#### 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

# О порядке создания и организации работы психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) образовательного учреждения

- 1. ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.
- 2. ПМПк может быть создан на базе образовательного учреждения любого типа и вида независимо от организационно-правовой формы приказом руководителя образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов.
- 3. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя образовательного учреждения.
- 4. ПМПк образовательного учреждения в своей деятельности руководствуется уставом образовательного учреждения, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника, договором между ПМПк и ПМПК.
- 5. Примерный состав ПМПк: заместитель руководителя образовательного учреждения по учебновоспитательной работе (председатель консилиума), учитель или воспитатель дошкольного образовательного учреждения (ДОУ), представляющий ребенка на ПМПк, учителя (воспитатели ДОУ) с большим опытом работы, учителя (воспитатели) специальных (коррекционных) классов/групп, педагог-психолог, учительдефектолог и/или учитель-логопед, врач-педиатр (невропатолог, психиатр), медицинская сестра.
- 6. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медикопедагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся, воспитанников.
- Задачами ПМПк образовательного учреждения являются:
   выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;
   профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в данном образовательном учреждении возможностей;

выявление резервных возможностей развития;

— подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности.

- 8. 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 и/или состояниями декомпенсации. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работ, размер которой в соответствии со ст. ст. 32 и 54 Закона Российской Федерации «Об образовании» определяется образовательным учреждением самостоятельно. С этой целью необходимые ассигнования для оплаты труда специалистов за работу в составе ПМПк следует планировать заблаговременно.
- 9. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающихся, воспитанников. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в образовательном учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.
- 10. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.
- 11. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.
- 12. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.
- 13. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).
- 14. При отсутствии в данном образовательном учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК).
- 15. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.
- 16. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.
- 17. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.
- 18. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: учитель и/или классный руководитель, воспитатель Доу или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.
- 19. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомен

дации. 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.

- 20. Заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.
- 21. При направлении ребенка в ПМПК копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем ПМПк. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

#### О формах учета деятельности специалистов ПМПк

Журнал записи детей на ПМПк

<b>№</b> №	Дата,	Ф.И.О.	Дата рождения	Hon I ~	_ ` '	Повод	График
Π/Π	время	ребенка	(число, месяц, год)	11001	обращения	обращения	консультирования
							опания пистами
							специалистами

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

1 №№ п/п	Дата, время	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения (число, месяц, год)	Пол	1	Заключение специалиста или коллегиальное заключение ПМПк		Специал или ПМПк	ист состав
----------------	----------------	-------------------	-----------------------------------	-----	---	--	--	------------------------	---------------

Карта (папка) развития обучающегося, воспитанника

Основные блоки

- 1. «Вкладыши»:
- педагогическая характеристика;
- выписка из истории развития;

при необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребенке медицинская сестра ПМПк направляет запрос в детскую поликлинику по месту жительства ребенка.

- 2. Документация специалистов ПМПк (согласно учрежденным 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.

График плановых заседаний ПМПк

## приложение 3.

# Мониторинг обеспеченности <u>ПМП</u>к специалистами, осуществляющими психолого-медико-педагогическое сопровождение

## обучающихся, воспитанников

<b>1</b> Специалисты	Количество ставок по штату		Фактическ	сое замещение (нали	Необходимая потребность			
i			штатными работниками		работниками по совместительству			
	в образовательных учреждениях		в образовательных учреждениях	= =	в образовательных учреждениях		в образовательных учреждениях	в том числе в учреждениях специального образования
і педагог-психолог учитель- дефектолог учитель- логопед социальный педагог врач (указать специальность) мед. сестра другие специалисты (указать, какие) Итого:								

#### приложение 4.

# О порядке взаимодействия $\underline{\Pi M \Pi}$ к с родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника и с $\Pi M \Pi K$

#### Договор

между образовательным учреждением (в лице руководителя образовательного учрежде-

и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника образовательного учреждения о его психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении

Руководитель образовательного учреждения	Руководители (законные представители) обучающегося,				
	воспитанника				
(указать фамилию, имя. отчество)	(указать фамилию, имя, отчество ребенка и родителей				
подпись	(законных представителей), характер родственных отношений в соответствии с паспортными данными)				
М.П.	подпись М.П.				
Информирует родителей (законных	Выражают согласие (в случае несогласия договор не				
представителей) обучающегося, воспитанника	` , ,				
	обследование и сопровождение обучающегося, воспитанника				
педагогического обследования и	в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной				
сопровождения специалистами ПМПк.	компетенции и этики специалистов ПМПк.				

## Договор

о взаимодействии психолого-медико-педагогичес педагогического консилиума (ПМПк) образовате.	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Настоящим договором закрепляются следующие в ПМПК: региональная, муниципальная, др тельного учреждения	заимные обязательства ПМПК (указать уровень
(наименование образовательного учреждения)	
<u>ПМП</u> к обязуется:	ПМПК обязуется:
1. Направлять детей и подростков с отклонениями в развитии для обследования на ПМПК в следующих случаях:  — при возникновении трудностей диагностики;  — в спорных и конфликтных случаях;  — при отсутствии в данном образовательном учреждении условий для оказания необходимой специализированной психолого-медико-педагогической помощи.  2. Информировать ПМПК соответствициализирования	1. Проводить своевременное бесплатное обследование детей и подростков с отклонениями в развитии по направлению ПМПк образовательного учреждения, территориально относящегося к данной ПМПК, с последующим информированием ПМПк о результатах обследования.  2. Оказывать методическую помощь, обеспечивать обмен опытом между специалистами психолого-медико-педагогических консилиумов образовательных учреждений, территориально относящихся к данной ПМПК.
вующего уровня:  — о количестве детей в образовательном учреждении, нуждающихся в специализированной психолого-медикопедагогической помощи;  — о характере отклонений в развитии детей, получающих специализированную психолого-медико-педагогическую помощь в рамках данного образовательногоучреждения;  — об эффективности реализации рекомендаций ПМПК.	3. Осуществлять динамический контроль за эффективностью реализации рекомендаций по отношению к детям, прошедшим обследование на ПМПК, при необходимости вносить коррективы в рекомендации.  4. Информировать родителей о всех имеющихся в стране возможностях оказания ребенку психолого-медико-педагогической помощи (с опорой на имеющиеся в РФ базы данных) в соответствии с выявленными отклонениями в развитии и индивидуальными особенностями ребенка.
Руководитель образовательного учреждения (подпись) Председатель ПМПк (подпись)	Заведующий ПМПК (подпись) М.П.