

«Психолого-медико-педагогическое сопровождение детей, прошедших территориальную психолого – медико – педагогическую комиссию в условиях образовательных учреждений».

АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПМПК Г. ХАБАРОВСКА ЗА 2013 ГОД

ВСЕГО ОСМОТ- РЕНО ДЕТЕЙ	НАПРАВЛЕНО НА КОМИССИЮ				РЕКОМЕНДОВАНО ОБУЧЕНИЕ							ПЕРВ ИЧНО	ПОВТОРНО
	Общеобраз. школы	Учреж дения ми здрово- охране ния	Дошкол ьным учрежд.	Родите лями	Общео браз. школы	ОУ Специа льные (коррек ционны е) классы ОУ VII вида	ОУ Специа льные (коррек ционны е) классы ОУ VIII вида	Логоп груп пы ДОУ/ груп пы кратк овре менн ого преб ыван ия/об щеоб ДОУ	Учре жд. соци ал. за щит ы	Спе ц. (кор р.) груп пы ДО У	Конс. /гото вность к школ е/гос уд. аттес тааци я		
2031	537	362	665	467	88	427	40	559/ 40/ 6	17/ 37	199	547/ 58/ 13	1276	755

Цель психолого- медико- педагогического консилиума (ПМПк)

Обеспечение диагностико-коррекционного психолого – медико – педагогического 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.

Задачи ПМПк

- 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;
- выявление резервных возможностей развития;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в данном образовательном учреждении возможностей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности.

Форма учета деятельности специалистов психолого-медико-педагогических консилиумов (ПМПк)

Журнал записи детей на ПМПк

№ п/п	Дата, время	Ф.И.О	Дата рождения (число, месяц, год)	Пол	Иници- атор обраще- ния	Повод обраще- ния	График консульт ирования специ- алистами
----------	----------------	-------	---	-----	----------------------------------	-------------------------	--

Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения

№ п/п	Дата, время	Ф.И.О	Дата рождения (число, месяц, год)	Пол	Проблема	Заключение специалиста или коллегиальные заключения ПМПк	Рекомендации	Специалист или состав ПМПк
-------	-------------	-------	-----------------------------------	-----	----------	--	--------------	----------------------------

Карта (папка) развития обучающегося, воспитанника

1. «Вкладыши»:

- педагогическая характеристика;
- выписка из истории развития;

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

Карта (папка) развития обучающегося, воспитанника

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
 - график плановых заседаний ПМПк.

Соглашение с родителями

Я, _____ (Ф.И.О)

отец (мать) ученика (цы) _____ класса школы № _____
_____ (Ф.И.О)

доверяю администрации школы представить моего ребенка для комплексного обследования, включая врача-психиатра, в Территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию в связи с затруднениями в учебе (с проблемами в личностном развитии, трудностями в общении, поведении и т.д)

Дата _____

Подпись родителя _____

Договор между образовательным учреждением (в лице руководителя образовательного учреждения) и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника образовательного учреждения о его психолого – медико – педагогическом обследовании и сопровождении

<i>Руководитель образовательного учреждения</i>	<i>Родители (законные представители) обучающегося, воспитанника</i>
(указать Ф.И.О)	(указать Ф.И.О. ребенка и родителей (законных представителей), характер родственных отношений в соответствии с паспортными данными
подпись М.П.	подпись М.П.
Информирует родителей (законных представителей) обучающегося, воспитанника о условиях его психолого-педагогического обследования в сопровождении специалистами ПМПк	Выражают согласие (в случае несогласия договор не подписывается) на психолого - педагогическое обследование и сопровождение обучающегося, воспитанника в соответствии с показаниями в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ПМПк

ПРОБЛЕМЫ

- КОМПЛЕКТОВАНИЕ 1-Х КЛАССОВ, ПРОГРАММЫ ОБУЧЕНИЯ
- ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ АТТЕСТАЦИЯ УЧАЩИХСЯ
- ПОДГОТОВКА ДОКУМЕНТОВ НА ПМПк
- УВЕЛИЧЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА УЧАЩИХСЯ В КОНЦЕ УЧЕБНОГО ГОДА, КОГДА РЕШАЕТСЯ ВОПРОС О ПЕРЕВОДЕ
- ЧАСТЬ ДЕТЕЙ ОБУЧАЕТСЯ В КОРРЕКЦИОННЫХ КЛАССАХ ПРОБНО,НО ШКОЛЬНЫЕ ПМПк, УЧИТЕЛЯ ИХ НЕ ОТСЛЕЖИВАЮТ И ПРИХОДЯТ НА ПМПк В 7,8,9 КЛАССАХ
- МНОГО ДЕТЕЙ В КОРРЕКЦИОННЫХ КЛАССАХ С НАРУШЕНИЕМ ПОВЕДЕНИЯ, НО ЛЕЧЕНИЕ У ВРАЧЕЙ ОНИ НЕ ПОЛУЧАЮТ
- НЕ УМЕНЬШАЕТСЯ КОЛИЧЕСТВО ДЕТЕЙ ИЗ БЛИЖНЕГО ЗАРУБЕЖЬЯ, НЕ ВЛАДЕЮЩИХ РУССКИМ ЯЗЫКОМ
- КОЛИЧЕСТВО КОРРЕКЦИОННЫХ КЛАССОВ НЕ УДОВЛЕТВОРЯЕТ ПОТРЕБНОСТЬ, РЕШАЕТСЯ ВОПРОС ПУТЕМ ИНТЕГРАЦИИ И ИНКЛЮЗИИ
- НЕТ УЧИТЕЛЕЙ-ЛОГОПЕДОВ, ПЕДАГОГОВ ПСИХОЛОГОВ В ОУ, ШКОЛЬНЫЕ ПМПк НЕ СОЗДАНЫ, ЛИБО ЧИСЛЯТСЯ ФОРМАЛЬНО НА БУМАГЕ
- РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА, КРАЙНЕ МАЛО СПЕЦИАЛЬНЫХ (КОРРЕКЦИОННЫХ) ГРУПП В ДОУ
- КВАЛИФИКАЦИЯ УЧИТЕЛЕЙ СПЕЦИАЛЬНЫХ (КОРРЕКЦИОННЫХ) КЛАССОВ
- ОБУЧЕНИЕ УЧАЩИХСЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОЙ (КОРРЕКЦИОННОЙ) ПРОГРАММЕ ОУ VIII ВИДА