

ПРИНЯТО

Советом педагогов

МБДОУ детского сада №195

Протокол от 16 09 2009 года

№ 1

УТВЕРЖДАЮ

Приказом №14/1 –од от 16.01.2012 г

МКДОУ детского сада №195

Г.Н. Голубцова



## ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого-медико-педагогическом консилиуме  
муниципального казенного дошкольного образовательного  
учреждения города Новосибирска  
«Детский сад №195 комбинированного вида»

## **1. Общие положения.**

- 1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения города Новосибирска Детский сад №195 комбинированного вида объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии или состояниями декомпенсации.
- 1.2. ПМПк создается приказом руководителя МКДОУ д/с №195 при наличии соответствующих специалистов на базе МКДОУ независимо от организационно-правовой формы.
- 1.3. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя МКДОУ д/с №195.
- 1.4. ПМПк МКДОУ д/с №195 в своей деятельности руководствуется Уставом МКДОУ д/с №195, договором между МКДОУ д/с №195 и родителями (законными представителями) воспитанника.
- 1.5. Примерный состав ПМПк: старший воспитатель, учителя -логопеды, педагог-психолог, воспитатель, представляющий ребенка на ПМПк, воспитатели с большим опытом работы, учитель – дефектолог (если есть), старшая медицинская сестра.

## **2. Цель и задачи ПМПк.**

- 2.1. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей МКДОУ и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.
- 2.2. Задачами ПМПк МКДОУ д/с №195 являются:
  - 2.2.1. Выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии или состояний декомпенсации.
  - 2.2.2. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных срывов.
  - 2.2.3. Выявление резервных возможностей развития.
  - 2.2.4. Определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в МКДОУ возможностей.
  - 2.2.5. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень успешности освоения программы.
  - 2.2.6. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя

индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии или состояниями декомпенсации.

### **3. Организация деятельности ПМПк.**

- 3.1. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников МКДОУ д/с №195 с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между МКДОУ д/с №195 и родителями (законными представителями) воспитанников. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в МКДОУ д/с №195, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.
- 3.2. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.
- 3.3. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.
- 3.4. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.
- 3.5. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).
- 3.6. При отсутствии в МКДОУ д/с №195, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в городскую психолого-медико-педагогическую комиссию (ГПМПк).

### **4. Порядок подготовки и проведения ПМПк.**

- 4.1. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.
- 4.2. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом МКДОУ на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии или состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.
- 4.3. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.
- 4.4. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: учитель –

логопед, проводящий коррекционно-развивающее обучение. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

- 4.5. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.
- 4.6. Заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.
- 4.7. При направлении ребенка на ГППК копии коллегиального заключения ПМПк МКДОУ д/с №195 прилагаются. В другие учреждения и организации коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.
- 4.8. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников МКДОУ с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между МКДОУ д/с №195 и родителями (законными представителями) воспитанников. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в МБДОУ, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.
- 4.9. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.
- 4.10 По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.
- 4.11. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.
- 4.12. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).
- 4.13. При необходимости углубленной диагностики или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в городскую психолого-медико-педагогическую комиссию (ГППК).

## О формах учета деятельности специалистов ПМПк.

- Журнал записи детей на ПМПк.
- График плановых заседаний ПМПк.
- Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк –

№ п/п	Дата, время	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения (число, месяц, год)	пол	Инициатор обращения	Повод обращения	График консультирования специалистами

- Карта (папка) развития воспитанника:

№ п/п	Дата, время	Ф.И.О. ребенка	Возраст (год, месяц рождения)	пол	проблема	Заключение специалиста или коллегиальное заключение ПМПк	рекомендации	Специалист или состав ПМПк

- Основные блоки, карты:

### 1. «Вкладыши»:

- педагогическая характеристика;
- выписка из истории развития (анамнез ребенка).

### 2. Документация специалистов ПМПк (согласно утвержденным формам):

- заключения специалистов ПМПк;
- коллегиальное заключение ПМПк;
- дневник динамического наблюдения с фиксацией:
  - времени и условий возникновения проблемы;
  - мер, предпринятых до обращения в ПМПк, и их эффективности;
  - сведений о реализации и эффективности рекомендаций ПМПк.

## Договор

о взаимодействии психолого-медико-педагогического консилиума с родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника о его психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении.

<p>Руководитель МКДОУ д/с №195</p> <p>Голубцова Г.Н.</p> <p>Подпись _____</p>	<p>Родители (законные представители) обучающегося, воспитанника</p> <p>_____</p> <p>(указать ф.и.о. ребенка)</p> <p>_____</p> <p>(указать ф.и.о. родителей (законных представителей),</p> <p>_____</p> <p>(характер родственных отношений в соответствии с паспортными данными, паспортные данные)</p> <p>Подпись _____</p>
<p>Информирует родителей (законных представителей) обучающегося, воспитанника об условиях его психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения специалистами ПМПк.</p>	<p>Выражают согласие (в случае несогласия договор не подписывается) на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение обучающегося, воспитанника в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ПМПк.</p>

**Протокол**  
**психолого-медико-педагогического консилиума.**

1. Общие сведения:

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Сведения о родителях:

Мать \_\_\_\_\_

Профессия \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

Профессия \_\_\_\_\_

Кем и когда направлен на ПМПк \_\_\_\_\_

2. Краткие анамнестические сведения:

Течение родов \_\_\_\_\_

Особенности родов \_\_\_\_\_

Психомоторное развитие \_\_\_\_\_

Перенесенные заболевания \_\_\_\_\_

Особенности семейного воспитания \_\_\_\_\_

Раннее развитие \_\_\_\_\_

Соматический статус \_\_\_\_\_

Заключение педиатра \_\_\_\_\_

Заключение невропатолога \_\_\_\_\_

Заключение психиатра поликлиники \_\_\_\_\_

3. Результаты медико-психологического обследования в МКДОУ д/с №195:

Особенности контакта \_\_\_\_\_

Поведение в процессе обследования \_\_\_\_\_

Наличие общих представлений о себе и окружающем \_\_\_\_\_

Работоспособность \_\_\_\_\_

Особенности эмоционально-волевой сферы \_\_\_\_\_

Особенности познавательных процессов:

Восприятие \_\_\_\_\_

Пространственная ориентация \_\_\_\_\_

Внимание \_\_\_\_\_

Память \_\_\_\_\_

Мышление \_\_\_\_\_

Развитие моторики \_\_\_\_\_

Особенности личностной сферы \_\_\_\_\_

Характеристика речевого развития \_\_\_\_\_

---

Результаты педагогического обследования:

Краткая характеристика личности ребенка, взаимоотношения в коллективе, интересы,

обучаемость и др. (наблюдения педагогов, воспитателя группы)

Результаты обследования психиатра \_\_\_\_\_

4. Особенности дефекта и его структура:

\_\_\_\_\_

5. Заключение: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. Рекомендации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Лечение \_\_\_\_\_

Родителям \_\_\_\_\_

Логопеду \_\_\_\_\_

Психологу \_\_\_\_\_

Педагогам \_\_\_\_\_

Заведующий

Старший воспитатель

Учитель - логопед

Педагог - дефектолог

Педагог - психолог

Воспитатель



## **О создании психолого-медико-педагогического консилиума.**

В целях обеспечения эффективной работы с детьми с трудностями в обучении и школьной дезадаптацией, в соответствии с Концепцией развития специального образования детей с ограниченными возможностями здоровья от 17.11.03 № 322-п и на основании приказа управления образования от 22.11. 2004 г. № 446 А

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

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

\_\_\_\_\_ (перечень сотрудников консилиума с указанием специальности)

2. Назначить председателем консилиума: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия председателя с указанием специальности)

3. Председателю психолого-медико-педагогического консилиума вменить в обязанность организацию работы консилиума в соответствии с Положением о деятельности психолого-медико-педагогического консилиума.

4. График работы консилиума определить в зависимости от режима работы школы (ДОУ).

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

6. Производить оплату работы в составе консилиума за счет \_\_\_\_\_ на основании табеля.

7. Место проведения заседаний консилиума \_\_\_\_\_

8. Контроль за выполнением приказа оставляю за собой.

(заведующий ДОУ) № \_\_\_\_\_

## Заключение психолого-медико-педагогического консилиума.

Фамилия, имя, отчество ребенка \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_

Дата обследования \_\_\_\_\_

Школа (д/сад) \_\_\_\_\_ Класс (группа) \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Причины направления на ПМПк:

Жалобы родителей \_\_\_\_\_

Мнение учителя (воспитателя) \_\_\_\_\_

Приложение (отметить наличие)

1. Педагогическое представление.

2. Психологическое представление.

3. Логопедическое заключение.

4. Медицинское представление (выписка из истории болезни).

5. Другие документы, представленные на консилиум \_\_\_\_\_

Заключение консилиума

\_\_\_\_\_

Рекомендации по коррекционно-развивающему обучению

\_\_\_\_\_

Председатель психолого-медико-педагогического консилиума:

\_\_\_\_\_

Члены психолого-медико-педагогического консилиума

(специальность, подпись)

\_\_\_\_\_

М.П.

## Заключение психолога ПМПк.

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_

Школа № (д/сад/ \_\_\_\_\_ класс (группа) \_\_\_\_\_

Запрос направляющей стороны \_\_\_\_\_

Жалобы родителей \_\_\_\_\_

Внешний вид и поведение в ситуации обследования \_\_\_\_\_

Темп работы и работоспособность \_\_\_\_\_

Общая осведомленность ребенка (социально-бытовая ориентировка) \_\_\_\_\_

Особенности латерализации \_\_\_\_\_

Характеристика моторики, в том числе графической деятельности (рисунок, письмо) \_\_\_\_\_

Характеристика внимания \_\_\_\_\_

Характеристика сформированности функций программирования и контроля \_\_\_\_\_

Особенности запоминания, мнестической деятельности \_\_\_\_\_

Особенности речевого развития \_\_\_\_\_

Формирование пространственных и квазипространственных представлений (в том числе пространственный анализ и синтез) \_\_\_\_\_

(понимание сложных речевых конструкций, употребление предлогов) \_\_\_\_\_

Характеристика мотивационно-волевой сферы \_\_\_\_\_

Эмоционально-личностные особенности \_\_\_\_\_

Характер межличностных отношений \_\_\_\_\_

Заключение психолога \_\_\_\_\_

Рекомендации \_\_\_\_\_

Дата обследования \_\_\_\_\_

Подпись психолога \_\_\_\_\_

## Заключение педагога ПМПк.

Фамилия, имя, отчество ребенка \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_

Школа № \_\_\_\_\_ Класс (группа) \_\_\_\_\_

Общие впечатления о ребенке

---

Общая осведомленность и социально-бытовая ориентировка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ сведения о себе и своей семье

---

знания и представления об окружающем \_\_\_\_\_

Сформированность учебных навыков \_\_\_\_\_

(общая оценка учебных навыков (соответствие знаний, умений и навыков требованиям программы)

Математика \_\_\_\_\_

Характер ошибок \_\_\_\_\_

Чтение \_\_\_\_\_

Характерные ошибки чтения \_\_\_\_\_

Письмо \_\_\_\_\_

Ошибки письменной речи \_\_\_\_\_

Особенности устной речи \_\_\_\_\_

Эмоционально-поведенческие особенности

---

Заключение и рекомендации по обучению:

---

Дата обследования \_\_\_\_\_

Подпись педагога ПМПк \_\_\_\_\_

## Логопедическое заключение на ребенка младшего школьного возраста.

Фамилия, имя, отчество ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_

**Речевое окружение** (недостатки речи у близких, двуязычие, наследственность и т.д.) \_\_\_\_\_

**Краткий анамнез** (беременность, ее течение, раннее физическое развитие, заболевания раннего возраста) \_\_\_\_\_

### Раннее речевое развитие:

Лепет (3-4 мес.) \_\_\_\_\_ гуление (5-6 мес.) \_\_\_\_\_ слово (1 год) \_\_\_\_\_ фраза (к 3 годам) \_\_\_\_\_

Когда заметили нарушения речи? \_\_\_\_\_

Занятия с логопедом \_\_\_\_\_

(где? С каким результатом?)

Слух, зрение \_\_\_\_\_

### Связная речь

Общая характеристика речи: владение речью в соответствии с возрастным уровнем \_\_\_\_\_

Уровень самостоятельности повествования \_\_\_\_\_

Типы используемых предложений \_\_\_\_\_

Подбор слов и правильность их использования \_\_\_\_\_

Затруднения в построении фразы \_\_\_\_\_

Аграмматизмы \_\_\_\_\_

Общее звучание речи (высотность, темп, плавность, дыхание, интонированность) \_\_\_\_\_

### Звуковая сторона речи

Артикуляционный аппарат:

- строение \_\_\_\_\_

- двигательная функция \_\_\_\_\_

Отсутствие звука \_\_\_\_\_

Смещение звуков \_\_\_\_\_

Замена звука \_\_\_\_\_

Искажение произношения \_\_\_\_\_

Слоговая структура слова \_\_\_\_\_

Звуковой анализ и синтез (по какой группе или нескольким группам фонем есть нарушения) \_\_\_\_\_

### Словарный запас

Общая характеристика словарного запаса (соотношение активного и пассивного словаря) \_\_\_\_\_

### Называние частей целого

Обобщающие понятия \_\_\_\_\_

Называние действий \_\_\_\_\_

Подбор определения к слову \_\_\_\_\_

Подбор синонимов \_\_\_\_\_

Подбор антонимов \_\_\_\_\_

Подбор родственных однокоренных слов \_\_\_\_\_

Использование различных частей речи (наречий, относительных прилагательных и т.д. – отметить) \_\_\_\_\_

### **Грамматический строй речи:**

Словоизменения (какие) \_\_\_\_\_

Словообразования (какие) \_\_\_\_\_

Синтаксис (типы построения предложений и особенности нарушения их строения) \_\_\_\_\_

Соответствие возрастному уровню \_\_\_\_\_

Словосочетания (использование различных типов словосочетаний: согласования, управления, примыкания) \_\_\_\_\_

Понимание грамматических форм и конструкций \_\_\_\_\_

Понимание текста \_\_\_\_\_

Иные особенности \_\_\_\_\_

### **Письмо:**

Особенности графики \_\_\_\_\_

Специфические ошибки (списывание, диктант, самостоятельная работа) \_\_\_\_\_

Наличие неспецифических ошибок \_\_\_\_\_

### **Чтение:**

Техника чтения \_\_\_\_\_

Темп чтения \_\_\_\_\_

Понимание прочитанного \_\_\_\_\_

Характеристика ошибок \_\_\_\_\_

**Особенности речи, связанные с заиканием** \_\_\_\_\_

### **Заключение**

\_\_\_\_\_

### **Рекомендации**

\_\_\_\_\_

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

## **Заключение врача психолого-медико-педагогического консилиума.**

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_

Школа № (д/сад) \_\_\_\_\_ класс (группа) \_\_\_\_\_

**Поведение и особенности реагирования на процедуру обследования** (в т.ч. преобладающий фон настроения, критичность, реакция на успех, неуспех, похвалу, контактность, темп работы, переключаемость и т.д.)

**Синдромальный анализ выявленных нервно-психических расстройств:**  
(с описанием симптомов, их интенсивности и стойкости проявлений)

Невротические и невротоподобные \_\_\_\_\_

Психопатические и психопатоподобные \_\_\_\_\_

Астено-невротические \_\_\_\_\_

Цереброастенические \_\_\_\_\_

Гипердинамические \_\_\_\_\_

Судорожные пароксизмы и их эквиваленты \_\_\_\_\_

Аффективные расстройства \_\_\_\_\_

Расстройства психотического уровня (шизофреноподобные) \_\_\_\_\_

Искаженное психическое развитие (в том числе аутизм) \_\_\_\_\_

**Особенности личностного реагирования на имеющиеся трудности** (в условиях обучения, домашнего воспитания, общения со сверстниками и взрослыми)

### **Заключение**

**Предполагаемые лечебные мероприятия** \_\_\_\_\_

**Рекомендации по организации коррекционно-развивающего обучения**

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

## Логопедическое заключение на ребенка дошкольного возраста.

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_

Речевое окружение (недостатки речи у близких, двуязычие, наследственность и т.п.) \_\_\_\_\_

Краткий анамнез (беременность, ее течение, роды, раннее физическое развитие, заболевания раннего возраста) \_\_\_\_\_

Раннее речевое развитие: лепет (3-4 мес.) \_\_\_\_\_ гуление (5-6 мес.) \_\_\_\_\_ слово (к 1 году) \_\_\_\_\_ фраза (к 3 годам)

Когда заметили нарушения речи? \_\_\_\_\_

Занятия с логопедом в дошкольном возрасте (где? С каким результатом?) \_\_\_\_\_

Слух, зрение \_\_\_\_\_

### Связная речь

Общая характеристика речи (в соответствии с возрастным уровнем) \_\_\_\_\_

Качество рассказа (пересказа) \_\_\_\_\_

Уровень наглядности \_\_\_\_\_

Уровень связности \_\_\_\_\_

Типы используемых предложений \_\_\_\_\_

Уровень необходимой помощи \_\_\_\_\_

**Общее звучание речи** (высотность, темп, плавность, голос, дыхание, интонированность) \_\_\_\_\_

### Звуковая сторона речи

*Артикуляционный аппарат:*

Строение \_\_\_\_\_

Двигательная функция \_\_\_\_\_

*Звукопроизношение:*

Отсутствие звука \_\_\_\_\_

Смешение звуков \_\_\_\_\_

Замена звука (отраженно, в самостоятельной речи) \_\_\_\_\_

Искажение произношения \_\_\_\_\_

Слоговая структура слова \_\_\_\_\_

Звуковой анализ и синтез (по какой группе или нескольким группам фонем есть нарушения) \_\_\_\_\_

**Начальные навыки чтения и письма** (только для читающих и пишущих) \_\_\_\_\_

### Словарный запас

Общая характеристика словарного запаса \_\_\_\_\_



Количественный объем \_\_\_\_\_  
Качественное употребление \_\_\_\_\_  
Использование слов в расширенном или суженном значении \_\_\_\_\_  
Соотношение активного и пассивного словаря \_\_\_\_\_  
Преимущественное употребление слов различных частей речи \_\_\_\_\_  
Иные особенности \_\_\_\_\_

### **Грамматический строй речи**

Словоизменения \_\_\_\_\_  
Словообразования \_\_\_\_\_  
Синтаксис (типы построения предложений и особенности нарушения их строения)  
\_\_\_\_\_  
Соответствие возрастному уровню \_\_\_\_\_  
Словосочетания (использование различных типов словосочетаний, согласование, управление, примыкание) \_\_\_\_\_  
Понимание грамматических форм и конструкций \_\_\_\_\_  
понимание текста \_\_\_\_\_  
иные особенности \_\_\_\_\_  
Особенности речи, связанные с заиканием \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Заключение**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Рекомендации**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

## Письмо Министерства образования Российской Федерации

от 27.03.2000

№ 27/901-6

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

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

Довести до сведения руководителей образовательных учреждений следующие методические рекомендации:

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

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

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

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

Организовать работу по повышению квалификации и обмену опытом специалистов ПМПк.

Заместитель министра

Е.Е. ЧЕПУРНЫХ