

Приложение 1 к постановлению
Исполнительного комитета
Аксубаевского муниципального района
Республики Татарстан
от 28.04.2017 г. №279

**Положение о деятельности
Муниципальной психолого-медико-педагогической комиссии
Аксубаевского муниципального района РТ**

1. Общие положения.

Положение о муниципальной психолого-медико-педагогической комиссии регламентирует деятельность психолого-медико-педагогической комиссии (далее – комиссия или ПМПК), включая порядок проведения комиссией комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей. Муниципальная психолого-медико-педагогическая комиссия (далее - МПМПК) реализует консультативно-диагностическую и коррекционно-педагогическую деятельность в отношении детей с ограниченными возможностями здоровья (далее - с ОВЗ): с нарушением слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата, умственного развития, с соматическими заболеваниями, с проблемами в поведении от 0 до 18 лет.

2. Цель и основные задачи МПМПК.

2.1. Цель МПМПК - организация помощи детям с ОВЗ (с нарушением слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата, умственного развития, с соматическими заболеваниями, с проблемами в поведении) от 0 до 18 лет на основе проведения комплексного диагностического обследования, определение специальных условий для получения ими образования, разработка рекомендаций по обеспечению специальных образовательных условий и необходимой сопутствующей психолого-педагогической и медико-социальной помощи, а также подтверждение, уточнение или изменение ранее данных рекомендаций.

2.2. Основными задачами МПМПК являются:

- своевременное (раннее) выявление, предупреждение отклонений в развитии, затрудняющих социальную адаптацию ребенка и динамическое наблюдение за детьми с ОВЗ;
- комплексная, всесторонняя, динамическая диагностика

- отклонений в развитии ребенка и его потенциальных возможностей;
- определение специальных условий развития, воспитания, обучения детей с ОВЗ;
 - содействие и инициирование организации условий развития, обучения и воспитания, индивидуальным особенностям ребенка;
 - формирование банка данных о детях и подростках с ОВЗ;
 - консультирование родителей (законных представителей), педагогических работников, представляющих интересы ребенка в семье и образовательном учреждении;
 - участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической и медико-социальной культуры населения;
 - стимуляция процессов интеграции в социум детей и подростков с отклонениями в развитии.

3. Организация деятельности МПМПК.

3.1. МПМПК временного созыва создается распорядительным документом руководителя исполнительного комитета Аксубаевского муниципального района РТ в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, и осуществляет свою деятельность в пределах данного муниципального образования. Состав и порядок работы МПМПК утверждаются органом исполнительной власти, осуществляющим управление в сфере образования.

3.2. Заседания МПМПК Аксубаевского муниципального района РТ проводятся на регулярной основе в последний вторник каждого месяца. В случае возникновения необходимости, на основании соответствующего документа органа управления образованием, созывается внеочередное заседание комиссии.

3.3. Комиссию возглавляет председатель. В состав МПМПК входят педагоги-психологи, учителя-дефектологи, учителя-логопеды, социальные педагоги, специалисты медицинского профиля (детский психиатр, детский невропатолог и т.д.).

Включение врачей в состав МПМПК осуществляется по согласованию с органом исполнительной власти, осуществляющим управление в сфере здравоохранения.

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

3.4. Органы исполнительной власти, осуществляющие управление в сфере образования, организации, осуществляющие образовательную

деятельность, информируют родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы МПМПК.

3.5. Направление детей и обучающихся на МПМПК осуществляется по заявлению родителей (законных представителей). Инициаторами обследования несовершеннолетнего в ПМПК могут быть представители администрации образовательных организаций.

3.6. Предварительная запись на обследование осуществляется с согласия родителей (или законных представителей). Обследование детей, достигших возраста 15 лет, проводится с их согласия. Для проведения обследования ребенка его родители (законные представители) предъявляют в МПМПК документ, удостоверяющий их личность, документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка.

Родители ставятся в известность о необходимости представления в ПМПК (РПМПК):

- направления органа управления образованием на МПМПК; (Приложение №1.1)

- копии свидетельства о рождении;
- копии справки с места жительства;
- индивидуальной медицинской карты и подробной выписки из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);

- направления врача специалиста;
- педагогической характеристики (данные о мышлении, внимании, памяти, поведении, для учащихся – также и об успеваемости), которая составляется педагогом, работающим с ребенком, заверенной руководителем образовательной организации (для учащихся) (приложение № 1.2);

- образцов письменных работ по русскому (родному) языку и математике, рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка;

- копии индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида (при наличии);

- справки врача-психиатра с развернутым диагнозом.

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

3.7. Обследование ребенка в ПМПК осуществляется индивидуально каждым специалистом или несколькими специалистами одновременно, что определяется психолого-медико-педагогическими показаниями, исключающими возникновение психотравмирующих и неэтичных ситуаций.

Состав специалистов комиссии, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей.

При решении комиссии о дополнительном обследовании оно проводится в другой день.

3.8. В ходе обследования ребенка комиссией 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 заключение комиссии.

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

3.9. На основании заключений специалистов ПМПК составляется коллегиальное заключение МППМК (Приложение № 1.3), в котором 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.

Коллегиальное заключение является документом, подтверждающим право ребенка с отклонениями в развитии на обеспечение специальных условий для получения им образования. Заключение комиссии действительно для представления в указанные органы, организации в течение календарного года с даты его подписания.

3.10. Заключение комиссии носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер. В случае несогласия с коллегиальным заключением ПМПК родители (законные представители) имеют право обратиться в вышестоящую ПМПК.

3.11. Протокол и коллегиальное заключение МППМК оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами комиссии, проводившими обследование, и председателем комиссии (либо лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью органа исполнительной власти, осуществляющего управление в сфере образования.

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

3.13. Контроль эффективности пребывания ребенка в рекомендованных образовательных условиях осуществляется ПМПК не реже одного раза в год.

4. Основные функции МПМПК:

Функции	Муниципальная ПМПК
Экспертно-диагностическая функция	1. Прием детей и подростков от 0 до 18 лет, имеющих показания к направлению в МПМПК
	2. Направление детей и подростков с ОВЗ в республиканскую МПМПК
Информационно-аналитическая функция	1. Формирование базы данных на детей и подростков с ОВЗ (выход с этими данными и следующими из них предложениями на управление образования)
	2. Статистический анализ «социальной ситуации развития» детей и подростков, прошедших обследование на ПМПК (выход с этими данными и следующими из них предложениями на управление образованием): — 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
	3. Анализ деятельности МПМПК (выход с этими данными и следующими из них предложениями на управление образованием)
	4. Информирование (памятки, листовки, телефонограммы и др.) всех учреждений и ведомств, с которыми взаимодействует МПМПК, о возможности обращения в МПМПК родителей детей и подростков с ОВЗ, в том числе не охваченных системой образования, в частности детей-инвалидов
Организационная функция	1. Координация системы МПМПК на муниципальном уровне (во взаимодействии с представителем управления образования муниципалитета, курирующим ПМПК): работа с ПМП-консилиумами образовательных учреждений
	2. Выявление детей, в частности детей-инвалидов, не охваченных системой образования, через взаимодействие с местными органами социальной защиты при посредстве местного управления образования

Консультативная функция	1. Консультирование детей и подростков, родителей (законных представителей) по всем вопросам, находящимся в компетенции МПМПК
	2. Консультирование родителей (законных представителей) детей, не охваченных системой образования, в частности детей-инвалидов
Функция сопровождения	1. Контроль динамики развития и эффективности рекомендаций, данных ПМПК детям и подросткам, прошедшим обследование на МПМПК
	2. Контроль динамики развития выявленных детей, не охваченных системой образования, в частности детей-инвалидов, проживающих на территории данного муниципалитета
Просветительская функция	1. Выход на население через средства массовой информации по вопросам, находящимся в сфере компетенции МПМПК 2. Просвещение специалистов других учреждений, организаций и ведомств, с которыми взаимодействует МПМПК

5. Родители (законные представители) имеют право:

- защищать законные права и интересы детей, принимать участие в организации деятельности ПМПК;

- присутствовать при обследовании детей в комиссии, обсуждении результатов обследования и вынесении комиссией заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;

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

6. Комиссия имеет право:

6.1. Запрашивать у органов исполнительной власти, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;

6.2. Осуществлять мониторинг учета рекомендаций комиссии по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательных организациях, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей);

6.3. Вносить в органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, предложения по вопросам

совершенствования деятельности комиссии.

7. Рекомендуемый перечень документации МПМПК:

- журнал предварительной записи на МПМПК;
- журнал учета детей, прошедших обследование в МПМПК;
- журнал учета детей, получивших консультацию;
- копии коллегиального заключения МПМПК (Приложение № 1.3);
- карта (папка) развития ребенка с протоколами, заключениями специалистов и коллегиальным заключением МПМПК (хранится не менее 10 лет).

Приложение №1.1

МКУ «Отдел образования» Исполнительного комитета Аксубаевского муниципального района РТ направляет (Ф.И.О., дата рождения ребенка) на (консультацию, обследование, др.) в (название учреждения) в связи с (обоснование направления)

Начальник МКУ «Отдел образования»
Исполнительного комитета
Аксубаевского муниципального района РТ _____

М.п.

Приложение № 1.2

Написание характеристики ученика весьма ответственно, так как в ней должны объективно отражаться личность школьника со всеми слабыми и сильными индивидуальными чертами, всеми трудностями в обучении и причинами, их обуславливающими.

На протяжении учебного года педагогами ведется активное наблюдение за учебной и внеучебной деятельностью, определяется уровень актуального и дальнейшего развития. На основании анализа данных составляется характеристика на учащихся.

Педагогическая характеристика ребенка должна:

- содержать особенности развития мышления ребенка (структура и динамика мыслительных операций, в первую очередь, мыслительных операций обобщения, абстрагирования, опосредования, установления аналогий);
- отражать организацию интеллектуальной деятельности на момент обследования и уровень интеллектуального развития;
- содержать анализ социальной ситуации развития;
- анализ актуального уровня социальной адаптации личности (в семье, во дворе, в образовательном учреждении и т.д.); социально-бытовую ориентированность, навыки культурного поведения;
- оценку зоны ближайшего развития и прогноза развития с позиций адаптивных

- особенности мотивации (селективность, направленность, устойчивость, целеполагание, притязания). Самооценку и способность личности к рефлексии (критичность, адекватность).

Завершить ее следует педагогическими рекомендациями для обеспечения более высокой эффективности для формирования зоны его дальнейшего развития.

Ниже предлагается примерная форма психолого-педагогической характеристики:

Характеристика

Фамилия, имя, отчество ребенка,

дата рождения "___" _____ г.

ученика «___» класса МБОУ «_____»»,

(воспитанника МБДОУ «_____»)

проживающего по адресу (район, город, село, улица, № дома, № квартиры)

В каком возрасте поступил в ОУ, откуда поступил: из семьи, из другого ОУ (причина перевода).

Структура семьи ребенка (полная/неполная, мать-одиночка, приемный ребенок, отчим/мачеха).

Социально-бытовые условия проживания ребенка в семье, соблюдение режима дня.

Язык общения в семье.

Соматическое здоровье: а) болеет редко; б) часто болеет простудными заболеваниями; в) имеет хронические заболевания (указать какие); г) плохой аппетит; д) долго засыпает и беспокойно спит; е) иное.

Влияние имеющегося заболевания на поведение ребенка, на формирование особенностей его характера, на его активность и участие в образовательном процессе.

Оценка адаптации ребенка в группе: а) хорошая; б) удовлетворительная; в) недостаточная; г) плохая; д) иное

Общение (контактный, общительный/необщительный, замкнутый; доброжелательный, ласковый/не любит выражать свои чувства; застенчивый/не смущается с незнакомыми людьми; спокойный/беспокойный; заторможенный/расторможенный; в новой обстановке адаптируется быстро/с трудом; иное).

Общая моторика, тонкая моторика: а) соответствует возрасту; б) нарушение координации движений; в) слабо развита мелкая моторика; г) иное.

Социально-бытовые навыки; навыки самообслуживания: а) соответствуют возрасту; б) недостаточно сформированы; в) практически не сформированы; г) иное.

Ведущая рука: а) праворукий; б) леворукий; в) амбидекстер.

Поведение (ровное, спокойное/нервное, бывает вспыльчивым, капризным; при раздражении теряет самоконтроль, кричит, топает ногами, может наругать; иное).

Восприятие (останавливает внимание на предметах, гуляя на улице/не видит окружающее; наблюдательный/не наблюдательный; рассматривая картину, видит все, что на ней нарисовано/обращает внимание на одну какую-либо часть; цветовые оттенки, геометрические формы, величину предметов воспринимает точно/неточно; соотносит ли слово с предметом, испытывает ли трудности при узнавании объекта; трудности в узнавании сюжетного изображения; воспринимает сюжет в целом, перечисляет изображенное).

Регулятивные процессы (малейшая перемена в окружающей обстановке сразу же привлекает внимание ребенка/равнодушен к подобным явлениям; внимание устойчивое/неустойчивое; способность концентрироваться на длительный отрезок времени/на короткий отрезок времени; начатое дело доводит до конца/быстро бросает начатое; при выполнении задания присутствует самоконтроль/отсутствует; в заданиях ориентируется быстро /медленно; как быстро переключается с одного вида деятельности на другой).

Воспроизведение: при прослушивании сказки или рассказа сильно захватывается образами, волнуется, переживает/остаётся равнодушным; может по памяти найти нужный предмет/не может; запоминает быстро/медленно; долго помнит, точно воспроизводит стихотворения, песни, сказки/быстро забывает, неточно передает; точно помнит что делал вчера/не помнит; при заучивании текста требуется много повторений/не требуется; легко запоминает мелодию песен/с трудом; умеет применять полученные знания на новом материале/не умеет.

Особенности памяти (проблемы): а) без выраженных особенностей; б) медленно запоминает и быстро забывает; в) быстро запоминает и быстро забывает; г) иные проблемы.

Мышление: сведения об окружающей жизни подробны и разнообразны/поверхностны, ограничены/в общих чертах/отсутствуют; обнаруживает знание предметов окружающей обстановки/знает в общих чертах; может передать смысл прослушанного/не может; умеет

выделить существенное в сюжетной картинке/не умеет; логическое мышление в целом сформировано/недостаточно сформировано/не сформировано/сформировано слабо; умение выделить много предметов и один; умение сравнивать группы предметов; показать направление вправо, влево, от себя, к себе, назад, вверх, вперед, вниз; сообразительность, догадливость/не обладает этими качествами; выводы делает быстро/медленно, самостоятельно/ с помощью; умение разгадывать загадки, быстро отвечать на вопросы.

Речевое развитие (дефекты произношения, словарный запас, грамматический строй речи; характер ошибок в устной и письменной речи): а) речь соответствует возрасту; б) речь невнятная; имеются трудности в произношении звуков; в) скудный словарный запас; г) речь грамматически неправильна; д) запинки в речи; е) речи нет (системное недоразвитие речи); ж) иное.

Отношение к занятиям, особенности деятельности: а) соответствует возрасту; б) не способен контролировать свою деятельность; в) неусидчив, не доводит дело до конца; г) мешает педагогу, детям; д) быстро утомляется; е) иное.

Основные трудности, отмеченные в обучении: требуется усиленный контроль и помощь при выполнении классных заданий, облегченные индивидуальные задания в процессе фронтальной работы с классом, дополнительные занятия в школе во внеурочное время, указания родителям.

Особенности игровой деятельности: а) игры соответствуют возрасту; б) игры соответствуют более раннему возрасту; в) преобладают манипулятивные игры; г) игровая деятельность отсутствует; д) иное.

Основные трудности в общении: а) трудностей нет; б) не умеет поддерживать игру; в) предпочитает быть в одиночестве; г) плачет, не идет на контакт со взрослыми, детьми д) конфликтен; е) иное.

Темп деятельности: а) соответствует возрасту; б) сонлив и вял в течение дня; в) темп работы на занятиях неравномерный; г) работает медленно с невниманием; д) темп деятельности быстрый, но деятельность "хаотична "; е) самостоятельная деятельность отсутствует; ж) иное.

Особенности эмоционально-волевой сферы и поведения: (улавливание эмоционального смысла картин, текстов, беседы/косность, тугоподвижность, неадекватность эмоций; недостаточная способность к самообладанию/умение подчиняться требованиям взрослых; нарушения поведения; иное).

Общая оценка состояния учебных навыков (соответствие знаний, умений и навыков требованиям программы, несоответствие).

Математика (устный счет, характер трудностей при решении примеров, задач, геометрических построений).

Чтение (темп, осознанность, характерные ошибки в чтении).

Письмо (особенности графики, аккуратность, устойчивость почерка, особенности оформления работ).

Характер ошибок в письменной речи (при списывании, при письме под диктовку, в творческих работах).

Индивидуальные особенности обучения (насколько быстро усваивает новые понятия, способы действия при минимальной помощи педагога, одноклассников и др.).

Усвоение программы обучения (программа усвоена, программа не усвоена, оставлен на повторный год).

Усидчивость, работоспособность.

Иные особенности развития ребенка.

Общая оценка развития и поведения ребенка, предложения педагога; освобождения от занятий физкультуры, посещения занятий физкультуры – с какой нагрузкой, по какой программе, указать группу здоровья ребенка.

При рекомендации школы перевести ребенка на домашнее обучение необходимо указать по какой причине (диагноз), учебную нагрузку в день, неделю, объем изучаемого материала.

Дата заполнения _____ 20 ____ г.

М.П.

Классный руководитель _____

Руководитель образовательной организации

Приложение № 1.3

Коллегиальное заключение МПМПК включает:

1. Определение специальных условий получения дошкольного воспитания и обучения (указать тип дошкольного образовательного учреждения: дошкольное учреждение общего назначения; дошкольное учреждение общего назначения с соблюдением специального режима;

коррекционная группа в дошкольном учреждении общего назначения; специализированное (коррекционное) учреждение для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья (указать вид));

2. Определение специальных условий получения общего образования (указать тип школьного образовательного учреждения):

- общеобразовательная школа общего назначения (обучение с использованием обычной программы, в малых группах при соблюдении специального режима учебного процесса (указать какого);

- коррекционный класс (группа) в школьном образовательном учреждении общего назначения;

- специализированное (коррекционное) учреждение для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья (указать вид);

3. Условия получения общего образования: в общеобразовательном учреждении, на дому, в лечебном (реабилитационном) учреждении.

4. Форма получения общего образования (нужное подчеркнуть): очная, заочная, очно-заочная (вечерняя), семейное образование, самообразование, экстернат.

5. Режим занятий: учебная нагрузка, объем изучаемого материала.

Также, рекомендации могут отражать резервные возможности ребенка, а также направления и характер их развития в обыденной жизни и в специальных развивающих условиях. Среди резервных возможностей особое внимание следует уделить следующим:

- сохранные психические функции;

- приоритетные индивидуальные способности и интересы;

- условия и механизмы формирования компенсаторных образований.

Остальные рекомендации исходят от конкретных специалистов ПМПК и уточняют особенности сопровождения ребенка соответствующими специалистами или родителями (законными представителями) в рекомендованных ПМПК условиях. Рекомендации могут содержать прогноз развития ребенка при выполнении и невыполнении данных выше рекомендаций.