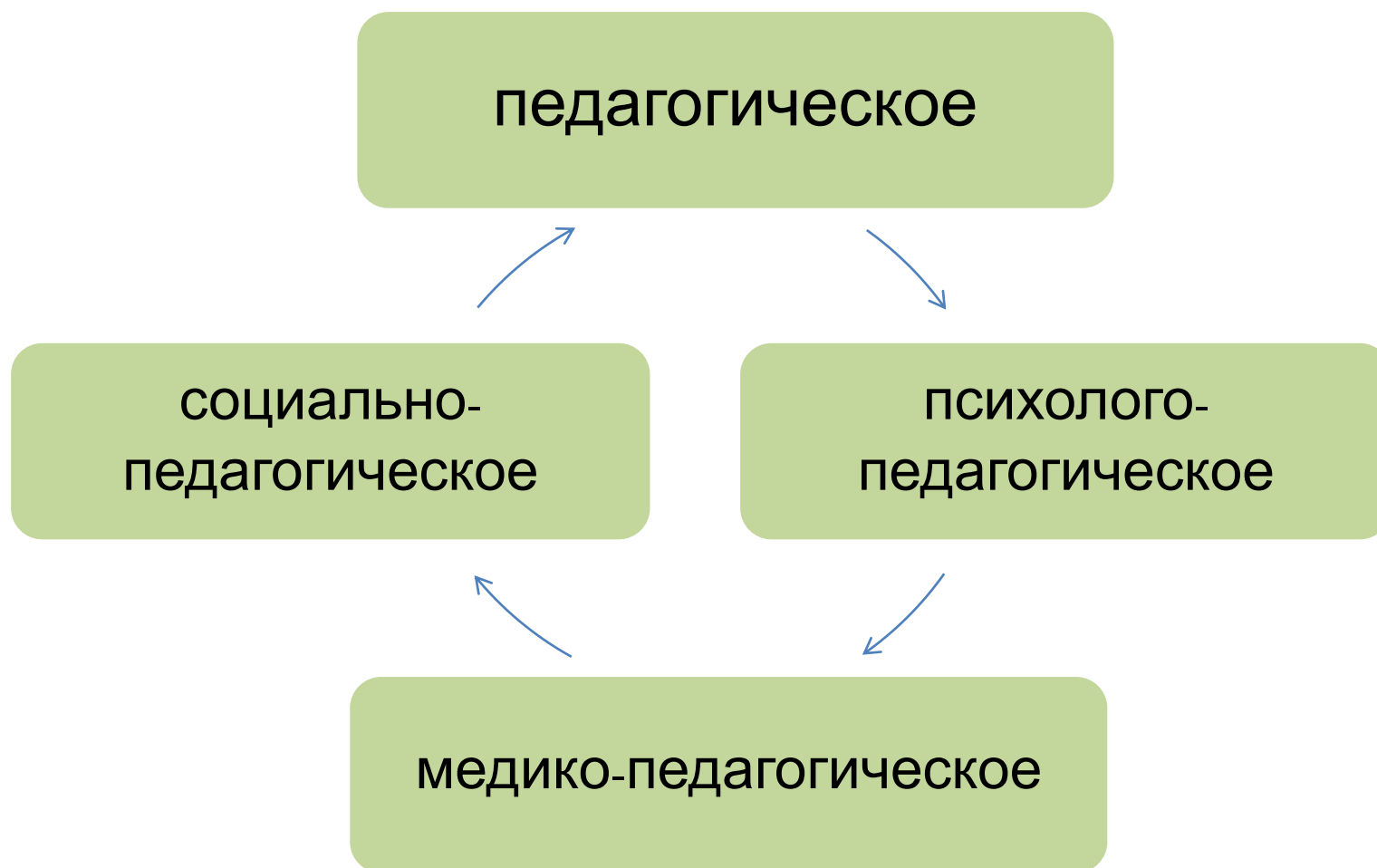
---

*(Ф.И.О. с указанием специальности)*

6. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Руководитель образовательной организации \_\_\_\_\_

## Деятельность ПМПк представлена следующими направлениями





## Педагогическое направление деятельности ПМПк

Формирование общей  
культуры личности

Преодоление  
трудностей в обучении  
и адаптации ребёнка с  
ОВЗ

Данное направление  
находит своё  
отражение в  
разработке АОП

## Психолого-педагогическое направление деятельности ПМПк

Преодоление/коррекция  
нарушений в развитии

Сохранение  
соматического  
здоровья

Создание условий для обеспечения  
раскрытия возможностей путём  
включения ребёнка в успешную  
деятельность  
(профилактика дезадаптации)

## Социально-педагогическое направление деятельности ПМПк

Способствует максимально  
эффективной социализации  
ребёнка с ОВЗ

Повышение и развитие  
потенциальных  
возможностей в  
совместных видах  
деятельности со  
сверстниками

Развитие  
взаимодействия  
с семьёй

## Медико-педагогическое направление деятельности ПМПк

Сохранение и  
развитие здоровья  
детей

Профилактика  
перегрузок

Формирование  
ресурсов

Реабилитационные,  
оздоровительные и  
профилактические  
мероприятия

## Основные принципы организации командной работы специалистов ПМПк (А.Я. Юдилевич, 2002)

**Мультидисциплинарный принцип** деятельности специалистов заключается в осуществлении комплексного подхода к оценке развития ребёнка при равноправном учёте данных всех специалистов ПМПк

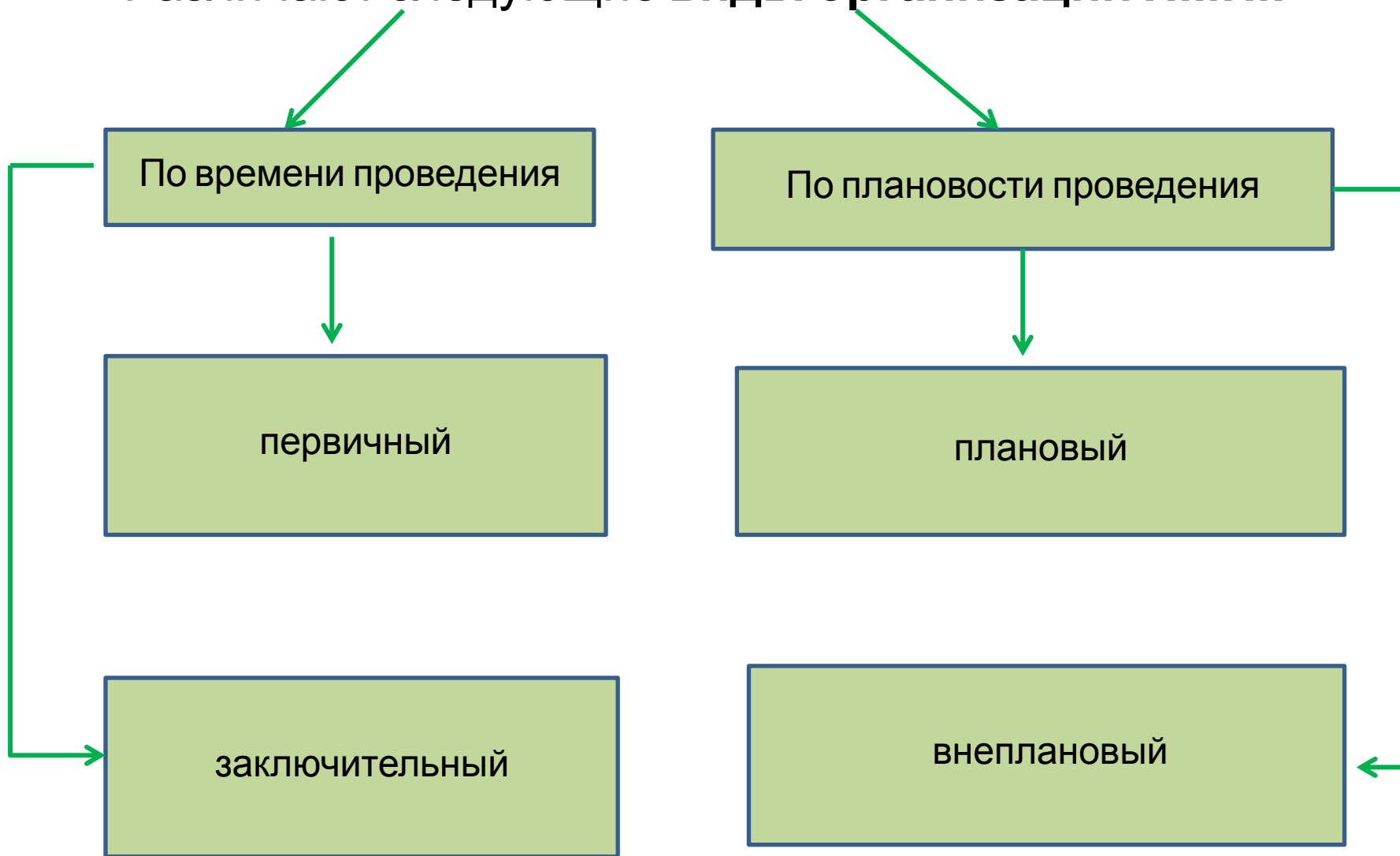
**Междисциплинарный принцип** предусматривает при оценке развития ребёнка выработки согласованных коллегиальных решений и преломления мнения каждого из специалистов, в зависимости от мнения других членов ПМПк

Специалисты консилиума выполняют работу в рамках **основного рабочего времени** в соответствии с **должностными обязанностями**, корректируя индивидуальный план работы с реальным запросом ОО в работе ПМПк.

**По усмотрению администрации** им может быть установлена **доплата** за увеличение объёма работ при условии заблаговременного планирования деятельности ПМПк.

В целом порядок деятельности ПМПк ОО определяется соответствующим Положением, которое не должно противоречить современному законодательству в области образования.

При **отсутствии** специалистов необходимой квалификации и **невозможности** самостоятельно создать ПМПк образовательная организация **должна прибегнуть** к ресурсам сетевого взаимодействия.

Различают следующие **виды организации ПМПк**



**Первичный ПМПк** проводится при зачислении ребёнка в ОО сразу по завершении первичных обследований у специалистов психолого-медико-педагогической службы. ПМПк собирается для решения вопросов организации приёма обучающихся (воспитанников и учеников) и проведения первичного знакомства с ребёнком, анализа проблем обучения и воспитания ребёнка в семье или в школе.

**Цель** – определение особенностей развития обучающегося, возможных условий и форм его обучения, необходимого психологического, логопедического и иного сопровождения педагогического процесса.

**Заключительный ПМПк** проводится в связи с завершением рекомендованного курса психолого-педагогической помощи или в связи с переходом учащегося на новый уровень образования.

**Цель** – оценка актуального уровня развития обучающегося на момент окончания определённого этапа коррекционно-развивающей работы: оценка глубины приобретённых знаний по всем учебным предметам, степени социализации, состояния эмоционально-волевой и поведенческой сфер, высших психических функций; разработка рекомендации для педагогов, которые будут работать с учащимся в дальнейшем.

**Плановые ПМПк** проводятся не реже одного раза в полугодие.

**Цель** – оценка динамики обучения и эффективности коррекционно-развивающих программ, внесение в случае необходимости изменений и дополнений в коррекционную работу, корректировка форм и методов работы.

**Внеплановые ПМПк** (срочные) собираются по запросам специалистов (в первую очередь учителей), непосредственно работающих с ребёнком. Поводом для проведения внепланового консилиума является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребёнка в данных образовательных условиях (длительная болезнь, неожиданная аффективная реакция, возникновение иных внезапных проблем в обучении или коррекционной работе).

**Цель** – определение причин возникших проблем, решение вопроса о необходимости принятия адекватных экстренных мер по выявленным обстоятельствам, а также внесение изменений в индивидуальные коррекционно-развивающие программы при их неэффективности.

## 2. Организационно-содержательные аспекты деятельности психолого-медико-педагогического консилиума: а) подготовка и проведение

## РОДИТЕЛИ

1-й шаг. Родители детей, испытывающих трудности в освоении основных образовательных программ, развитии, социальной адаптации, с ОВЗ или инвалидностью **заключают договор с ОО на оказание психолого-медико-педагогической помощи.**

2-й шаг. Родители (законные представители) также дают **своё согласие на проведение** необходимых психолого-медико-педагогических обследований и **обработку персональных данных.**

## ПЕДАГОГИ

В случае если с инициативой о необходимости психолого-медико-педагогического обследования ребёнка и его дальнейшего сопровождения выступает педагог, то **необходимо получить согласие родителей на проведение такого обследования.** Все заявления родителей (законных представителей), педагогов, в случае инициативы с их стороны, фиксируются в Журнале записи детей на ПМПк.

1. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблем ребёнка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк



2. Председатель ПМПк по согласованию с родителями (законными представителями) устанавливает график проведения обследования ребёнка каждым специалистом с учётом возрастной физической нагрузки на ребёнка и дату заседания ПМПк



3. К заседанию ПМПк ведущий специалист проводит сбор необходимой первоначальной информации. Специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребёнком, представляют заключения на ребёнка и рекомендации. В ходе заседания ПМПк ведётся протокол. Протокол ПМПк подписывается председателем и всеми членами ПМПк



4. На заседании ПМПк организуется коллегиальное обсуждение результатов обследования и формируется коллегиальное заключение, содержащее обобщённую характеристику структуры нарушения психофизического развития ребёнка (без указания диагноза) и программу психолого-педагогической помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами ПМПк



5. Заключение специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия



6. Родители (законные представители) обучающихся (воспитанников) имеют право присутствовать при обсуждении результатов обследования и рекомендаций, полученных по результатам обследования, высказывать своё мнение относительно предлагаемых условий для организации обучения и воспитания детей



7. При направлении ребёнка на ПМПк копия коллегиального заключения выдаётся родителям на руки. Копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем ПМПк. В другие учреждения и организации заключения специалистов и коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу

В случае если по итогам **первичного ПМПк** определяются особенности физического и психологического здоровья, **требующие создания специальных условий для получения образования** обучающимся, то родителям (законным представителям) рекомендуется пройти **ПМПк**.

Специалисты ПМПк формируют и передают для комиссии пакет сопровождающих документов на ребёнка.

В случае если **ребёнок** пришёл в ОО, **имея заключение ПМПк**, то специалисты ПМПк и администрация ОО анализируют рекомендации, **обеспечивают рекомендованные специальные образовательные условия**, в том числе определяют и согласовывают особенности организации образовательной деятельности.



2. Организационно-содержательные аспекты деятельности психолого-медико-педагогического консилиума:  
б) документальное обеспечение организации деятельности

**Для организации деятельности ПМПк основными являются следующие документы:**

1. План работы ПМПк ОО на учебный год (годовой план и график плановых заседаний).
2. Журнал записи на ПМПк.
3. Журнал (папка) протоколов заседаний ПМПк ОО.
4. Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов, коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк ОО.
5. Журнал регистрации обучающихся, направленных на ПМПк.
6. Карта развития обучающегося (карта (папка) развития обучающегося (воспитанника), содержащая педагогическую характеристику, заключения специалистов ПМПк, коллегиальное заключение ПМПк, дневник динамического наблюдения с фиксацией: времени и условий возникновения проблемы, мер, предпринятых до обращения на ПМПк, и их эффективности, сведений о реализации и эффективности рекомендаций ПМПк).
7. Отчёт о работе ПМПк ОО.
8. Договор между ПМПк и родителями (законными представителями).
9. Договор о взаимодействии ПМПк и ПМПк.
10. Протоколы первичного обследования ребёнка.

В **Журнале записи детей на ПМПк** фиксируются сведения о дате и времени обращения на ПМПк, информация об инициаторе обращения (фамилия, имя, отчество, кем приходится ребёнку), повод обращения, информация о ребёнке (фамилия, имя, отчество, дата рождения), график проведения обследования ребёнка каждым специалистом.

В **Журнале регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк** фиксируются сведения о дате и времени регистрации заключений и рекомендаций, информация о ребёнке (фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол), проблема, отражённая в заключении, заключение специалиста или коллегиальное заключение консилиума, рекомендации о создании специальных условий, состав консилиума.

Оба журнала имеют сквозную нумерацию страниц, вертикально прошиваются, на лицевой стороне наклеивается заверительная надпись: «Пронумеровано и пронумеровано ... страниц (количество страниц)», с подписью руководителя и печатью образовательной организации.

*Формы учета деятельности специалистов ПМПК*  
*Лист записи детей на ПМПК*

Дата, время	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения (число, месяц, год)	Пол	Инициатор обращения	Повод обращения	График консультирования специалистами

*Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк*

№№ д/д	Дата, время	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения (число, месяц, год)	Пол	Проблема	Заключение специалиста или коллективно е заключение ПМПк	Рекомен дации	Состав ПМПк

***Карта развития обучающегося, воспитанника*** является документом, где хранится вся необходимая информация о ребёнке:

- педагогическая характеристика;
- выписка из медицинской карты;
- заключения специалистов консилиума;
- коллегиальное заключение консилиума;
- заключение и рекомендации ПМПК;
- индивидуальная программа реабилитации и абилитации (при наличии);
- дневник динамического наблюдения с фиксацией: времени и условий возникновения проблемы, мер, предпринятых до обращения на консилиум, и их эффективности, сведений о реализации и эффективности рекомендаций консилиума;
- другие документы.

Педагогическое представление  
на консилиум

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Школа \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_  
Общие сведения о ребенке \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Сфера нарушения адаптации:  
сложности обучения \_\_\_\_\_

трудности усвоения норм поведения \_\_\_\_\_  
эффективность контактов \_\_\_\_\_

позиция учащегося в коллективе \_\_\_\_\_  
Обстоятельства, отрицательно влияющие на процесс адаптации \_\_\_\_\_

Сформированность учебных навыков:  
математика \_\_\_\_\_  
русский  
язык \_\_\_\_\_  
чтение (литература) \_\_\_\_\_

Трудности, возникающие в процессе учебной деятельности:  
— при устных и письменных ответах на уроке \_\_\_\_\_

— в процессе усвоения нового или повторения изученного материала \_\_\_\_\_

— при подготовке домашних заданий \_\_\_\_\_  
— причины возникающих трудностей \_\_\_\_\_

Успеваемость по основным предметам:  
Математика \_\_\_\_\_ русский язык \_\_\_\_\_ чтение (литература) \_\_\_\_\_

Характеристика эмоционального состояния в учебной ситуации \_\_\_\_\_

Заключение \_\_\_\_\_

Рекомендации по обучению \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись педагога \_\_\_\_\_

**Представление социального педагога  
на консилиум**

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Школа \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

Характеристика семьи \_\_\_\_\_

1) Тип семьи \_\_\_\_\_

2) Характер взаимоотношений родителей с ребенком \_\_\_\_\_

3) Характер взаимоотношений родителей со школой \_\_\_\_\_

Отношение ребенка к учебной деятельности \_\_\_\_\_

— мотивы учения \_\_\_\_\_

Трудности, испытываемые ребенком в школе \_\_\_\_\_

Положение в классном коллективе:

— позиция учащегося \_\_\_\_\_

— стиль общения с окружающими \_\_\_\_\_

Самооценка ребенка \_\_\_\_\_

Направленность интересов \_\_\_\_\_

Социальный опыт ребенка \_\_\_\_\_

В случае конфликтной ситуации в семье:

— причина возникновения конфликта \_\_\_\_\_

— что, по мнению родителей, могло бы предотвратить конфликт \_\_\_\_\_

В случае конфликтной ситуации в школе:

— причина возникновения конфликта \_\_\_\_\_

— какие действия предпринимались с целью выхода из конфликта со стороны  
родителей \_\_\_\_\_

педагогов \_\_\_\_\_

учащегося \_\_\_\_\_

Заключение \_\_\_\_\_

Рекомендации

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись специалиста \_\_\_\_\_



**Заключение  
психолого-медико-педагогического консилиума**

Дата \_\_\_\_\_  
Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_ школа \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_  
Адрес \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество родителей \_\_\_\_\_

Кем направлен на ПМПк \_\_\_\_\_  
Причина обращения \_\_\_\_\_

Заключение \_\_\_\_\_

Рекомендации \_\_\_\_\_

Приложение:

1. Медицинское представление. Специалист _____	Дата _____
2. Дефектологическое представление. Специалист _____	Дата _____
3. Психологическое заключение. Специалист _____	Дата _____
4. Педагогическое заключение. Педагог _____	Дата _____
5. Логопедическое заключение. Логопед _____	Дата _____
6. Заключение социального педагога. Специалист _____	Дата _____
Другие документы, представленные на консилиум _____	

Председатель ПМПк \_\_\_\_\_

Члены ПМПк (специальность, подпись) \_\_\_\_\_

М.П.

Дата проведения ПМПк \_\_\_\_\_

## Содержание сопровождающей деятельности участников ПМПк

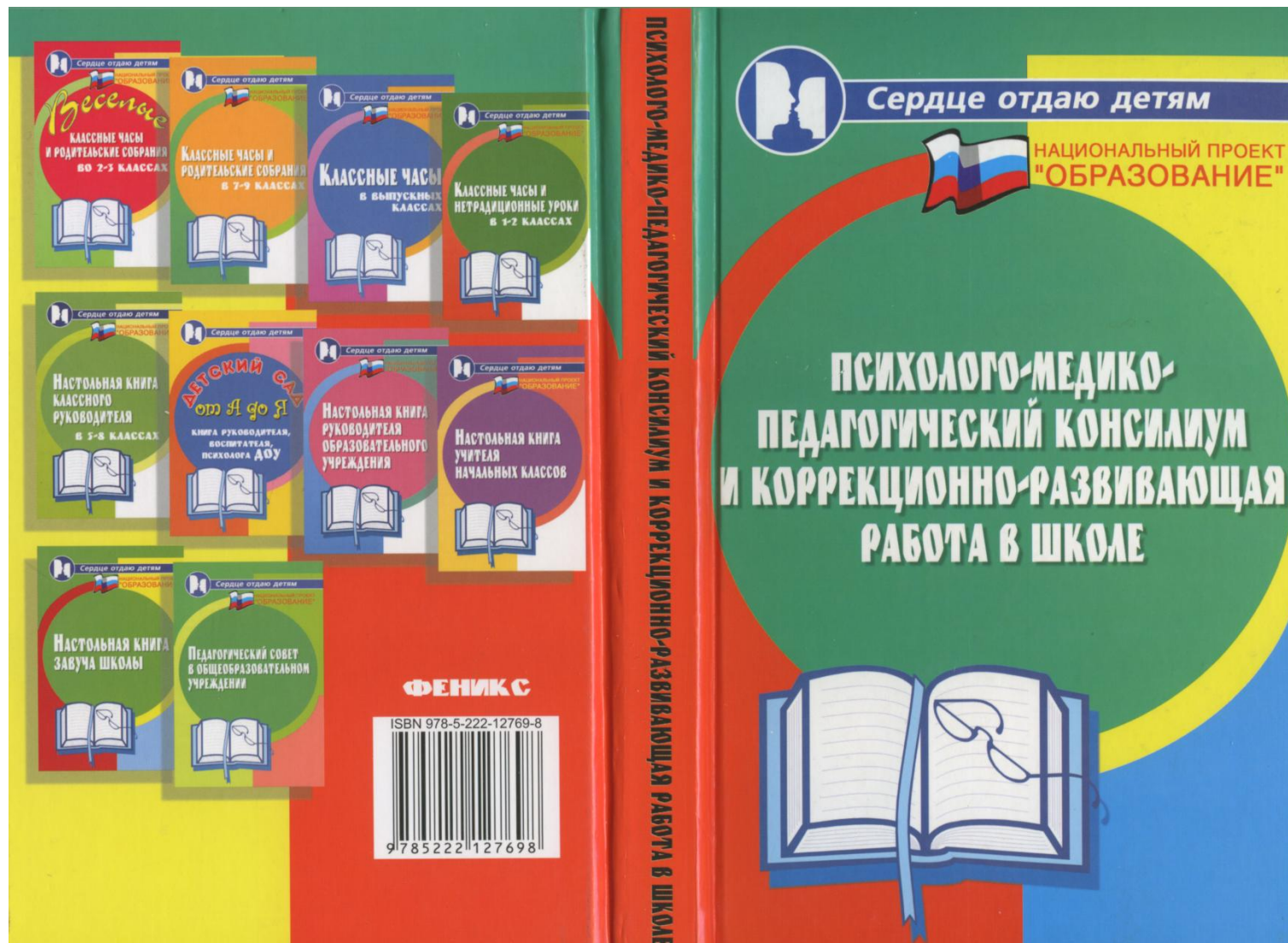


Участник консилиума	Содержание и форма работы	Сроки прове-
Педагог	Организация дополнительных занятий, формирование умений запоминать текст, задавать вопросы, обобщать, выделять главное в содержании, пользоваться различной информацией; создание благоприятных условий для работы во время урока, доброжелательная атмосфера, временное снижение учебных требований, использование на уроке письменных опросов или устных ответов вне урока.	
Школьный психолог	Включение в группу, занятия которой направлены на развитие коммуникативных функций и произвольности. Индивидуальные занятия, направленные на развитие познавательной сферы.	
Врач	Поддерживающая медикаментозная терапия.	
Социальный педагог	Работа с семьей по формированию более доверительных отношений, участие родителей в развитии познавательной деятельности ребенка, организации режима.	
Логопед	Индивидуальные занятия, цель которых расширение словаря, развитие лексико-грамматического строя речи.	
Завуч	Оказание методической помощи педагогу в организации работы, оказание организационной помощи в реализации работы специалистов.	

**Содержание консультативной деятельности  
участников ПМПк**



Участник консилиума	Содержание и форма работы	Сроки проведе-
<p>Педагог</p> <p>Школьный психолог</p> <p>Логопед</p> <p>Социальный педагог</p>	<p>Проведение индивидуальной консультации с семьей.</p> <p>Информирование педагогов об особенностях поведения ребенка в процессе групповой и индивидуальной работы, помощь в разработке стратегий педагога по формированию успешного контакта с ребенком. Проведение индивидуальной консультации с семьей с целью обсуждения особенностей личности ребенка (первая встреча может быть проведена вместе с социальным педагогом).</p> <p>Информирование педагогов о специфических ошибках, возникающих у ребенка при чтении и письме, помощь в подборе материала, направленного на тренировку нарушенных функций.</p> <p>Проведение консультации с педагогами по результатам работы с родителями, направленной на поддержку ребенка, заинтересованности их в его школьных успехах.</p>	





УДК 376:159.922.7

ББК 74.3+88.8

КТК 470

Б 41

Бейсова В.Е.

**Б 41** Психолого-медико-педагогический консилиум и коррекционно-развивающая работа в школе / В.Е. Бейсова. — Ростов н/Д : Феникс, 2008. — 283, [1] с. — (Сердце отдаю детям).

ISBN 978-5-222-12769-8

В настоящее время возросло количество детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи. В условиях реализации приоритетного национального проекта «Образование» общеобразовательное учреждение является одним из важнейших социальных институтов, обеспечивающих реальное взаимодействие педагогов, учащихся, медицинских работников и родителей. Данное практическое пособие поможет решить эту задачу, оно посвящено важнейшей форме взаимодействия специалистов школы, медицинских работников, родителей — психолого-медико-педагогическому консилиуму.

Автор, опираясь на большой практический опыт, постарался представить систему комплексного обследования и коррекционно-развивающей работы с детьми в рамках психолого-медико-педагогического консилиума общеобразовательного учреждения.

В книге представлены коррекционно-развивающие программы, документы, специальная информация, необходимая для работы специалистов с детьми, нуждающимися в особом педагогическом внимании.

Пособие адресовано завучам по учебно-воспитательной работе, учителям, классным руководителям, психологам и медицинским работникам общеобразовательных учреждений.

УДК 376:159.922.7

ББК 74.3+88.8

ISBN 978-5-222-12769-8

© Бейсова В.Е., 2007

© Оформление, ООО «Феникс», 2008

**Рабочая книга психолого-медико-педагогического консилиума.  
Методическое пособие и рабочие материалы для деятельности  
психолого-медико-педагогических консилиумов и консультаций.**

Москва, 2000

Авторы: М.М. Семаго, Т.В. Ахутина, Н.Я. Семаго, Н.А. Светлова, М.И.

Береславская

Рецензенты:

доктор психологических наук, академик РАО В.И. Лубовский

кандидат педагогических наук С.Г. Шевченко

методист методического центра ЦОУ Л.В. Викулова

Деятельность специалистов сопровождения при включении обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов в образовательное пространство: методические материалы для специалистов сопровождения — учителей-логопедов, учителей-дефектологов, педагогов-психологов, тьюторов и социальных педагогов образовательных организаций (серия «Инклюзивное образование детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных организациях» / О.Г. Приходько, Н.М. Назарова, Е.В. Ушакова, А.А.Гусейнова и др. – М.: ГБОУ ВПО МГПУ, 2014. – 102 с.

## **Инклюзивная практика в дошкольном образовании.**

Пособие для педагогов дошкольных учреждений / Под ред.  
Т.В. Волосовец, Е.Н. Кутеповой. — М.: Мозаика-Синтез, 2011. —  
144 с.



**Олтаржевская Л.Е. и др. Психолого-педагогический консилиум: от А до Я. Методическое пособие для педагогических работников общеобразовательных организаций. — М.: Парадигма, 2016. — 55 с.**

1. Какие категории обучающихся с ОВЗ получают обучение в вашей образовательной организации?
2. Как организовано взаимодействие между специалистами образовательной организации и специалистами, участвующими в деятельности ПМПк в вашей образовательной организации?
3. Представьте индивидуальный образовательный маршрут для конкретного обучающегося с ОВЗ.



▼ Q

## ЭЛЕКТРОННЫЕ УЧЕБНИКИ

Домашнее задание необходимо выполнить в течение трёх рабочих дней и прислать на e-mail: [vebinar@school2100.com](mailto:vebinar@school2100.com)

- ✓ оставить своё аналитическое **высказывание** по ТЕМЕ вебинара на ФОРУМЕ «Мир “Школы 2100”»;
- ✓ выполнить **домашнее** задание.

**E-mail:** [umc@school2100.com](mailto:umc@school2100.com)

## Сайты Образовательной системы «Школа 2100»

**Главный сайт ОС «Школа 2100»:** [www.school2100.com](http://www.school2100.com)

**Форум «Мир “Школы 2100”»:** [world.school2100.com](http://world.school2100.com)

**Электронная форма учебников ОС «Школа 2100»:** [app.school2100.com](http://app.school2100.com)

**Присоединяйтесь к нашим сообществам в социальных сетях!**



**«ВКонтакте»**  
[vk.com/school2100](https://vk.com/school2100)



**Facebook**  
[facebook.com/school2100](https://facebook.com/school2100)



**YouTube**  
[goo.gl/3K56nK](https://goo.gl/3K56nK)



**Twitter**  
[twitter.com/school2100](https://twitter.com/school2100)