**Психолого - медико-педагогическая комиссия**

В муниципальном образовании Приморско – Ахтарский район продолжает работу психолого-медико-педагогической комиссия, которая является структурным подразделением Муниципального казенного учреждения «Центр поддержки образования» и создана с целью 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. На основании постановления администрации муниципального образования Приморско-Ахтарский район №513 от 21.05.2018г. комиссия имеет статус – постоянно действующая.

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

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.

Комиссия работает в сотрудничестве с органами и учреждениями образования, здравоохранения, социальной защиты населения, комиссиями по делам несовершеннолетних и защите их прав, органами по трудоустройству, общественными организациями (ассоциациями, фондами) по вопросам комплексной и всесторонней помощи детям, находящимся в трудной жизненной ситуации.

В районе организована работа 35 психолого-медико-педагогических консилиумов в образовательных организациях муниципального образования.

В рамках психолого-педагогического сопровождения работают 18 психологов, 19 логопедов, 7 социальных педагогов.

ПМПК в своей деятельности руководствуется нормативно-правовыми документами Федерального, Регионального и Муниципального уровней.

#### Цель, основные направления деятельности комиссии

1 Цель ПМПК – на основании достоверной диагностики – определение специальных образовательных потребностей и условий, обеспечивающих развитие, получение образования, адаптацию и интеграцию в социум детей и подростков с отклонениями в развитии.

2. Основными задачами ПМПК являются:

1. своевременная, комплексная, всесторонняя, динамическая диагностика отклонений в развитии, препятствующих развитию детей от 0 до 18 лет и реализация по отношению к ним процесса образования;
2. определение специальных образовательных потребностей ребенка с нарушениями в развитии;
3. определение специальных условий получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья (тип, вид образовательного учреждения, образовательная программа, формы получения образования, условия получения образования);
4. определение характера и продолжительности коррекционно-развивающей помощи;
5. направление детей с отклонениями в развитии для консультирования в учреждения других ведомств, чтобы обеспечить им сопутствующую или основную помощь вне системы образования;
6. оформление коллегиального заключения и рекомендаций по реализации образовательной программы, организации психолого-педагогической и медико-социальной помощи ребенку;
7. методическое обеспечение диагностико-коррекционного процесса, взаимодействие с психолого-педагогическими консилиумами образовательных учреждений всех типов и видов;
8. консультирование детей и подростков с отклонениями в развитии, а так же их родителей, педагогических, медицинских и социальных работников, представляющих интересы ребенка;
9. контроль эффективности рекомендаций по отношению к детям, обследованным на ПМПК (не реже 1 раза в год) через психолого-медико -педагогические консилиумы образовательных учреждений и непосредственно через родителей;
10. формирование банка данных о детях с нарушениями в развитии, осуществление мониторинга их развития;
11. создание информационной базы данных об учреждениях, в которые члены комиссии могут рекомендовать родителям обратиться за помощью при возникновении трудностей диагностики, неэффективности коррекционно-развивающей помощи ребенку;
12. внесение в органы управления образования предложений по развитию системы образования с целью обеспечения ее доступности и адаптивности к уровням и особенностям развития детей;
13. участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической, медико-социальной и правовой культуры населения.

# 3 Направления деятельности ПМПК:

Экспертно-диагностическое

1. Комплексная, всесторонняя динамическая оценка нарушений в развитии, препятствующих развитию детей и реализации по отношению к ним процесса образования;
2. Определение специальных образовательных потребностей детей с отклонениями в развитии (особенности отклонений и резервных возможностей развития; возрастные особенности развития; темп развития; интересы; способности; «социальная ситуация развития»);
3. Определение специальных условий получения образования детьми с отклонениями в развитии (тип, вид ОУ; образовательная программа; форма получения образования; условия получения образования);
4. Направление детей с отклонениями в развитии для консультации в учреждения других ведомств, для обеспечения им сопутствующей или основной помощи вне системы образования;
5. Оформление коллегиального заключения на ребенка, рекомендаций по реализации образовательного маршрута и сопутствующей помощи вне системы образования.
	1. Консультативное
6. Консультирование детей и подростков, обратившихся в ПМПК;
7. Консультирование лиц, представляющих интересы ребенка с отклонениями в развитии (родители; законные представители; педагогические, медицинские, социальные работники и др.);
8. Отслеживание специалистами ПМПк ОУ судеб детей, прошедших через ПМПК, на основе прогноза развития и адаптации в системе образования, в соответствии с данными рекомендациями;
9. Отслеживание результатов деятельности самой ПМПК (соответствие прогноза развития с фактической его динамикой);
10. Интегрирование личности ребенка в социальную и образовательную среду, обеспечение его психологической, педагогической, медицинской поддержки и содействие ребенку в проблемных ситуациях.
	1. Аналитическое
11. Профессиональный анализ каждым специалистом «входящей» информации и результатов обследования ребенка на ПМПК;
12. Формирование базы данных, необходимой для обеспечения деятельности системы ПМПК на всех уровнях:

а) - о детях с отклонениями в развитии, прошедших через ПМПК

б) - об учреждениях системы образования, здравоохранения, соц. защиты, в которые может направляться ребенок с отклонениями в развитии на территории района

в) - об учреждениях, в которые могут обратиться родители (законные представители) за помощью при возникновении трудностей диагностики, неэффективности оказываемой помощи

1. Анализ деятельности ПМПК (собственной, ПМПк ОУ – по запросу);
2. Разработка предложений по совершенствованию помощи детям, имеющим проблемы в развитии и образовании, и развитию системы учреждений, оказывающих помощь.
	1. Организационно-методическое
3. Координация деятельности системы ПМПК района (взаимодействие всех составных звеньев системы и связей с организациями и учреждениями других ведомств на территории района);
4. Профессиональная экспертиза предшествующей работы с ребенком, поступившим на ПМПК (в форме предложений);
5. Внедрение *уже разработанных* *и апробированных* программ (психологических, логопедических, социальных и др.);
6. Организация разнообразных форм методической работы (совещания, семинары, мастер-классы и т.д.).
	1. Информационно-просветительское
7. Организация и участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической и медико-социальной культуры населения и профессионалов с использованием различных форм и средств.

**Порядок проведения обследования детей**

1. Обследование детей ПМПК на муниципальном уровне осуществляется по направлению ПМПк образовательных учреждений в диагностически сложных и конфликтных случаях, по инициативе родителей (законных представителей), а также по инициативе специалистов учреждений образования, здравоохранения, социальной защиты.

2. В случае инициативы со стороны сотрудников учреждений образования, здравоохранения, социальной защиты должно быть получено согласие родителей (законных представителей). Согласие родителей подтверждается письменным заявлением .

3. Обследование детей осуществляется только в присутствии родителей (законных представителей). При необходимости прием может быть анонимным (только в режиме консультации).

4. Обследование ребенка осуществляется специалистами индивидуально и (или) коллегиально, что определяется психолого-медико-педагогическими задачами и зависит от индивидуально-типологических особенностей обследуемого.

5. Обследование детей-сирот целесообразно проводить на базе учреждения, в котором они воспитываются.

6. Специалисты ПМПК по запросу образовательных учреждений выезжают для обследования детей по месту жительства.

7. Процедура и продолжительность обследования ребенка на комиссии определяются возрастными, индивидуальными и типологическими особенностями развития ребенка.

8. По результатам обследования составляется коллегиальное заключение ПМПК с содержащимися в нем рекомендациями, с учетом мнения каждого специалиста.

9. Заключение составляется на основании рекомендаций про применению формулировок при оформлении заключений по результатам обследования детей и подростков (Приложение №9 к приказу министерства образования и науки Краснодарского края от 30.09.2014г. №4303).

10. Выдается заключение ПМПК с рекомендациями (в данном заключении не указывается клинический диагноз) родителям (законным представителям), либо третьим лицам (по предъявлении доверенности ) на получение заключения ПМПК, оформленной и заверенной в установленном порядке).

11. Коллегиальное заключение состоит их двух частей: собственно заключения и рекомендаций.

12. Заключение является документом, подтверждающим право детей и обучающихся воспитанников с отклонениями в развитии на обеспечение оптимальных условий для получения ими образования.

13. В заключении отражаются индивидуальная структура развития ребенка (психический дизонтогенез и резервные возможности развития с учетом ведущего и зависимых от него (вторичных) отклонений в развитии), динамика развития, интересы и способности ребенка.

14. Заключение ПМПК является основанием для зачисления ребенка (только с согласия родителей или законных представителей) в специальное (коррекционное) образовательное учреждение, специальный (коррекционный) класс, группу и хранится в течение всего времени пребывания ребенка в образовательном учреждении.

15. В рекомендациях дается характеристика специальных образовательных условий, указывается срок контроля состояния и развития ребенка, а также – рекомендации конкретных специалистов.

16. Заключение ПМПК является основанием для зачисления ребенка (только с согласия родителей или законных представителей в специальное (коррекционное) образовательное учреждение, специальный (коррекционный) класс, группу, создания специальных условий образования ребенка и хранится в течение всего времени пребывания ребенка в образовательном учреждении.

17. В протоколе обследования отражены заключения специалистов ПМПК, заключения врачей ПМПК имеют форму диагноза в соответствии с современными требованиями Международной статистической классификации болезней. Обязательно вносятся сведения о состоянии зрения, слуха и моторики. При наличии показаний врачи ПМПК рекомендуют наблюдение ребенка, проведение профилактических и лечебных мероприятий соответствующими врачами поликлиники (по месту жительства ребенка) и (или) врачами образовательного учреждения.

18. В диагностически сложных случаях специалисты муниципальной ПМПК направляют ребенка в ПМПК центрального (краевого) уровня или информируют родителей (законных представителей) о других возможностях получения помощи.

19. Сведения о ребёнке и результаты обследования вносятся в карту ребёнка, прошедшего обследования и в журнал учета детей, прошедших обследование на ПМПК

20. Допустимо консультирование обратившихся самостоятельно подростков старше 14 лет. При этом ПМПК гарантирует соблюдение прав подростка и, в случае необходимости, их защиту.

#### Порядок проведения обследования детей

Запись на проведение обследования ребенка в комиссии осуществляется по адресу: город Приморско-Ахтарск, улица 50лет Октября, 92, по телефону 8918-977-19-47, либо в режиме электронной записи на сайте комиссии: pmpk.prim@yandex.ru .

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 непосредственно во время записи, либо в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

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 пакет документов.

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

**Права и обязанности родителей (законных представителей):**

Родители (законные представители) детей имеют право:

1. Присутствовать при обследовании детей в ПМПК, обсуждении результатов обследования и вынесении комиссией заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей.

2. Защищать законные права и интересы своих детей.

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

4. В случае несогласия с заключением ПМПК обжаловать его в центральной психолого-медико-педагогическая комиссии Краснодарского края – г.Краснодара.

Родители (законные представители) при прохождении детьми обследования в ПМПК обязаны:

5. Выполнять относящиеся к ним требования Порядка работы.

6. Своевременно предоставлять в ПМПК документы, указанные в списке необходимых, а также дополнительную информацию о ребенке, необходимую для проведения обследования ребенка.

**Состав психолого-медико-педагогической комиссии:**

|  |  |
| --- | --- |
| АникановаЮлия Борисовна | – начальник отдела психолого-медико- педагогической комиссии, руководитель ПМПКЧлены комиссии:  |
| АнанкоЕлена Михайловна | – педагог-психолог  |
| Ельмендерова Людмила Викторовна | – педагог дефектолог |
| ФедорякЕлена Николаевна | – учитель-логопед  |
| ШафаростоваИрина Филипповна | – педагог-психолог  |
| Костюк Татьяна Владимировна  | – социальный педагог  |

**График**

**работы психолого-медико-педагогической комиссии**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| День недели | Время | Наименование мероприятия |
| Понедельник ВторникПятница | с 9:00 до 17:00 | Консультирование родителей (законных представителей), специалистов образовательных учржений.Прием документов от специалистов образовательных организаций (родителей или законных представителей) |
| с 13:00 до14:00 | Перерыв |
| Среда | с 9:00 до 17:00 | Выдача заключений |
| Четверг  | с 14:00 до 17:00 | Обследование детей (по мере комплектования группы обследуемых) |