

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
АДМИНИСТРАЦИЯ
ВОЛОСОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
КОМИТЕТ ОБРАЗОВАНИЯ

П Р И К А З

от 24.08.2015 г. Волосово № 554

По основной деятельности
Об организации деятельности
психолого-медико-педагогической службы
комитета образования администрации
Волосовского муниципального района

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012г № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки РФ от 20.09.2013г. №1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», в целях своевременного выявления особенностей в физическом, психическом развитии и отклонении в поведении детей, оказания им психолого-медико-педагогической помощи,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

- 1.1. новую редакцию положения о ПМПС (приложение 1);
- 1.2. порядок работы психолого-медико-педагогической комиссии (приложение 2);
- 1.3. состав психолого-медико-педагогической комиссии ПМПС (приложение 3);
- 1.4. формы документов комиссии (приложение 4);
- 1.5. план работы ПМПС на 2015-2016 учебный год (приложение 5);
- 1.6. график работы ПМПС на 2015-2016 учебный год (приложение 6);
- 1.7. циклограмму работы ПМПС (приложение 7);
- 1.8. план-график обследования детей ДООУ (приложение 8);
- 1.9. форму договора-соглашения о сотрудничестве ОУ и ПМПС (приложение 9,10);
- 1.10. положение о группах компенсирующей направленности для обучающихся по адаптированным образовательным программам дошкольного образования (приложение 11)

2. Паньковой Т.Ю. , заведующей ПМПС комитета образования:

- 2.1. организовать проведение обследования детей в соответствии с графиком и планом работы ПМПС в 2015-2016 учебном году;
- 2.2. организовать проведение работы ПМПС по обследованию выпускников с ограниченными возможностями здоровья для выдачи заключений, определяющих необходимые для них условия проведения государственной (итоговой) аттестации в период с 01 февраля по 28 февраля 2016г.;
- 2.3. организовать проведение работы ПМПС по обследованию детей-инвалидов для организации дистанционного образования в срок до 01 октября 2015г.

3. Руководителям образовательных организаций:

- 3.1. организовать проведение школьных, дошкольных ПМП консилиумов в образовательных организациях для направления детей на ПМПС и информировать заведующего ПМПС (Панькова Т.Ю.) о наличии (отсутствии) детей, направляемых на ПМПС из образовательных учреждений;
- 3.2. информировать родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы ПМПС;
- 3.3. направлять детей, нуждающихся в обследовании, на ПМПС в соответствии с графиком работы комиссии;

- 3.4.своевременно знакомить родителей (законных представителей) с перечнем документов, представляемых на ПМПК, графиком ее работы;
- 3.5.обеспечить наличие у представляемых на ПМПК детей всех документов согласно перечню:
-направление на ПМПК с выпиской из истории развития ребенка (амбулаторной карты) с заключением участкового врача-педиатра и других врачей;
-психолого-педагогическое представление на ПМПК в соответствии с приложением;
-копия заключения ПМПк ОУ;
-образцы письменных работ ребенка
- 3.6.представить в ПМПС комитета образования (Панькова Т.Ю.) в срок до 01.06.2016 года статистический отчет о работе ПМП консилиума образовательной организации согласно приложению;
- 3.7.принять к сведению список документов, представляемых в ПМПС на ребенка-инвалида, для получения заключения об организации дистанционного обучения;
- 3.8.обеспечить наличие у предоставляемых на ПМПК детей-инвалидов для организации дистанционного обучения всех документов согласно приложению;
- 3.9.принять к сведению список документов, представляемых в ПМПС, на основании которых выпускникам с ОВЗ может быть выдана рекомендация по организации сдачи ОГЭ, ЕГЭ, ГВЭ в особых организационно-технологических условиях.
4. Считать руководителей образовательных организаций персонально ответственными за подготовку полного пакета документов на обучающихся школ и воспитанников дошкольных образовательных организаций, а также на выпускников с ограниченными возможностями здоровья для определения необходимых для них условий проведения государственной итоговой аттестации и детей-инвалидов для организации дистанционного образования, представляемых на районную ПМПК.
- 5.Считать утратившим силу приказ комитета образования от 30.09.2010г № 575.
6. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Председатель комитета образования

Т.В.Фалёва

Исп. Т.Ю.Панькова

Положение
о психолого-медико-педагогической службе
комитета образования администрации Волосовского муниципального района

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1.1. Адрес местонахождения: 188410, Россия, Ленинградская область, Волосовский район, г. Волосово, ул. Восстания, д. 13.
Почтовый адрес: 188410, Россия, Ленинградская область, Волосовский район, г. Волосово, ул. Восстания, д. 13.
Телефон: 8 (813-73) 23-301.
Электронная почта: volosovopmps@yandex.ru
- 1.2. Психолого-медико-педагогическая служба (далее ПМПС) является практическим и методическим подразделением Комитета образования администрации Волосовского муниципального района, деятельность которого направлена на решение проблем, связанных со своевременным выявлением, воспитанием, обучением, социальной адаптацией и интеграцией в обществе детей с ограниченными возможностями здоровья, исходя из индивидуальных особенностей каждого конкретного ребенка.
- 1.3. В составе ПМПС создана психолого-медико-педагогическая комиссия (далее ПМПК), являющаяся постоянно действующей, независимой и межведомственной.
- 1.4. Контроль за деятельностью ПМПС осуществляет Комитет образования администрации Волосовского муниципального района.
- 1.5. ПМПС в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка, Федеральным Законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», «Положением о психолого-медико-педагогической комиссии», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 г. № 1082, Федеральным Законом «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», указами Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, постановлениями Правительства Ленинградской области, решениями Комитета образования администрации Волосовского муниципального района, настоящим Положением.

II. ЦЕЛЬ И ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ПМПС

- 2.1. Цель работы ПМПС - организация помощи детям с различными отклонениями в развитии на основе проведения комплексного диагностического обследования и определения специальных условий для получения ими образования.

2.2. Основными задачами ПМПС являются:

- своевременное выявление, предупреждение и динамическое наблюдение за детьми с отклонениями в развитии;
- комплексная, всесторонняя, динамическая диагностика отклонений в развитии ребенка и его потенциальных возможностей;
- определение специальных условий развития, воспитания, обучения детей с отклонениями в развитии;
- содействие и инициирование организации условий развития, обучения и воспитания, адекватных индивидуальным особенностям ребенка;
- внедрение современных технологий диагностики и коррекционной работы с детьми;
- формирование банка данных о детях и подростках с отклонениями в развитии;
- своевременное направление детей в научно-исследовательские, лечебно-профилактические, оздоровительные, реабилитационные и другие учреждения при возникновении трудностей диагностики, неэффективности оказываемой помощи;
- консультирование родителей (законных представителей), педагогических и медицинских работников, непосредственно представляющих интересы ребенка в семье и образовательном учреждении;
- участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической и медико-социальной культуры населения;
- содействие процессам интеграции в обществе детей с отклонениями в развитии;
- взаимодействие ПМПС с сектором опеки и попечительства в разработке и реализации программы подготовки граждан, желающих принять детей на воспитание в свои семьи.

III. РАБОТНИКИ ПМПС

3.1. На работу в ПМПС принимаются лица, имеющие высшее профессиональное образование. Для работы в ПМПС могут привлекаться специалисты отдела социальной защиты населения, врачи на условиях почасовой оплаты.

3.2. Отношения между работниками и администрацией ПМПС регулируются трудовым законодательством Российской Федерации.

3.3. Работники ПМПС имеют право на защиту своей профессиональной чести и достоинства в соответствии со ст. 47 «Закона об образовании в Российской Федерации».

3.4. При исполнении профессиональных обязанностей специалисты ПМПС имеют право на свободу выбора и использования методик диагностики и коррекции отклонений в развитии, методов оценки эффективности диагностико-коррекционных мер, соответствующих рекомендациям ПМПС.

3.5. Заведующий ПМПС назначается на должность председателем Комитета образования администрации Волосовского муниципального района.

3.6. Работники ПМПС имеют право на социальные льготы, установленные законодательством Российской Федерации.

3.7. Ставка заработной платы заведующего и специалистов ПМПС устанавливается из расчета 36 рабочих часов в неделю.

IV. ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ

4.1. Общие положения.

4.1.1. Настоящее положение регламентирует деятельность психолого-медико-педагогической комиссии Комитета образования администрации Волосовского муниципального района Ленинградской области (далее комиссии).

4.1.2. Комиссия создается в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

4.1.3. Комиссия имеет печать и бланки со своим наименованием.

4.1.4. Комиссию возглавляет руководитель.

В состав комиссии входят: педагог-психолог, учитель-дефектолог, учитель-логопед, психиатр детский, социальный педагог. При необходимости в состав комиссии включаются и другие специалисты.

Включение врачей в состав комиссии осуществляется по согласованию с органом местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере здравоохранения.

4.1.5. Состав и порядок работы комиссии утверждаются приказом Комитета образования администрации Волосовского муниципального района Ленинградской области.

4.1.6. Информирование родителей (законных представителей) об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы комиссии осуществляют Комитет образования администрации Волосовского муниципального района Ленинградской области, психолого-медико-педагогическая служба, образовательные учреждения Волосовского района.

4.1.7. 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.

4.1.8. Органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, обеспечивают комиссию необходимыми помещениями, оборудованием, компьютерной и оргтехникой, автотранспортом для организации ее деятельности.

4.1.9. Место нахождения комиссии: 188410, Россия, Ленинградская область, Волосовский район, г. Волосово, ул. Восстания, д. 13. Почтовый адрес: 188410,

Россия, Ленинградская область, Волосовский район, г. Волосово, ул. Восстания, д. 13.

Телефон: 8 (813-73) 23-301.

Электронная почта: volosovopmps@yandex.ru

4.2. Основными направлениями деятельности комиссии являются:

а) проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;

б) 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) оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных организаций, 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;

г) оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида;

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

е) 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.

4.3. Комиссия имеет право:

- запрашивать у органов исполнительной власти, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;

- 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);

- вносить в органы государственной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие государственное управление в сфере образования, и органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, предложения по вопросам совершенствования деятельности комиссий.

4.4. 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 комиссии 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 комиссии осуществляются бесплатно.

4.5. Для проведения обследования ребенка его родители (законные представители) предъявляют в комиссию документ, удостоверяющий их личность, документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка, а также представляют следующие документы:

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

б) копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

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

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

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);

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

з) письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

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

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

4.6. Комиссией ведется следующая документация:

а) журнал записи детей на обследование;

б) журнал учета детей, прошедших обследование;

в) карта ребенка, прошедшего обследование;

г) протокол обследования ребенка (далее - протокол).

4.7. 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.

4.8. Обследование детей проводится в помещениях, где размещается комиссия. При необходимости и наличии соответствующих условий обследование детей может быть проведено по месту их проживания и/или обучения.

4.9. Обследование детей проводится каждым специалистом комиссии индивидуально или несколькими специалистами одновременно. 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.

Комиссия в случае необходимости направляет ребенка для проведения обследования в центральную комиссию.

4.10. В ходе обследования ребенка комиссией ведется протокол, в котором указываются сведения о ребенке, специалистах комиссии, перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и заключение комиссии.

4.11. В заключении комиссии, 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 комиссии производятся в отсутствие детей.

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

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

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

4.13. Заключение комиссии носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

Представленное родителями (законными представителями) детей заключение комиссии 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 комиссии действительно для представления в указанные органы, организации в течение календарного года с даты его подписания.

4.14. Комиссия оказывает детям, самостоятельно обратившимся в комиссию, консультативную помощь по вопросам оказания психолого-медико-педагогической помощи детям, в том числе информацию об их правах.

4.15. Родители (законные представители) детей имеют право:

- 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;

- в случае несогласия с заключением территориальной комиссии обжаловать его в центральную комиссию.

V. УПРАВЛЕНИЕ ПМПС

5.1. Управление ПМПС осуществляется в соответствии с законодательством РФ в области образования и настоящим Положением.

5.2. Непосредственное руководство ПМПС осуществляет заведующий. Заведующий муниципальной ПМПС назначается на должность и освобождается от должности председателем Комитета образования администрации Волосовского муниципального района.

5.3. Заведующий ПМПС несет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за комплектование учреждения квалифицированными кадрами работников.

5.4. Заведующий организует работу ПМПС, заключает договоры и несет полную ответственность за организацию деятельности, за соблюдение в учреждении плановой, финансовой и организационной дисциплины.

VI. ИМУЩЕСТВО И СРЕДСТВА ПМПС

6.1. ПМПС владеет, пользуется и распоряжается закрепленным за ним имуществом в соответствии с назначением этого имущества, своими уставными целями и законодательством Российской Федерации.

6.2. Изъятие и/или отчуждение имущества, закрепленного за ПМПС, допускается только в случаях и порядке, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

6.3. ПМПС несет ответственность перед Комитетом образования за сохранность, эффективное использование закрепленного за ним имущества.

6.4. Финансирование ПМПС осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Привлечение дополнительных средств не влечет за собой снижения нормативов и/или абсолютных размеров финансирования ПМПС.

**Порядок работы
психолого-медико-педагогической комиссии комитета образования администрации
Волосовского муниципального района**

1. Направление на ПМПК

1.1. Если инициаторами обращения в ПМПК являются родители (законные представители), официальное направление ребенка на ПМПК не является обязательным. При желании родители могут обратиться в ПМПК анонимно.

1.2. В случае инициативы обращения в ПМПК работников учреждений и ведомств, сотрудничающих с ПМПК и обнаруживших соответствующие показания к направлению ребенка на ПМПК, они могут в профессиональной, психологически и этически корректной и доступной для понимания форме рекомендовать родителям обратиться в ПМПК. Важно обосновать позитивную роль официального направления, а самое главное, прилагаемых к нему документов для решения проблемы ребенка.

1.3. Без согласия родителей (законных представителей) ребенок не может быть направлен на ПМПК.

2. Предварительная запись ребенка на ПМПК

При записи ребенка на ПМПК регистратор ставит родителей (законных представителей) в известность о гарантии конфиденциальности сообщаемых ими сведений о ребенке. Особую значимость представляет информация о возможности обследования ребенка на ПМПК только при добровольном согласии родителей (законных представителей), осознающих важность такого обследования для решения той или иной проблемы развития ребенка и защиты его интересов и прав. Обработку персональных данных (Закон №152-ФЗ «О защите персональных данных» ст.9) подтверждается их подписью в заявлении. Это — еще одно важное условие приема ребенка на ПМПК.

Поведение и отношение регистратора к родителям (законным представителям), записывающим ребенка на ПМПК, должно быть корректным, включающим

психотерапевтические аспекты общения (прятие, доброжелательность и т.п.). Членам ПМПК известно, что сам факт направления или самостоятельного обращения родителей с детьми в ПМПК является для них психотравмирующим и нередко приводит к защитным формам поведения, соответствующим пограничным психическим расстройствам. Поэтому первое знакомство с ПМПК, которое чаще всего осуществляется через регистратора, играет большую роль в формировании правильных установок в отношении обследования ребенка на ПМПК.

3. Сбор первичной информации

3.1. Регистратор ПМПК ведет сбор первичной информации в соответствии с рубриками журнала первичного учета. Фактически эти рубрики представляют собой план сбора первичной информации.

3.2. В 1-й рубрике фиксируется порядковый номер ребенка, обратившегося в ПМПК. Нумерация ведется последовательно, с первого января по тридцать первое декабря каждого года. Таким образом, общее количество записанных в ПМПК в течение года детей и подростков без труда определяется по последнему номеру.

Фамилия, имя, отчество (2-я рубрика) и дата рождения (3-я рубрика) ребенка при первичной записи обычно фиксируются со слов родителей (законных представителей). Регистратор рекомендует родителям (законным представителям) в день обследования ребенка на ПМПК наряду с другими документами (см. пункт «Входящая документация») принести свидетельство о рождении ребенка. И в этом вопросе подчеркивается значимость достоверной, объективной информации о ребенке для решения его проблемы и защиты его интересов и прав. В то же время регистратор ставит родителей в известность о том, что в ПМПК возможен и анонимный прием.

В 4-й рубрике записывается адрес и телефон для связи, а также данные о том, через кого будет осуществляться связь.

В 5-й рубрике фиксируется дата обращения.

В 6-й рубрике фиксируется, что послужило поводом для обращения в ПМПК именно сейчас и обращались ли родители с ребенком в ПМПК когда-либо ранее, какое ОУ посещает ребенок.

В 7-й рубрике отмечается, кто инициатор обращения в ПМПК. Если инициатива исходит не от родителей (законных представителей), то уточняется отношение родителей к обследованию ребенка на ПМПК (согласие, несогласие). Родителям еще раз напоминает, что без их согласия ребенок не может быть обследован на ПМПК.

В 8-ю рубрику вписывается дата обследования ребенка на ПМПК в соответствии с графиком работы ПМПК, о чем и информируются родители (законные представители).

9-я рубрика отводится под примечание, куда может быть внесена любая важная, полезная дополнительная информация или какие-либо поправки.

4. Алфавитная книга

Для облегчения поиска информации о ребенке, записанном на ПМПК или прошедшем в день записи обследование на ПМПК (имеются в виду отдельные случаи приема детей и подростков без предварительной записи), регистратор вносит фамилию, имя, отчество ребенка в алфавитную книгу (по первой букве фамилии).

5. Входящая документация

При первичной записи регистратор предупреждает родителей о необходимости, в интересах ребенка, предоставления некоторых документов, содержащих объективную информацию о ребенке. В то же время, если родители не готовы «обнаружить» проблему ребенка и семьи, но хотели бы обследовать его анонимно, члены ПМПК могут принять такого ребенка без первичной (входящей) документации.

В процессе приема таких родителей перед специалистами ПМПК, помимо других задач, стоит задача убеждения родителей в важности взаимодействия разных специалистов не только в самой ПМПК, но и за ее пределами для достоверной диагностики и адекватного решения проблем ребенка. Для этого могут потребоваться заключения других специалистов, другие документы. Убеждение в данном случае исключает давление на родителей.

6. К документам, запрашиваемым ПМПК при первичном приеме ребенка, относятся следующие:

— Заявление родителей на обследование ребенка на ПМПК;

- свидетельство о рождении ребенка (предъявляется);
- коллегиальное заключение ПМП-консилиума образовательного учреждения (представляются, если ребенок обучается и/или воспитывается в учреждении системы образования);
- педагогическое представление на ребенка, написанное классным руководителем (воспитателем) после сбора информации у всех учителей (воспитателей), работающих с ребенком;
- образцы письменных работ ребенка по русскому (родному) языку, математике, рисунки, другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка;
- направление на ПМПК из МДОУ с выпиской из истории развития ребенка (амбулаторной карты) с заключением участкового врача-педиатра и других врачей (по показаниям: в соответствии с обнаруженными или предполагаемыми участковым врачом-педиатром отклонениями в развитии ребенка; из дополнительных наиболее важными представляются заключения офтальмолога, отоларинголога);
- Заявка на обследование на ПМПК из МОУ подается списком.

7. Условия приема ребенка на ПМПК

7.1. Обследование детей проводится в помещениях комиссии по средам и четвергам с 13-00 до 17-00. При необходимости и наличии соответствующих условий обследование детей может быть проведено по месту их проживания и (или) обучения.

7.2. На ПМПК ребенок приходит в сопровождении родителей (законных представителей). Предпочтительным является присутствие на ПМПК матери ребенка. Допустимо консультирование обратившихся самостоятельно подростков старше 15 лет. При этом ПМПК гарантирует соблюдение и, в случае необходимости, инициативу по защите прав подростка.

7.3. Возможность выбора условий для индивидуального или коллегиального обследования ребенка определяется специалистами в соответствии с совокупностью показаний в рамках профессиональных критериев. Большую роль для решения этого вопроса при первичном обследовании ребенка играет информация о реакции ребенка на новую ситуацию, незнакомых людей и т.п., получаемая от родителей.

7.4. Обследование детей проводится каждым специалистом комиссии индивидуально или несколькими специалистами одновременно.

7.5. При необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребенке ПМПК направляет запрос в детскую поликлинику по месту жительства ребенка.

7.6. Процедура и продолжительность обследования определяются, исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей.

8. Окончательное оформление документации

8.1. В ходе обследования ребенка ведется протокол, в котором указываются сведения о ребенке, специалистах комиссии, перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и другая информация, послужившая основанием для вынесения заключения, заключение комиссии.

8.2. В сложных случаях комиссия может провести дополнительное обследование ребенка в другой день, или направить ребенка для проведения обследования в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию Ленинградской области.

8.3. Особые требования предъявляются к технологии принятия решения по результатам обследования ребенка при возникновении противоречивых мнений по поводу диагностики и рекомендаций. В таких случаях принимаются компромиссные решения в пользу ребенка. Речь идет о диагностических периодах обучения, лечения, психологического и социально-правового сопровождения, динамического наблюдения специалистами ПМПК в процессе повторных обследований. На этом этапе ребенку всегда рекомендуют условия, предполагающие более широкую зону ближайшего развития соответственно одному (более легкому и перспективному) из дифференцируемых диагнозов.

При необходимости диагностического периода для дифференциальной диагностики между легкой степенью умственной отсталости (олигофренией в степени дебильности) и задержкой психического развития (ЗПР) диагностическое

обучение проводится в условиях школы или класса/группы для детей с ЗПР, но не для умственно отсталых детей.

8.4. Результаты обследования обсуждаются всеми специалистами ПМПК. Каждый специалист докладывает свое заключение на ребенка, предлагает рекомендации, высказывает мнение о прогнозе развития ребенка. Представленные заключения согласовываются, составляется коллегиальное заключение ПМПК, выводы и рекомендации доводятся до сведения родителей (законных представителей).

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

8.6. Заключение комиссии и особые мнения специалистов (при их наличии) выдаются родителям (законным представителям).

9. Комиссией ведется следующая документация:

- а) журнал предварительной записи детей на обследование;
- б) журнал учета детей, прошедших обследование;
- в) карта ребенка, прошедшего обследование;
- г) протокол обследования ребенка (далее - протокол).
- д) алфавитная книга;
- е) заключение психолого-медико-педагогического обследования.

Документы, указанные в подпунктах "а" и "б" настоящего пункта, хранятся не менее 5 лет после окончания их ведения.

Документы, указанные в подпунктах "в" и "г" настоящего пункта, хранятся не менее 10 лет после достижения детьми возраста 18 лет.

10. Состав комиссии.

Состав комиссии утверждается председателем Комитета образования.

Комиссию возглавляет заведующий.

В состав комиссии входят: педагог-психолог, учитель-дефектолог, учитель-логопед, врач-психиатр, социальный педагог. При необходимости в состав комиссии могут быть включены и другие работники.

Включение врачей в состав комиссии осуществляется по согласованию с органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области здравоохранения или органом местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере здравоохранения.

Приложение 3
к приказу комитета
образования
от «24» августа 2015 № 554

Состав психолого-медико-педагогической комиссии ПМПС

Панькова Т.Ю.- председатель ПМПК

Члены комиссии:

Русанова А. И. – педагог – психолог

Русанова А. И. – учитель - дефектолог

Иванова Г. В. - учитель-логопед

Никандрова Е. Г.- учитель-логопед

Ларичев В. Л.- врач-психиатр

Подмазина В. В. - социальный педагог, секретарь комиссии

Формы документов комиссии

Приложение 4.1

КОМИТЕТ ОБРАЗОВАНИЯ
АДМИНИСТРАЦИИ ВОЛОСОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
188410, Лен.область, Волосовский район, г. Волосово, ул. Восстания, д.13, тел/факс 8-813-73-23-301

ПРОТОКОЛ ПСИХОЛОГО – МЕДИКО – ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

№ _____ от « _____ » _____ 20 ____ г.

1. Общие сведения о ребенке:

Ф.И.О. _____

Число, месяц, год рождения, национальность _____

Домашний адрес: _____

Откуда прибыл (из семьи, сада, школы, сколько лет обучался) _____

Документы, представленные на ПМПК (При наличии отметить):

- заявление на обследование;
- свидетельство о рождении или паспорт ребенка;
- выписка из истории развития ребёнка (амбулаторной медицинской карты) с заключением участкового врача-педиатра и других врачей (по показаниям: отоларинголог, окулист, невропатолог, ортопед);
- справка медико-социальной экспертизы об инвалидности;
- педагогическое представление на ребёнка (характеристика) из образовательного учреждения;
- заключение психолого-педагогического консилиума образовательного учреждения;
- контрольные и/или рабочие тетради по основным предметам (русскому языку и математике) за текущий учебный год, рисунки;

Копии документов, подтверждающих законное представительство ребенка:

- паспорта обоих родителей (в случае, когда родитель воспитывает ребенка один - документ о смерти второго родителя или удостоверение матери-одиночки),
- постановление о назначении опекуна;
- доверенность на право представлять ребенка на ПМПК

Ф. И.О. родителей, возраст, образование, профессия, национальность _____

Наследственные заболевания _____
Условия воспитания _____ благоприятные/неблагоприятные _____

2. Данные медицинского обследования:

Акушерский анамнез, от какой беременности, возраст матери при рождении ребенка, как проходила беременность, как протекали роды, сразу ли закричал, доношен или нет, вес, рост, перенесенные заболевания _____ и _____ травмы _____ до _____ 3-х _____ лет

Развитие основных статических функций, с какого времени держит голову, сидит, ходит, появление первых слов, фраз _____

3. Заключение врачей - специалистов:

Офтальмолог _____
ЛОР _____
Психиатр _____
Педиатр _____
Ортопед _____
Невролог _____

4. Данные психологического обследования:

Восприятие _____

Внимание _____

Память _____

Мышление:

Абстрактно-логическое _____

процессы: анализ _____ синтез _____

сравнение _____ обобщение _____

причинно-следственные связи _____ перенос алгоритма _____

Эмоционально - волевая сфера _____

В ситуации обследования: контакт: контактен/контакт затруднен/не контактен

Работоспособность _____

Темп деятельности: норма/снижен/значительно снижен

Адекватность: соответствует возрасту/снижена

Примечания _____

Заключение педагога – психолога:

5. Обследование врача-психиатра:

Мышление: способность к обобщению,

классификации _____ исключение

лишнего _____

понимание скрытого

смысла _____ выделение

сходства, различия _____

понимание главного в

рассказе _____

Заключение врача-психиатра: _____

6. Данные логопедического обследования:

Понимание обращенной речи _____

Строение и состояние артикуляторного аппарата _____

Звукопроизношение _____

Фонематический слух _____

Слоговая структура слов _____

Словарь _____

Грамматический строй _____

Связная речь _____

Состояние письменной речи _____

Чтение _____

Заключение

логопеда: _____

7. Данные дефектологического обследования:

Запас общих представлений об окружающем сформирован / не сформирован _____

Знания, умения и навыки по программному материалу _____

Умение организовать свою деятельность

Наличие и стойкость интереса к заданию

Самостоятельность выполнения задания

Контроль за деятельностью

Характер деятельности

Отношение к результату

Общая способность к обучению

Заключение

дефектолога

Заключение

ПМПК

Рекомендации:

Председатель комиссии

Врач - психиатр

Педагог – психолог

Учитель - дефектолог

Учитель – логопед

Учитель - логопед

Социальный педагог

Панькова Т. Ю.

Ларичев В. Л.

Русанова А. И.

Русанова А. И.

Никандрова Е. Г.

Иванова Г. В.

Подмазина В.В.

КОМИТЕТ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ВОЛОСОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
188410, Лен.область, Волосовский район, г. Волосово, ул. Восстания, д.13,тел/факс 8-813-73-23-301

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ПСИХОЛОГО – МЕДИКО – ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

Протокол № _____ от «__» _____ г.

(Ф.И.О.)

(дата рождения)

ОУ

Адрес проживания/регистрации: _____

Заключение психолога _____

Заключение дефектолога _____

Заключение психиатра _____

Заключение логопеда _____

Заключение врачей специалистов _____

Заключение социального педагога _____

Выводы комиссии:

Рекомендации комиссии:

Председатель комиссии

Врач - психиатр

Педагог – психолог

Учитель – дефектолог

Учитель – логопед

Социальный педагог

Панькова Т. Ю.

Ларичев В. Л.

Русанова А.И.

Русанова А.И.

Иванова Г. В.

Никандрова Е. Г.

Подмазина В.В.

Приложение 4.3.
Заведующей ПМПС комитета образования
администрации Волосовского муниципального
района Ленинградской области
Паньковой Т.Ю.

от _____
_____ (Ф.И.О.),

проживающего по адресу: _____

Тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу обследовать моего (ю) сына (дочь) _____

_____ (Ф.И.О., дата рождения)

специалистами ПМПК, включая врача – психиатра, в связи с трудностями в обучении, общении, поведении; проблемами со здоровьем (нарушения: слуха, зрения, опорно – двигательного аппарата); с речевыми нарушениями; с целью определения или изменения образовательного маршрута после диагностического года обучения; консультативно (**нужное подчеркнуть**).

Ребёнок обследуется впервые / повторно (**нужное подчеркнуть**).

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ /
подпись

С рекомендацией специалистов ознакомлен _____

Подпись родителя (опекуна) _____

_____ /
Обратная сторона

От _____ /
_____ /

Заявление о согласии родителей (законных представителей) ребенка на обработку персональных данных

Я, (Ф.И.О. полностью) _____, с целью обеспечения эффективного комплексного психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения своего _____ ребенка _____ (Ф.И.О. полностью) _____ даю свое согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение **персональных данных моего ребенка**, а именно:

- сведения, содержащиеся в свидетельстве о рождении или паспорте,
- сведения, содержащиеся в индивидуальной карте сопровождения ребенка,
- сведения, содержащиеся в документе о месте проживания, в т.ч. домашний адрес и номер телефона,
- сведения о состоянии здоровья, в том числе об инвалидности,
- сведения об академической успеваемости.

В качестве оператора, имеющего право обработки персональных данных, признаю Психолого-медико-педагогическую службу Комитета образования администрации Волосовского муниципального района Ленинградской области.

Я, _____, даю свое согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение **моих персональных данных**, а именно:

- сведения, содержащиеся в паспорте, или ином документе, удостоверяющем личность,
- сведения, содержащиеся в документе о месте проживания, в т. ч. домашний адрес и номер телефона,
- сведения о месте работы, и занимаемой должности,
- сведения о семейном положении, и социальном статусе.

Обработка персональных данных разрешается на время сопровождения ребенка в данном учреждении.

Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись:

_____ / _____ /

Заявление от ребёнка, достигшего 15 лет

Заведующей ПМПС Комитета образования
администрации Волосовского муниципального
района Ленинградской области
Паньковой Т.Ю.

От _____
_____ (Ф.И.О.)

Ученика (цы) _____

проживающего по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу обследовать меня _____

_____ (Ф.И.О., дата рождения)
специалистами ПМПС, включая врача – психиатра, в связи с
_____ Согласно

о п. 14 Положения о психолого – медико – педагогической комиссии, утверждённого приказом
Министерства образования и науки РФ от 20.09.2013 № 1082, медицинское обследование детей,
достигших возраста 15 лет, проводится с их согласия, если иное не установлено
законодательством РФ.

« ____ » _____ 20 ____ г.

подпись

С рекомендацией специалистов ознакомлен _____

Обратная сторона

От _____

Заявление о согласии ребенка на обработку персональных данных

Я, (Ф.И.О. полностью) _____,
с целью обеспечения эффективного комплексного психолого-медико-педагогического
обследования даю свое согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение,
уточнение, извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление,
уничтожение **моих персональных данных**, а именно:

- сведения, содержащиеся в паспорте, или ином документе, удостоверяющем личность,
- сведения, содержащиеся в индивидуальной карте сопровождения ребенка,
- сведения, содержащиеся в документе о месте проживания, в т.ч. домашний адрес и номер телефона,
- сведения о состоянии здоровья, в том числе об инвалидности,
- сведения об академической успеваемости.

В качестве оператора, имеющего право обработки персональных данных, признаю
Психолого-медико-педагогическую службу Комитета образования администрации
Волосовского муниципального района Ленинградской области.

Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне
разъяснены.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись: _____

**СОГЛАШЕНИЕ С РОДИТЕЛЯМИ
(ЗАКОННЫМИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ)**

Я, _____

(Ф.И.О.)

паспорт серии _____ № _____ кем выдан _____

дата выдачи _____

Мать (отец, опекун) ученика (цы) _____ класса, школы (д/сада) № _____

(Ф.И.О.)

доверяю администрации школы (детского сада) предоставить моего ребёнка для комплексного психолого – медико - педагогического обследования, включая врача – психиатра, в психолого – медико – педагогическую службу Комитета образования в связи с речевыми нарушениями; проблемами в личностном развитии; трудностями в обучении (с целью определения или изменения маршрута обучения).

« _____ » _____ 201 __ г.

Подпись родителя (опекуна) _____

Я, директор школы (заведующая д/сада №) _____

(Ф.И.О.)

уполномочиваю социального педагога, педагога – психолога, классного руководителя, (воспитателя) _____

(Ф.И.О.)

паспорт серии _____ № _____ кем выдан _____

дата выдачи _____

на основании письменного соглашения с родителями (опекуном) ученика (цы)

(Ф.И.О.)

предоставить его для комплексного психолого – медико - педагогического обследования, включая врача – психиатра, в психолого – медико – педагогическую службу Комитета образования в связи с речевыми нарушениями; проблемами в личностном развитии; трудностями в обучении (с целью определения или изменения маршрута обучения).

« _____ » _____ 201 __ г.

Подпись руководителя ОУ _____

М.П.

Заявка на обследование ПМПК Комитета образования администрации Волосовского муниципального района

(ОУ)

№ п/ п	Ф.И.О., дата рождения, дом. Адрес	Класс, сколько лет обучался	Цель обращения (консультация специалиста, определение формы обучения, уточнение диагноза)	Кем направлен	Рекомендации ПМПС	Примечание
--------------	---	--------------------------------	---	---------------	-------------------	------------

Руководитель ОУ _____ / _____ /

М.П.

ФИО

Направление

ФИО _____
Дата рождения _____
Домашний адрес _____
ОУ _____

Направляется на психолого – медико – педагогическую комиссию
« _____ » _____ 20 _____ года в _____ часов

по адресу: г. Волосово, ул. Восстания, д. 13; тел.: 8 (813-73) 23-301

При себе иметь: паспорт, свидетельство о рождении, заявление от родителей; характеристику на ребёнка от воспитателя, заверенную заведующей детским садом; характеристику из школы, заверенную директором, данное направление с заключениями специалистов о состоянии здоровья ребёнка, выписку из истории развития ребёнка от педиатра (на обратной стороне).

Ортопед: _____

Невропатолог: _____

Отоларинголог: _____

Офтальмолог: _____

Психиатр _____

Педиатр _____

АНАМНЕЗ

(Фамилия, Имя, Отчество)

Домашний адрес _____

Посещаемое ОУ _____ с _____ мес. _____ год _____

Мать _____
(ФИО, год рождения, национальность (родной язык))

Образование, место работы, должность, состояние здоровья)

Отец _____
(ФИО, год рождения, национальность (родной язык))

Образование, место работы, должность, состояние здоровья)

Другие дети _____
(Имя, год рождения, ОУ, успеваемость, речь)

Языковое окружение _____

Наследственные заболевания _____
(психические и другие хронические заболевания, последствия,

Вредные привычки, выкидыши, мертворождения, нарушения речи)

Беременность _____
(по счёту, с токсикозом, заболеваниями, травмами, угрозами выкидыша, с сохранениями, психотравмами и др.)

Роды _____
(по счёту, по сроку, течение: затяжные, стремительные, безводный период,

стимуляция, вспоможение и т.д., вес, рост)

Развитие: удерживает голову с _____ мес., сидит с _____ мес., ходит с _____ мес.

Заболевания первого года жизни _____
(заболевание, возраст, тяжесть, частота)

Последующие заболевания _____
(системные инфекции, травмы головы, судороги, операции, психотравмы (в каком возрасте, тяжесть)

Речь: гуление с _____ мес., лепет с _____ мес., первые слова с _____ мес., фразы с _____ мес.

К году _____ слов, тип развития речи _____
(непрерывный, с остановками, утратами речевых навыков, заикание (когда, причина))

Помощь логопеда, психоневролога _____

Реакция ребенка на дефект _____
(плачь при неудачах, сужение контакта и т.д.)

Анамнез составлен _____

(должность, ФИО, подпись) _____ Дата _____

**Психолого-педагогическое представление на ПМПК
(для ребенка школьного возраста)**

Дата заполнения _____ 20____ г.

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения «__» _____ г.

Домашний адрес _____

Образовательное учреждение _____

Класс (группа) ____, _____ (общеобразовательный, КРО, компенсирующий)

По какой программе обучается: массовая, специальная (коррекционная) I вида, II вида, III вида, IV вида, V вида, VI вида, VII вида, VIII вида (нужное подчеркнуть).

История дошкольного развития:

а) посещал (не посещал) ДООУ (если посещал, то какое: обычного типа, логопедическую, коррекционную группу, ДООУ коррекционного типа) _____ б) иное _____

Поступил в _____ класс в _____ месяце _____ года.

Был оставлен на повторный год обучения (да, нет, в каких классах) _____

Характеристика общей осведомленности и социально-бытовой ориентировки (сведения о себе, о своей семье, ближайшем социальном окружении, уровень актуального развития) _____

Характеристика особенностей психофизического развития: (работоспособность, развитие крупной и мелкой моторики, зрительно-пространственная ориентация, зрительное и слуховое восприятие, _____ особенности _____ внимания, памяти) _____

Степень развития учебных навыков

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

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

Чтение (тип, 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) _____

Особенности устной речи (четкость произнесения звуков, темп, плавность, запас слов, грамматическое и интонационное оформление) _____

Трудовые умения и навыки (труд по самообслуживанию) _____

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

Эмоционально-поведенческие особенности (проблемы в общении, взаимоотношения с родителями, учащимися, учителями) _____

Выводы и рекомендации педагога (с указанием усваивает или не усваивает ученик предложенную программу): _____

Директор школы _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи) м.п.

Классный руководитель _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

**Психолого-педагогическое представление на ПМПК
(для ребенка дошкольного возраста)**

Дата заполнения _____ 20____ г.

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения «__» _____ г.

Учреждение дошкольного образования _____ тип _____ группа _____ вид группы _____

Срок пребывания в данном ДООУ _____

В каком возрасте поступил _____

Откуда поступил: из семьи, из другого ДООУ (причина перевода) _____

Оценка адаптации ребенка в группе:

а) хорошая; б) удовлетворительная; в) недостаточная; г) плохая; д) иное _____

Особенности латерализации:

а) праворукий; б) леворукий; в) амбидекстер.

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, отмеченные в обучении:

а) усваивает программу хорошо; б) усваивает программу удовлетворительно;

в) программу усваивает с трудом; г) программу не усваивает; д) иное _____

Восприятие:

а) соответствует возрасту; б) имеются нарушения зрительного восприятия; в) имеются нарушения слухового восприятия; г) комплексные нарушения восприятия; д) иное _____

Внимание: а) устойчивое; б) недостаточно устойчивое; в) неустойчивое

Память (преобладающая модальность): а) зрительная; б) слуховая; в) моторная;

г) смешанная

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

Мышление:

а) соответствуют возрасту; б) недостаточно сообразителен; в) имеет очевидные нарушения мышления (указать, какие) _____

г) иное _____

Моторика:

а) соответствует возрасту; б) ребенок неловок, неуклюж; в) слабо развита мелкая моторика; г) 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 _____

Речевое развитие:

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; ж) иное _____

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

Ориентировка в пространстве и времени: а) соответствует возрасту; б) недостаточно сформирована; в) имеются нарушения (указать, какие) _____ ; г) иное _____

Отношение к занятиям, особенности деятельности:

а) соответствует возрасту; б) не способен контролировать свою деятельность; в) не усидчив, не доводит дело до конца; г) мешает педагогу, детям; д) быстро утомляется; 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 и бестолкова»; е) иное _____

Соматическое здоровье:

а) болеет редко; б) часто болеет простудными заболеваниями; в) имеет хронические заболевания; г) плохой аппетит; д) долго засыпает и беспокойно спит; е) иное _____

Иные особенности развития ребенка: _____

Общая оценка развития и поведения ребенка, предложения педагога (с указанием усвоения программы ДОУ) _____

Руководитель: _____ / _____ / М.П.
(подпись) (расшифровка подписи)
Педагог: _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Комитет образования
 администрации Волосовского
 муниципального района
 Ленинградской области

Статус	
Дата открытия карты	

Психолого – медико – педагогическая служба

**Личная карта ребёнка,
 прошедшего обследование**

_____ (Ф.И.О.)

_____ (Дата рождения)

_____ ОУ

_____ (Адрес проживания, телефон)

_____ (Сведения о семье ребёнка)

_____ (Социально – бытовые условия)

_____ (кто направляет)

Дата обращения	ОУ	Причина обращения	Проведённая работа	Заключение Рекомендации	Примечание

Утверждаю

 Директор школы
 Ф.И.О.

Форма статистического отчета по деятельности ПМП консилиума общеобразовательного учреждения _____
 (название общеобразовательного учреждения) за 201 /201 учебный год

Всего детей, прошедших через ПМПк образовательного учреждения	Возрастная группа		Из них по причине					РЕКОМЕНДОВАНО							
	7-9 лет	10-18 лет	нарушений		Незрелости и эмоционально-волевой сферы	Неготовности к школьному обучению	Не усвоения программ	обучение		Перевод из класса КРО в класс возрастной нормы	сопровождение				Представить на ПМПк
			Работоспособности	Поведения				В классе	В классе КРО		Медицинское	Психологическое	Логопедическое	Педагогическое	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Мониторинг выполнения рекомендаций ПМПК для школьников за 2014-2015 учебный год

Созданы адекватные условия получения образования, организовано обучение в соответствии с рекомендациями ПМПК								Количество детей, нуждавшихся в специальных условиях получения образования	Количество обучающихся, которым созданы адекватные условия получения образования, в соответствии с рекомендациями ПМПК	% выполнения рекомендаций ПМПК	Количество детей прошедших ПМПК
В общеобразовательных организациях общего типа (в классах, где идет обучение по общеобразовательной программе)				В общеобразовательных организациях по адаптированным программам (интегрировано, инклюзивно, на дому), для обучающихся с							
задержка психического развития	Нарушение интеллекта	нарушение слуха	нарушение зрения	задержка психического развития	нарушение интеллекта	нарушение слуха	нарушение зрения				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Председатель

ПМПК _____

(Ф.И.О. _____)

Утверждаю
Заведующий ДОУ

(Ф.И.О. _____)

Форма статистического отчета по деятельности ПМП консилиума дошкольного учреждения _____
(название дошкольного учреждения)

за 201 /201 учебный год

Всего детей, прошедших через ПМПк дошкольного учреждения	Возрастная группа		Из них по причине					РЕКОМЕНДОВАНО				
	0-3 года	4-7 лет	нарушений			Не усвоения программы	Другие причины	сопровождение				Представить на ПМПк
			Психомоторного развития	эмоционально-волевой сферы	речи			Медицинское	Психологическое	Логопедическое	Педагогическое	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

Председатель ПМП консилиума _____ (Ф.И.О. _____)

Сведения о динамике развития обучающихся (воспитанников) образовательного учреждения (указать какого), прошедших обследование на ПМПК. Дата отправки сведения _____.			
№ п/п	Ф.И.О. ребёнка, дата рождения	Дата обследования на ПМПК	Динамика развития (положительная, отрицательная, волнообразная, недостаточная, др.)
1. 2. 3.			
Всего: ___ чел.	Всего с благоприятной динамикой: _____ чел. С неблагоприятной динамикой: _____ чел.		
Печать образовательного учреждения		Подпись руководителя образовательного учреждения	

Список документов, представляемых на ПМПС

для организации дистанционного образования детей-инвалидов:

1. Заявление родителей (законных представителей).
2. Свидетельство о рождении воспитанника или паспорта учащегося.
3. Справка МСЭ об установлении инвалидности.
4. Справка врачебной комиссии об обучении на дому.
5. Программа реабилитации ребёнка-инвалида.

Список документов, на основании которых психолого-медико-педагогическими службами (ПМПС) может быть выдана рекомендация по организации сдачи ЕГЭ (ГВЭ) в особых организационно-технологических условиях:

I. Для выпускников, обучавшихся по состоянию здоровья на дому, в оздоровительных образовательных учреждениях санаторного типа для детей, нуждающихся в длительном лечении, находившихся в лечебно-профилактических учреждениях более 4-х месяцев

1. Заявление выпускника (или его законного представителя).
2. Копия паспорта (либо свидетельства о рождении) выпускника.
3. Копия справки ВК об обучении на дому или справки о нахождении в лечебно-профилактическом учреждении, заверенная печатью и подписью руководителя образовательного учреждения.
4. Справка лечебно-профилактического учреждения с указанием основного заболевания, по которому было предоставлено обучение на дому или пребывание в лечебно-профилактическом учреждении.
5. Характеристика из образовательного учреждения, с указанием программы обучения, сроков обучения на дому или в учреждении санаторного типа, заверенная печатью и подписью руководителя.

II. Для выпускников, имеющих заболевания, на основании которых их можно отнести к категории детей с ОВЗ (с нарушением слуха, зрения, функций опорно-двигательного аппарата с тяжелыми нарушениями речи, иными заболеваниями, если у них нет инвалидности, обучения на дому или длительного лечения)

1. Заявление выпускника (или его законного представителя).
2. Копия паспорта (либо свидетельства о рождении) выпускника.
3. Карта медицинского обследования:
 - заключения врачей (педиатра, отоларинголога (при нарушенном слухе - аудиограмма), офтальмолога (с указанием остроты зрения в очках и без), невролога, психиатра (с заключением по МКБ-10), а так же других врачей, у которых выпускник находится на диспансерном учёте: ортопеда, хирурга, фтизиатра и др.) с указанием конкретных лечебно-профилактических мероприятий, которые врач рекомендует обеспечить при проведении государственной (итоговой) аттестации в форме государственного выпускного экзамена и (или) единого государственного экзамена в пункте проведения экзаменов : например, (сахарный диабет – пользование дозиметром и прием инсулина), (гастрит – прием лекарств и организация лечебного питания в перерывах), (энурез, астенические и обморочные состояния – необходимость санитарно-гигиенических перерывов и др.).
4. Характеристика из образовательного учреждения, с указанием сроков и программы обучения, заверенная печатью и подписью руководителя.

Заявление выпускника

В психолого - медико – педагогическую комиссию
(ПМПК)

=====

Ф.И.О. выпускника, дата рождения,
домашний адрес

заявление.

Прошу освидетельствовать меня и выдать заключение для участия в государственной итоговой аттестации в форме единого государственного экзамена и (или) государственного выпускного экзамена.

С использованием и обработкой предоставляемых на комиссию сведений, а также данных, полученных в результате обследования специалистами ПМПК согласен (а)

« ____ » _____ 201__ г. _____ (подпись)

Карта медицинского обследования
(для направления выпускника на ПМПК)

Учащийся _____
(ФИО)

Дата рождения « _____ » _____ г.

Заключения врачей-специалистов:

Невролог: _____
_____ М.П.
(дата) _____ (подпись)

Отоларинголог: _____
(при нарушенном слухе- аудиограмма)
_____ М.П.
(дата) _____ (подпись)

Офтальмолог: _____
(с указанием остроты зрения на оба глаза в очках и без очков)
_____ М.П.
(дата) _____ (подпись)

Психиатр: _____
(по МКБ-10)
_____ М.П.
(дата) _____ (подпись)

Заключения врачей, у которых ребёнок состоит на диспансерном учёте: (с указанием конкретных лечебно-профилактических мероприятий, которые врач рекомендует с указанием конкретных лечебно-профилактических мероприятий, которые врач рекомендует обеспечить при проведении государственной (итоговой) аттестации в форме государственного выпускного экзамена и (или) единого государственного экзамена в пункте проведения экзаменов: например, (сахарный диабет – пользование дозиметром и прием инсулина), (гастрит – прием лекарств и организация лечебного питания в перерывах), (энурез, астенические и обморочные состояния – необходимость санитарно-гигиенических перерывов и др.).

_____ М.П.
(дата) _____ (подпись)

_____ М.П.
(дата) _____ (подпись)

Дополнительная информация:

План работы ПМПС на 2015-2016 учебный год

Среда, четверг 13.00-17.00	Заседания психолого-медико-педагогической комиссии	
Сентябрь	Заключение договоров о взаимодействии ПМПС и ПМПК ОУ	
Сентябрь	Комплектование групп для детей с ЗПР и речевых групп д.с. № 28 и № 12. Оформление протоколов.	Информирование населения г.Волосово по вопросам приемной семьи.
Сентябрь	Комплектование 1 класса для детей с ЗПР ВНОШ. Оформление протоколов.	Разработка памяток, буклетов, листовок.
Сентябрь	Комплектование 1 класса Волосовского специального (коррекционного) учреждения 8 вида. Оформление протоколов.	
Сентябрь, октябрь	Уточнение банка данных о детях с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, детей из замещающих семей. Согласование списков с главным врачом детской поликлиники.	
Октябрь	Сбор данных по детям-надомникам	
Сентябрь-декабрь	Проведение мониторингов в соответствии с приказами комитета образования.	

Октябрь	Согласование и утверждение списков учащихся, занимающихся на логопунктах	
Ноябрь	Заседание комиссии на базе ВНОШ с целью контроля реализации рекомендаций ПМПС	
В течение года	Логопедическое обследование детей детских садов г.Волосово и района.	Школа приемных родителей
В течение года	Взаимодействие ПМПС и ОУ по выполнению рекомендаций ПМПК и выявлению детей с ограниченными возможностями здоровья. Контрольные осмотры учащихся с ЗПР.	Выезды специалистов с целью оказания помощи приемным родителям.
В течение года	Выездные комиссии в ОУ с целью оказания методической помощи педагогам школ и родителям по сопровождению детей с проблемами в развитии. Посещение уроков.	Выезды на предприятия г.Волосово и Волосовского района.
В течение года	Работа с детьми с отклонениями в развитии, консультирование родителей.	
В течение года	Консультации учителей-логопедов, педагогов-психологов, учителей-дефектологов, врача-психиатра.	Оформление тематических информационных стендов.
В течение года	Помощь педагогам, специалистам, родителям детей, находящимся на домашнем обучении.	
В течение года	Работа по персональному сопровождению детей-инвалидов, включенных в программу инклюзивного обучения Комитета образования Ленинградской области.	
В течение года	Участие в судебных заседаниях	

	Волосовского районного суда с целью защиты прав и интересов несовершеннолетних участников процессов. (Ювенальная юстиция)	
Январь	Заседание комиссии на базе детского сада № 28 г. Волосово (осмотр детей в логопед.группах).	
Февраль	Контрольный осмотр детей групп для детей с ЗПР детского сада №28 г. Волосово.	
Февраль	Выездная комиссия в детский сад №12 дер.Бегуницы с целью контрольного осмотра детей в речевых группах.	
Март, апрель, май, июнь	Комплектование классов для детей с ЗПР ВНОШ.	
Март, апрель, май, июнь	Комплектование классов Волосовского специального (коррекционного) учреждения 8 вида.	
Март, апрель, май, июнь	Комплектование речевых групп и групп с ЗПР детского сада №28 г.Волосово.	
Март, апрель, май, июнь	Комплектование речевых групп детского сада №12 дер. Бегуницы.	
Май, июнь	Выпуск детей из речевых групп и групп ЗПР детского сада №28 г.Волосово.	
Май,июнь	Выпуск детей из речевых групп детского сада №12 дер.Бегуницы.	
2.Совещания, семинары, лекции:		
Для учителей-логопедов		
Октябрь 29.10.15	Семинар «Комплексный подход в коррекции заикания».	
Январь 21.01.16	Семинар «Система работы логопеда школы в рамках ФГОС».	
Март	Семинар	

24.03.16	«Коррекция нарушений письменной речи у младших школьников».	
Для педагогов начальных классов, работающих с детьми ЗПР:		
Ноябрь 19.11.15	Семинар «Мотивация к обучению у учащихся начальных классов».	
Март 17.03.16	Семинар «Создание положительного психоэмоционального климата в школьном коллективе ».	
Для социальных педагогов и психологов		
Октябрь 08.10.15	Семинар «Какой акцент у вашего характера?».Методика диагностики акцентуаций «Характер и профессия».	
Декабрь 17.12.15	Семинар «Буллинг в школе: причины, последствия, помощь».	
Февраль 18.02.16	Семинар «Страх в смирительной рубашке».Как убедить родителя проконсультироваться с психиатром.	
Апрель 21.04.16	Семинар «Социально-педагогическая работа с подростками, склонными к девиантному поведению».	
Для специалистов района	Цикл лекций районного врача-психиатра	
Октябрь 22.10.2015	Лекция «Нормальное психическое развитие в детском возрасте»	

Январь 28.01.2016	Лекция «Патология психического развития в детском возрасте»	
Февраль 18.02.2016	Факторы риска психического развития в семейном контексте»	
Март 10.03.2016	Консультация «Ох уж эти экзамены!» Помощь выпускникам, их родителям и педагогам.	
Для воспитателей ДОУ		
Ноябрь 05.11.2015	Семинар «Мифы о развитии мозга ребенка».	
Для родителей детей-инвалидов		
Февраль 04.02.2016	Тренинг детско-родительских отношений «Дочки-сыночки-матери».	
Для приемных родителей		
Октябрь В теч.мес.	Психолого-педагогическое обследование приемных детей.	Диагностика приемных детей
Декабрь 10.12.2015	Семинар «Трудное поведение ребенка. Причины, пути решения ».	
Апрель 07.04.2016	Круглый стол. «Ребенок свой и чужой. Как жить вместе».	
Май 14.05.2015	Заседание Клуба приемных родителей	Итоги года.

График работы районной ПМПК

Место работы ПМПК	Дата проведения заседаний ПМПК	Время работы ПМПК
Психолого-медико-педагогическая служба Комитет образования администрации Волосовского муниципального района ЛО Г. Волосово, ул. Восстания, д. 13	Еженедельно по средам и четвергам в течение года	с 13.00 до 17.00

ЦИКЛОГРАММА РАБОТЫ ПМПС

ДНИ НЕДЕЛИ	1 НЕДЕЛЯ	2 НЕДЕЛЯ	3 НЕДЕЛЯ	4 НЕДЕЛЯ
ПОНЕДЕЛЬНИК	- Консультации специалистов. - Прием граждан по вопросам приемной семьи. - Запись на обследование в ПМПК	- Консультации специалистов. - Прием граждан по вопросам приемной семьи. - Запись на обследование в ПМПК	- Консультации специалистов. - Прием граждан по вопросам приемной семьи. - Запись на обследование в ПМПК	- Консультации специалистов. - Прием граждан по вопросам приемной семьи. - Запись на обследование в ПМПК
ВТОРНИК (выездной день)	- Обследование детей детских садов г. Волосово и Волосовского района. - Контрольное обследование учащихся ОУ района.	- Обследование детей детских садов г. Волосово и Волосовского района. - Выезд в ОУ.	- Обследование детей детских садов г. Волосово и Волосовского района. - Выезд в ОУ.	- Обследование детей детских садов г. Волосово и Волосовского района. - Выезд в ОУ.
СРЕДА	- Подготовка документов к ПМПК. - Комплексное социально-психолого-медико-педагогическое обследование детей с проблемами в развитии и приемных детей.	- Подготовка документов к ПМПК. - Комплексное социально-психолого-медико-педагогическое обследование детей с проблемами в развитии и приемных детей.	- Подготовка документов к ПМПК. - Комплексное социально-психолого-медико-педагогическое обследование детей с проблемами в развитии и приемных детей.	- Подготовка документов к ПМПК. - Комплексное социально-психолого-медико-педагогическое обследование детей с проблемами в развитии и приемных детей.
ЧЕТВЕРГ	- Подготовка документов к ПМПК. - Комплексное социально-психолого-медико-педагогическое обследование детей с проблемами в развитии и приемных детей.	- Подготовка документов к ПМПК. - Комплексное социально-психолого-медико-педагогическое обследование детей с проблемами в развитии и приемных детей.	- Подготовка документов к ПМПК. - Комплексное социально-психолого-медико-педагогическое обследование детей с проблемами в развитии и приемных детей.	- Подготовка документов к ПМПК. - Комплексное социально-психолого-медико-педагогическое обследование детей с проблемами в развитии и приемных детей.
ПЯТНИЦА	- Семинары, лекции, совещания. - Консультации специалистов. - Работа с документами.	- Консультации специалистов. - Работа с документами. - Школа приемных родителей.	- Семинары, лекции, совещания. - Работа с документами. - Школа приемных родителей.	- Консультации специалистов - Работа с документами. - Клуб приемных родителей.

**План – график
обследования детей в дошкольных образовательных организациях, реализующих
основную общеобразовательную программу дошкольного обучения**

№ п/п/	Населенный пункт	Название образовательного учреждения	Дата проведения обследования
1	д. Сельцо	МДОУ «Детский сад №4»	06.10.2015
2	д. Зимитицы	МДОУ «Детский сад №13»	13.10.2015
3	д. Б.Сабск, д. Беседа	МДОУ «Детский сад №19,18»	20.10.2015
4	д. Курск	МДОУ «Детский сад №20»	10.11.2015
5	д. Извара	МДОУ «Детский сад №22»	17.11.2015
6	д. Рабитицы	МОУ «Начальная школа-детский сад»	01.12.2015
7	д. Сумино	МДОУ «Детский сад №9»	08.12.2015
8	д. Торосово	МДОУ «Детский сад №10»	15.12.2015
9	г.Волосово	МДОУ «Детский сад №28»	19.01.2016 26.01.2016 24.05.2016 26.05.2016
10	г. Волосово	МДОУ «Детский сад №6»	02.02.2016 09.02.2016 16.02.2016
11	д. Курковицы	МДОУ «Детский сад №26»	01.03.2016
12	г.Волосово	МДОУ «Детский сад №29»	15.03.2016
13	д.Калитино	МДОУ «Детский сад №5»	22.03.2016
14	д.Терпилицы	МДОУ «Детский сад №14»	29.03.2016
15	д. Бегуницы	МДОУ «Детский сад №12»	12.04.2016 17.05.2016
16	д. Клопицы	МДОУ «Детский сад №11»	05.04.2016
17	д. Кикерино	МДОУ «Детский сад №24»	19.04.2016
18	д.Б. Вруда	МДОУ «Детский сад №27»	26.04.2016

ДОГОВОР - СОГЛАШЕНИЕ

о сотрудничестве между психолого-медико-педагогической службой комитета образования администрации Волосовского муниципального района и муниципальным дошкольным образовательным учреждением

«Детский сад №
Населенный пункт

«01» сентября 2015 г.

Психолого-медико-педагогическая служба комитета образования администрации Волосовского муниципального района (далее - ПМПС), в лице руководителя Паньковой Т.Ю., действующей на основании Положения, с одной стороны, и муниципальное дошкольное образовательное учреждение « Детский сад _____ », именуемое в дальнейшем ДООУ, в лице заведующего _____, действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий Договор- соглашение о нижеследующем:

1. Предмет договора-соглашения и отношения сторон.

1.1. Специалисты ПМПС оказывают помощь администрации, педагогическому коллективу и специалистам ДООУ в осуществлении деятельности по формированию условий для оптимального развития и обучения воспитанников, организуют мероприятия (в т. ч. диагностические) по раннему выявлению детей, имеющих трудности в адаптации, по психолого-педагогическому сопровождению воспитанников с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, детей из замещающих семей, детей раннего возраста, детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, мероприятия, направленные на повышение эффективности работы педагогического коллектива.

1.2. ПМПС проводит по заявке ДООУ психолого-медико-педагогическое обследование воспитанников. По результатам обследования ПМПС разрабатывает рекомендации педагогам и администрации ДООУ, проводит консультирование администрации, педагогов, родителей.

1.3. Сторонами совместно разрабатывается план (программа) методического обеспечения, организации системы индивидуального психолого-медико-педагогического сопровождения образовательного процесса в ДООУ.

1.4. В соответствии с разработанным планом стороны проводят реализацию образовательных, коррекционных и других программ и мероприятий, включая медико-психологическую помощь и обучение педагогического коллектива (психолого-медико-педагогический консилиум) ДООУ.

2. Обязанности Сторон.

Стороны обязуются:

2.1. Предоставлять по запросам Сторон необходимую информацию для воспитанников, родителей, педагогов, администрации.

2.2. Обеспечивать приоритет защиты прав ребенка как в процессе выполнения любых совместных работ, предусмотренных соглашением, так и при использовании полученной информации.

2.3. Соблюдать условия конфиденциальности (не допускать разглашения информации, касающейся прав личности на безопасность: психологическую, медицинскую и т. д.), правил хранения персональных данных участников учебно-воспитательного процесса.

2.4. Содействовать педагогам, специалистам, родителям в выборе образовательного маршрута по результатам диагностики для воспитанника.

2.5. Своевременно информировать друг друга о возникших препятствиях к выполнению работ, принимая меры по их устранению.

2.6. Взаимодействие между сторонами осуществляется по взаимно согласованному Календарному плану работ (приложение).

3. ДОУ обязуется:

3.1. Сформировать заказ (письменно) на выполнение работ.

3.2. Определить координатора всех видов работ в ДОУ.

3.3. Информировать и получать согласие родителей на работу специалистов ПМПС с их детьми. Проводить все виды работ сотрудниками ПМПС только при согласии родителей.

3.4. Обеспечить присутствие обследуемых.

3.5. Обеспечить необходимую информацию:

- направление;

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

- подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);

- характеристику воспитанника;

- результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

3.6. Разрешить сотрудникам ПМПС присутствовать на занятиях, мероприятиях, методических объединениях, педсоветах ДОУ.

3.7. Помогать техническими средствами в оформлении документации, необходимой для проведения психодиагностических обследований.

3.8. Предоставить помещения для проведения запланированных мероприятий.

3.9. Своевременно предоставлять списки детей по указанным формам для составления совместного банка данных.

3.10. Обеспечить выполнение рекомендаций по результатам диагностики, проведения коррекционно-развивающих программ и т.д., полученных в процессе сотрудничества.

3.11. Отслеживать динамику в развитии ребенка и эффективность оказываемой ему помощи в сфере своей компетентности. Своевременно информировать специалиста ПМПС о возникающих трудностях выполнения рекомендаций.

3.12. Своевременно информировать о фактах жестокого обращения с детьми, нарушениях прав ребёнка.

4. ПМПС обязуется:

- 4.1. Все работы проводить в срок данного договора-соглашения (учебный год).
- 4.2. Привлекать дополнительно в случае необходимости других специалистов для проведения обследований и консультаций.
- 4.3. Участвовать (по мере необходимости и согласованию сторон) в работе педсоветов, родительских собраниях, методических совещаниях.
- 4.4. Оказывать методическую помощь ДОУ, включая помощь в разработке образовательных программ, индивидуальных учебных планов, выборе оптимальных методов обучения и воспитания воспитанников, испытывающих трудности в освоении основной общеобразовательной программы дошкольного образования, выявлять и устранять потенциальные препятствия к обучению.
- 4.5. Осуществлять мониторинг эффективности оказываемой психолого-педагогической помощи, социальной адаптации воспитанников ДОУ.
- 4.6. Проводить комплексное психолого-медико-педагогическое обследование детей в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии, и (или) отклонений в поведении детей.
- 4.7. Проводить логопедическое обследование всех воспитанников ДОУ с трех лет.
- 4.8. Готовить по результатам обследования детей рекомендации по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также уточнение, подтверждение или изменение ранее данных рекомендаций.
- 4.9. Своевременно оказывать помощь педагогам ДОУ в рамках своей компетенции по фактам жестокого обращения с детьми, нарушения прав ребёнка по письменному обращению ДОУ.
- 4.10. Предоставлять необходимую документацию о проделанной работе.
- 4.11. Своевременно информировать о фактах жестокого обращения с детьми, нарушения прав ребёнка, выявленных в ходе реализации уставной деятельности.
- 4.12. Информировать родителей обо всех имеющихся в Ленинградской области возможностях оказания ребёнку психолого-медико-педагогической помощи в соответствии с выявленными отклонениями в развитии и индивидуальными особенностями ребёнка.

5. Права сторон.

Стороны имеют право:

- 5.1. Вносить изменения по обоюдному согласию в план работы на протяжении всего срока договора-соглашения (учебный год).
- 5.2. Обращаться за консультацией в другие организации в случае, когда действия одной из Сторон нарушают права ребёнка, поставив в известность другую Сторону не позднее, чем за неделю до обращения или в течение этой недели разрешить данные проблемы между собой.
- 5.3. Требовать у вышестоящей организации применения административных мер в отношении лиц, нарушивших условия конфиденциальности (п.2.3).

6. Условия расторжения договора-соглашения:

Настоящий договор-соглашение может быть расторгнут:

- по согласованию сторон
- в одностороннем порядке при условии невыполнения своих обязательств одной из Сторон, письменно предупредив другую Сторону не позднее, чем за неделю до расторжения.

7. Срок действия договора-соглашения

7.1. Настоящий договор-соглашение вступает в силу с момента подписания на срок, указанный в договоре-соглашении.

7.2. Если ни одна из Сторон не заявила о расторжении договора-соглашения письменно, то он считается пролонгированным на следующий учебный год.

7. Юридические адреса сторон:

Сторона №1 Психолого-медико-педагогическая служба Комитета образования администрации Волосовского муниципального района Ленинградской области 188410, г. Волосово, ул. Восстания, д.13 Телефон: 8-(813-73)-23-301 Заведующий ПМПС Т.Ю.Панькова	Сторона №2 Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад Заведующий ДОУ
--	---

Договор-соглашение
о сотрудничестве между психолого-медико-педагогической службой и образовательным
учреждением «_____»

Населенный пункт _____

«01» сентября 2015 г.

Психолого-медико-педагогическая служба комитета образования администрации Волосовского муниципального района (далее - ПМПС), в лице руководителя Паньковой Т.Ю., действующей на основании Положения, с одной стороны, и муниципальное образовательное учреждение «_____», именуемое в дальнейшем МОУ, в лице директора школы _____, действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий договор - соглашение о нижеследующем:

1. Предмет договора и отношения сторон.

1.1. Специалисты ПМПС оказывают помощь администрации, педагогическому коллективу и специалистам МОУ в осуществлении деятельности по формированию условий для оптимального развития и обучения обучающихся, организуют мероприятия (в т. ч. диагностические) по раннему выявлению обучающихся, имеющих трудности в социальной и школьной адаптации; по психолого-педагогическому сопровождению обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, детей из замещающих семей и находящихся в трудной жизненной ситуации, по профилактике употребления психоактивных веществ и формированию здорового стиля жизни среди обучающихся, в проведении мероприятий, направленных на повышение эффективности работы педагогического коллектива.

1.2. ПМПС проводит по заявке МОУ и по результатам психолого-медико-педагогического консилиума МОУ психолого-медико-педагогическое обследование обучающихся.

1.3. На основании полученной в результате обследования информации ПМПС разрабатывает рекомендации педагогам, обучающимся и администрации МОУ.

1.4. На основании полученной в результате обследования информации ПМПС проводит консультирование родителей и обучающихся.

1.5. Сторонами совместно разрабатывается план (программа) методического обеспечения, организации системы индивидуального психолого-медико-педагогического сопровождения образовательного процесса в МОУ.

1.6. В соответствии с разработанным планом стороны проводят реализацию образовательных, коррекционных и других программ и мероприятий, включая психолого-медико-педагогическую помощь и обучение педагогического коллектива (психолого-педагогической службы) МОУ.

2. Обязанности сторон.

Стороны обязуются:

2.1. Предоставлять по запросам Сторон необходимую информацию для обучающихся, родителей, педагогов, администрации.

- 2.2. Обеспечивать приоритет защиты прав обучающегося как в процессе выполнения любых совместных работ, предусмотренных договором-соглашением, так и при использовании полученной информации.
- 2.3. Соблюдать условия конфиденциальности (не допускать разглашения информации, касающейся прав личности на безопасность: психологическую, медицинскую и т. д.), правил хранения персональных данных участников учебно-воспитательного процесса.
- 2.4. Содействовать обучающимся, педагогам, специалистам, родителям в выборе образовательного маршрута по результатам диагностики для обучающегося.
- 2.5. Своевременно информировать друг друга о возникших препятствиях к выполнению работ, принимая меры по их устранению.

3. Обязанности МОУ

- 3.1. Сформировать заказ (письменно) на выполнение работ.
- 3.2. Определить координатора всех видов работ в МОУ.
- 3.3. Информировать и получать согласие родителей на работу специалистов ПМПС с их детьми. Проводить все виды работ сотрудниками ПМПС только при согласии родителей.
- 3.4. Обеспечить присутствие обследуемых.
- 3.5. Обеспечить необходимую информацию (личные дела, характеристики, медицинские карты и т. д.).
- 3.6. Разрешить сотрудникам ПМПС присутствовать на уроках, занятиях, мероприятиях, методических объединениях, педсоветах МОУ.
- 3.7. Помогать техническими средствами в оформлении документации, необходимой для проведения психодиагностических обследований.
- 3.8. Предоставить помещения для проведения запланированных мероприятий.
- 3.9. Своевременно предоставлять списки детей по указанным формам для составления совместного банка данных.
- 3.10. Обеспечить выполнение рекомендаций по результатам диагностики, проведения коррекционно-развивающих программ и т.д., полученных в процессе сотрудничества.
- 3.11. Отслеживать динамику в развитии обучающегося и эффективность оказываемой ему помощи в сфере своей компетентности. Своевременно информировать специалиста ПМПС о возникающих трудностях выполнения рекомендаций.
- 3.12. Своевременно информировать о фактах жестокого обращения с детьми, нарушениях прав ребёнка.

4. Обязанности ПМПС

- 4.1. Определить координатора совместной работы и всех специалистов.
- 4.2. Привлекать дополнительно в случае необходимости других специалистов для проведения обследований и консультаций.
- 4.3. Все работы проводить в срок данного договора-соглашения (учебный год).
- 4.4. Участвовать (по мере необходимости и согласованию сторон) в работе педсоветов, родительских собраниях, методических совещаниях.
- 4.5. Оказывать методическую помощь МОУ, включая помощь в разработке образовательных программ, индивидуальных учебных планов, выборе оптимальных методов обучения и

воспитания обучающихся, испытывающих трудности в освоении основной общеобразовательной программы, выявлять и устранять потенциальные препятствия к обучению.

4.6. Осуществлять мониторинг эффективности оказываемой психолого-педагогической помощи, социальной адаптации обучающихся МОУ.

4.7. Проводить комплексное психолого-медико-педагогическое обследование обучающихся в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии, и (или) отклонений в поведении обучающихся.

4.8. Готовить по результатам обследования обучающихся рекомендации по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также уточнение, подтверждение или изменение ранее данных рекомендаций.

4.9. Своевременно оказывать помощь педагогам МОУ в рамках своей компетенции по фактам жестокого обращения с детьми, нарушения прав ребёнка по письменному обращению МОУ.

4.10. Предоставлять необходимую документацию о проделанной работе.

4.11. Своевременно информировать о фактах жестокого обращения с детьми, нарушения прав ребёнка, выявленных в ходе реализации уставной деятельности.

4.12. Информировать родителей обо всех имеющихся в стране возможностях оказания ребёнку психолого-медико-педагогической помощи (с опорой на имеющиеся в Российской Федерации базы данных) в соответствии с выявленными отклонениями в развитии и индивидуальными особенностями ребёнка.

5. Права сторон.

Стороны имеют право:

5.1. Вносить изменения по обоюдному согласию в план работы на протяжении всего срока договора-соглашения (учебный год).

5.2. Обращаться за консультацией в другие организации в случае, когда действия одной из Сторон нарушают права ребёнка, поставив в известность другую Сторону не позднее, чем за неделю до обращения или в течение этой недели разрешить данные проблемы между собой.

5.3. Требовать у вышестоящей организации применения административных мер в отношении лиц, нарушивших условия конфиденциальности (п.2.3).

6. Условия расторжения договора-соглашения.

Настоящий договор-соглашение может быть расторгнут:

6.1. По согласованию сторон.

6.2. В одностороннем порядке при условии невыполнения своих обязательств одной из сторон, поставив в известность вторую сторону за две недели до даты расторжения.

7. Срок действия договора-соглашения:

7.1. Настоящий договор-соглашение вступает в силу с момента подписания на срок, указанный в договоре-соглашении.

7.2. Если ни одна из Сторон не заявила о расторжении договора-соглашения письменно, то он считается пролонгированным на следующий учебный год.

8. Юридические адреса сторон:

Сторона №1 Психолого-медико-педагогическая служба Комитета образования администрации Волосовского муниципального района Ленинградской области 188410, г. Волосово, ул. Восстания, д.13 Телефон: 8-(813-73)-23-301 Заведующий ПМПС Т.Ю. Панькова	Сторона №2 Муниципальное образовательное учреждение « Директор МОУ
---	--

Положение о группах компенсирующей направленности для обучающихся по адаптированным образовательным программам дошкольного образования

1. Общие положения.

1.1. Настоящее положение регулирует деятельность групп компенсирующей направленности для обучающихся по адаптированным образовательным программам дошкольного образования в муниципальных дошкольных образовательных учреждениях Волосовского района

1.2. Группы компенсирующей направленности для обучающихся по адаптированным образовательным программам дошкольного образования открываются в муниципальных дошкольных образовательных учреждениях Волосовского района (далее по тексту - учреждение) с целью организации специальных условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья.

1.3. Система работы в группах компенсирующей направленности для обучающихся по адаптированным образовательным программам дошкольного образования (далее по тексту - группы) направлена на осуществление квалифицированной коррекции нарушений развития обучающихся, их социальной адаптации.

2. Организация, зачисление и функционирование групп

2.1. Группы открываются в учреждении **приказом** комитета образования администрации Волосовского района при наличии потребности детского населения Волосовского района в специальных условиях для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья.

2.2. Учет детей, нуждающихся в получении места в группах, ведется психолого-медико-педагогической комиссией комитета образования.

2.3. Для постановки на учет на получение места в группах компенсирующей направленности при подаче заявления родители (законные представители) детей должны предъявить заключение психолого-медико-педагогической комиссии Волосовского района или центральной психолого-медико-педагогической комиссии Ленинградской области. Заключение комиссии действительно для предъявления в течение календарного года с даты его подписания.

2.4. Зачисление детей в группы оформляется приказом по учреждению на основании заявления родителей (законных представителей) ребенка, рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии Волосовского района или центральной психолого-медико-педагогической комиссии Ленинградской области, направления комитета образования.

2.5. Зачисление детей в группы компенсирующей направленности различного профиля производится с учетом категории детей с ограниченными возможностями здоровья. Допускается комплектование разновозрастных групп.

2.6. В группы могут зачисляться дети в целях уточнения диагноза на срок, указанный в заключении психолого-медико-педагогической комиссии Волосовского района с согласия родителей (законных представителей).

2.7. Образовательная деятельность в группах организуется в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования.

2.8. В группах создаются специальные условия для получения дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, учебных пособий и дидактического материала, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий и другие условия необходимые для освоения программы дошкольного образования.

2.9. В конце учебного года специалистами психолого-медико-педагогической комиссии комитета образования Волосовского района анализируется динамика развития обучающихся, даются рекомендации по дальнейшему обучению. В случае, если обучающемуся рекомендовано продолжить обучение в группе компенсирующей направленности, направление комитета образования продлевается на срок, указанный в заключении психолого-медико-педагогической комиссии Волосовского района. На основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии, дети, не достигшие семилетнего возраста, при устранении нарушений, могут переводиться в группы общеразвивающей направленности.

2.10. Перевод обучающихся в группы компенсирующей направленности другого профиля для детей с ограниченными возможностями здоровья производится с согласия родителей (законных представителей) на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии Волосовского района или центральной психолого-медико-педагогической комиссии Ленинградской области.

2.11. Наполняемость групп не должна превышать 15 человек.

3. Образовательный процесс.

3.1. Образовательный процесс в группах направлен на решение следующих задач:

обеспечение коррекции нарушений развития различных категорий детей с ограниченными возможностями здоровья, оказание им квалифицированной помощи в освоении образовательной программы дошкольного образования;

освоение детьми с ограниченными возможностями здоровья образовательной программы дошкольного образования, их разностороннее развитие с учетом возрастных и индивидуальных особенностей, образовательных потребностей, социальной адаптации.

обеспечение преемственности целей, задач и содержания образования, реализуемых в рамках образовательных программ дошкольного и начального общего образования.

3.2. Содержание образования и условия организации обучения и воспитания в группах определяются адаптированной образовательной программой дошкольного образования, а для детей с инвалидностью также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

3.3. Адаптированная образовательная программа разрабатывается учреждением самостоятельно с учетом особенностей психофизического развития различных категорий детей с ограниченными возможностями здоровья, их индивидуальных возможностей и обеспечивает коррекцию нарушений развития, социальную адаптацию воспитанников с ограниченными возможностями здоровья.

3.4. Количество и продолжительность занятий определяется санитарно-эпидемиологическими требованиями к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных организациях.

3.5. При организации образовательного процесса непосредственно образовательная деятельность проводится в формах: групповой, подгрупповой (с учетом возрастных категорий детей и выраженности нарушений в развитии); индивидуальной (с учетом индивидуальных особенностей ребенка, состояния соматического и нервно-психического здоровья). Периодичность индивидуальной коррекционной работы определяется тяжестью нарушения развития ребенка.

3.6. Психологическое обеспечение образовательного процесса осуществляет педагог-психолог учреждения.

3.7. В учреждении создается психолого-медико-педагогический консилиум, обеспечивающий диагностическое, психолого - педагогическое сопровождение обучающихся. Консилиум осуществляет свою деятельность в соответствии с уставом учреждения и положением о психолого-медико-педагогическом консилиуме.

3.8. Образовательный процесс в группах осуществляется специалистами в области коррекционной педагогики (учителями-логопедами, учителями – дефектологами), а также воспитателями, музыкальными руководителями, инструкторами по физической культуре, прошедшими соответствующую подготовку по профилю деятельности.