

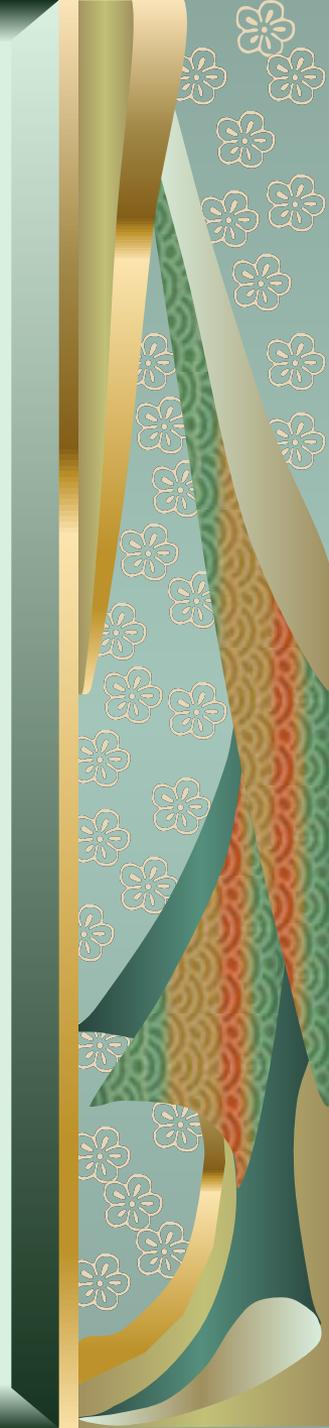
**Психолого-медико-  
педагогический  
консилиум  
образовательного  
учреждения**



- ПМПк – это совещательный орган, являющийся формой взаимодействия педагогов, психологов, логопедов, медицинских работников и администраторов образовательного учреждения для решения задач адресной психолого-медико-педагогической помощи детям (*«Положением о психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения» (19. 02. 2001г.)* ).



- **Целью консилиума** является создание целостной системы психолого-педагогического сопровождения, обеспечивающей оптимальные условия жизнедеятельности для детей в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья.



- Психолого-медико-педагогический консилиум в образовательном учреждении выполняет диагностическую, воспитательную, реабилитирующую, консультационную функции.



# Задачи консилиума

- выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии, их характера и причин, или других состояний;
- комплексное обследование детей с ОВЗ, а также детей, имеющих трудности в обучении и адаптации с целью обеспечения им психолого-педагогического сопровождения в образовательном процессе;
- выявление резервных возможностей ребенка, в т. ч. одаренного, разработка рекомендаций по оптимизации учебно-воспитательной работы;
- составление оптимальной для развития ребенка индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения;
- организация здоровьесберегающего образовательного пространства с целью профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов;

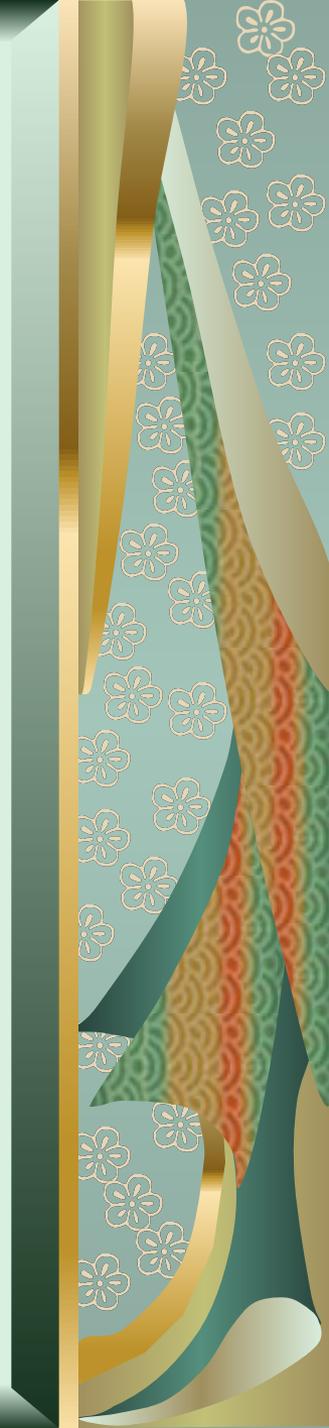


- подготовка и ведение документации, отражающей динамику актуального развития ребенка, программу образовательных и воспитательных мер в целях коррекции отклоняющегося развития,;
- консультирование педагогов и родителей в решении сложных или конфликтных ситуаций;
- организация профессионального взаимодействия между специалистами школы и педагогическими коллективами других учреждений, в т.ч., направление ребенка, в случае необходимости, на районную, (городскую, краевую) психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК) при возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, а также при отсутствии положительной динамики в процессе реализации индивидуально-ориентированной программы коррекции выявленных недостатков.



# Работа консилиума складывается из двух этапов: **подготовительного** и **основного**

- - при подготовке консилиума специалистами проводится профессиональное обследование причин затруднений ребенка, его актуального состояния и перспектив на дальнейшее развитие;
- - основное заседание консилиума предполагает обсуждение специалистами проблем ребенка и формирование согласованной картины актуальной ситуации его развития.



# На заседании ПМПк предоставляются следующие *документы:*

- медицинское представление (сведения из истории развития ребенка);
- педагогическая характеристика ребенка;
- заключения на ребенка (от каждого специалиста коррекционной службы), в которых отражена психолого-педагогическая проблема ребенка;
- письменные работы по русскому языку, математике, рисунку и другие виды самостоятельной деятельности ребенка.



# Педагогическое представление на ученика

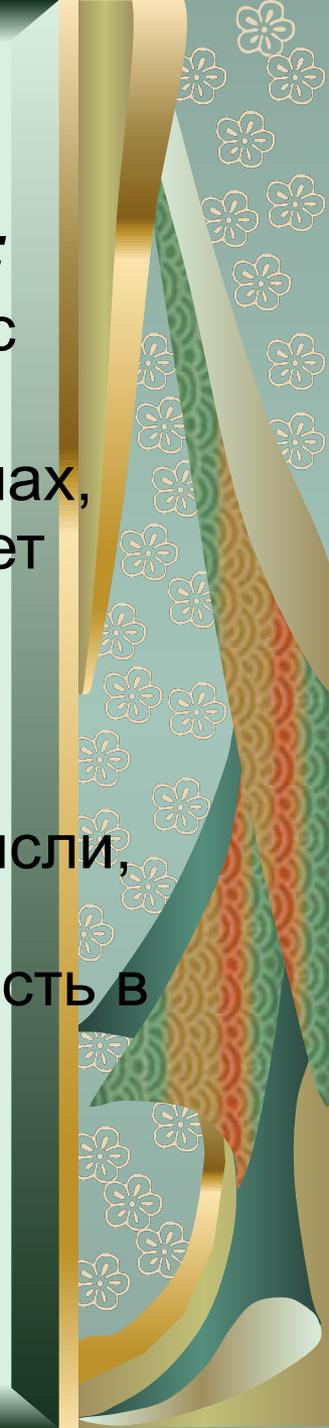
## **1. Ф.И. ученика, дата рождения**

## **2. Сложности в обучении:**

- Учебная активность на уроке носит кратковременный характер, отвлекается, не слышит вопроса.
- Пассивен на уроках, быстро устает, истощается, дает неправильные ответы.
- Не включается в учебный процесс, большую часть времени занимается посторонними делами, преобладают игровые интересы.
- С трудом овладевает навыками чтения, письма, счета.
- Плохо запоминает даже небольшое стихотворение, правило, таблицу умножения.
- Имеет ограниченный (бедный) словарный запас.
- Другое –

### **3. Особенности в усвоении норм поведения:**

- Очень вспыльчив, часто непослушен, спорит с учителем.
- Мешает другим детям на уроках и на переменах, не слышит обращенную к нему речь, не меняет своего поведения, когда делают замечания.
- Подозревается в пропаже денег, ценных предметов.
- Безынициативен, замкнут, погружен в свои мысли, может не отвечать на вопросы учителя. Отсутствует эмоциональная заинтересованность в окружающей обстановке.
- Другое –



## **4. Особенности социальных контактов.**

### **4.1. Взаимоотношения с одноклассниками:**

- Мешает другим детям в играх, подсмеивается над ними.
- Обижает более слабых.
- Выставляет себя, паясничает, играет роль клоуна.
- Часто ссорится с одноклассниками, пристает ко всем, находится в плохих отношениях с некоторыми из них.
- Нелюбим другими детьми, над ним часто посмеиваются.
- Дерется, кусается, царапается, использует опасные предметы в качестве орудий драки.
- Замкнут, изолирован от других детей, предпочитает находиться один
- Другое –

## **4.2. Взаимоотношения с учителями:**

- При общении с учителем теряется, смущается. Плачет без причины, при ответах говорит тихим голосом, запинается.
- Избегает контакта с учителем, не заинтересован в общении с ним, старается быть незаметным.
- Проявляется негативизм по отношению к учителю, не выполняет его требований, отвечает дерзко, порой грубо.
- Другое –



## **5. *Обстоятельства, отрицательно влияющие на процесс адаптации ребенка в школе:***

- Переход в новую школу, новый класс, второй год обучения (дублирование), переезд в другой город.
- Соматическая ослабленность (частые простуды, жалобы на боли в желудке и тошноту, головные боли, наличие хронических заболеваний).
- Органические нарушения и физические дефекты (плохое зрение, слабый слух, недостатки в произношении отдельных звуков, плохая координация движений, слишком маленький рост, ребенок-инвалид).
- Педагогическая некомпетентность родителей (безнадзорность, родители не выполняют элементарных требований по уходу за ребенком, жестокое отношение к ребенку, повышенная опека, чрезмерная защита от мнимых и истинных опасностей, преувеличенное представление родителей о болезненности ребенка, противоречивое воспитание ребенка членами семьи).

## **6. *Положительные черты личности ребенка, на основе которых строится коррекционная работа с ним:***

# Общее заключение

состоит из **констатирующей** и **рекомендательной** частей.

Рекомендательная часть  
составляется председателем ПМПк  
в виде карты прогноз-коррекции с  
учетом индивидуальных  
способностей и возможностей  
ребенка.



# Результатом проведенного консилиума

должна стать разработка комплексной индивидуально-ориентированной программы работы с ребенком, прошедшим консилиум.

Важно во время работы консилиума добиваться полного взаимопонимания между его участниками:

- - определить проблему, выступающую на первый план в данный момент;
- - обязательно согласовать задачи обучения и коррекции;
- - назначить сроки выполнения коррекционной программы и дату проведения следующего консилиума.



# В зависимости от поставленных задач, консилиумы могут быть запланированными и внеплановыми:

## 1. Запланированные (проводятся 3 раза в год):

- - Первичный. Целью такого консилиума является определение особенностей развития учащихся, возможных условий их обучения, необходимого психологического, логопедического, или иного сопровождения педагогического процесса.  
Проводится по завершению первичных обследований у всех специалистов (психолога, логопеда, педагога и др.).
- - Плановый. Проводится не реже одного раза в полугодие. Цель – оценка динамики обучения и коррекции; внесение, при необходимости, поправок и дополнений в коррекционную работу.
- - Заключительный. Проводится в связи с завершением коррекционной работы. Цель – оценка статуса учащихся по итогам коррекционной работы, состояния эмоционально-волевой и поведенческой сфер, высших психических функций, а также разработка рекомендаций для специалистов (учителей, воспитателей и др.), которые будут работать с ребенком в дальнейшем.

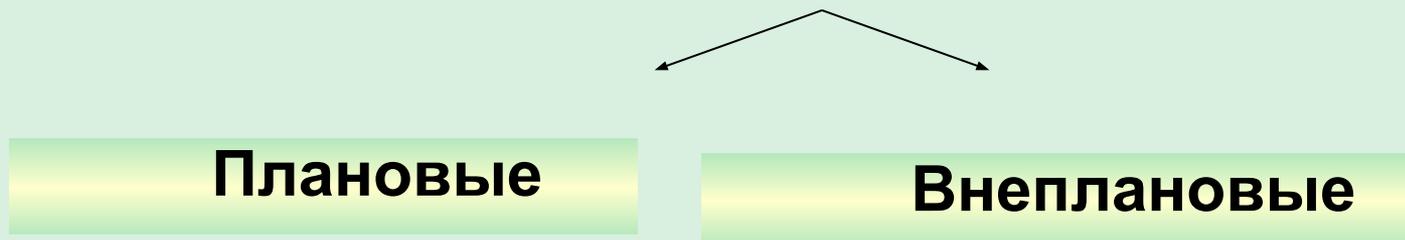


**2. Внеплановый** (срочный) консилиум проводится по просьбе педагога или любого из специалистов, работающих с учащимися, в случае необходимости:

- - длительная болезнь ребенка,
- - неожиданная аффективная реакция,
- - возникновение иных проблем в обучении и коррекции.

Цель – выявление причин возникших проблем; оценка размеров регресса, его устойчивости, возможности преодоления; определение допустимых нагрузок; направление на психолого-медико-педагогическую комиссию (в случае необходимости).





## Работа по направлениям:

- организационная работа с администрацией;
- консультационно-методическая работа с педагогами;
- планирование совместной деятельности с классными руководителями;
- просветительская и консультационная работа с родителями;
- коррекционно-развивающая работа с детьми;
- консультирование школьников;
- взаимодействие с ПМПК.

## Плановые ПМПк:

### 1 четверть:

- Утверждение плана работы на год.
- Оценка уровня адаптации учащихся 1-х классов к условиям обучения; 5-х классов – к условиям предметного обучения в среднем звене школы; 10 класса – к условиям обучения в старшем звене школы; выявление детей группы риска.
- Обсуждение результатов обследования учащихся каждым специалистом, составление коллегиального заключения ПМПк.
- Разработка образовательных маршрутов (программ ликвидации проблем в усвоении общеучебных умений и навыков, развития и отработки социального статуса учащегося) для уч-ся 1-х, 5-х, 10 классов.
- Выработка рекомендаций для педагогов и родителей обучающихся.

### 2 четверть:

- Анализ успешности обучения в 1 четверти обучающихся по программам школы VII, VIII видов, в том числе детей-инвалидов.
- Разработка образовательных маршрутов (программ ликвидации проблем в усвоении общеучебных умений и навыков, развития и отработки социального статуса учащегося) для учащихся 6-8 классов, испытывающих трудности в усвоении программы обучения и в связи с проблемами младшего подросткового возраста.

### 3 четверть:

- Анализ успешности обучения во 2 четверти обучающихся по программам школы VII, VIII видов, в том числе детей-инвалидов.
- Анализ успешности обучения в 1 полугодии учащихся 9-х, 11 классов.
- Разработка рекомендаций для педагогов и родителей выпускников.

### 4 четверть:

- Анализ успешности обучения во 2 полугодии и за год обучающихся по программам школы VII, VIII видов, в том числе детей-инвалидов.
- Анализ уровня адаптации первоклассников и пятиклассников к условиям обучения в школе.
- Комплектование 1-х, 10-х классов на новый учебный год.

## Внеплановые ПМПк

***Внеплановые консилиумы собираются по запросам педагогов или родителей. Поводом для проведения внепланового ПМПк является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребенка.***

### **Задачи:**

- решение вопроса о необходимости принятия адекватных экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- Внесение изменений в индивидуальные коррекционно-развивающие программы при их неэффективности.

# Внеплановые ПМПк

## Тематика обсуждений:

- Прибывший ученик.
- Конфликтная ситуация.
- Побег ребенка из дома.
- Трудности в обучении и поведении ученика и др.



# Памятка учителю

- Помню, что это «поздноцветущие» дети, вселяю веру в успех.
- Стараюсь «смотреть сквозь пальцы» на неумения детей.
- Режим работы носит щадящий характер, а отношения с учениками несут положительные эмоции (замечаю ученика, жду его, готовлю каждому приятное слово, действие, понимаю, но не иду у него на поводу).
- Разговариваю с детьми спокойным, уверенным голосом.
- Строго соблюдаю этические нормы в отношениях с учениками и их родителями (информация и документация носит характер материалов для служебного пользования и не подлежит разглашению).
- Разговор об ученике не ведется в его присутствии или в присутствии посторонних.
- Стремлюсь по-доброму завершить день, благодарю детей за совместную работу, желаю здоровья и тепла им и их близким.

# Документация ПМПк

- журнал записи детей на ПМПк с регистрацией заключений;
- карта (папка) развития обучающегося, воспитанника;
- списки классов, групп детей, находящихся под динамическим наблюдением специалистов ПМПк;
- график плановых консилиумов;
- нормативные документы Министерств образования, здравоохранения, комитета общего образования администрации Хабаровского края по направлению деятельности.



# Лист контроля динамики развития

Ф.И.О., дата рождения ребенка

---

Адрес и телефон для связи с родителями (законными представителями) ребенка

---

<b>Дата регистрации информации о динамике развития ребенка</b>	<b>Источник информации о динамике развития ребенка: коллегиальное заключение психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) образовательного учреждения, в котором находится ребенок; - повторное обследование на ПМПК; - обращение родителей и др.</b>	<b>Характеристика динамики развития ребенка: - положительная, - отрицательная, - незначительная, - волнообразная и др.</b>	<b>Дата повторного обследования</b>
--	---	--	-------------------------------------

# Психолого-медико-педагогический консилиум

можно считать средством ранней профилактики, раннего выявления, коррекции и динамического наблюдения за учащимися с ограниченными возможностями здоровья, а также сопровождения одаренных детей. Консилиум способствует взаимодействию медиков, педагогов, социальных работников и психологов, что обогащает их знания, способствует скоординированности деятельности, а, следовательно, и повышению качества реабилитационных и развивающих мероприятий.

