Приложение 7

к приказу Министра бразования

и науки Республики Казахстан

от «14» февраля 2017 года № 66

**Типовые правила деятельности**

**психолого-медико-педагогической консультации**

**Глава 1. Общие положения**

1. Настоящие Типовые правила деятельности
психолого-медико-педагогической консультации (далее - Правила) определяют порядок организации деятельности психолого-медико-педагогической консультации (далее – ПМПК).

2. В настоящих Правилах используются следующие понятия:

1) психические расстройства (заболевания) - расстройства психической деятельности ребенка, обусловленные нарушением работы головного мозга;

2) консультирование - предоставление специалистом информации, рекомендаций о конкретных действиях, необходимых для преодоления возникшей проблемы;

3) диагностика - комплекс услуг, направленных на установление факта наличия или отсутствия заболевания, отклонения;

4) обучение на дому - форма образованияв домашних условиях,рекомендованная детям по медицинскимпоказаниям;

5) диагностические группы – группы кратковременного пребывания для длительного динамического наблюдения в условиях коррекционной поддержки с целью постановки диагноза и определения дальнейшего обучения и воспитания.

3. Основные направления деятельности ПМПК:

1)диагностика и консультирование;

2) определение типа образовательной программы ребенка с особыми образовательными потребностями;

3) направление детей с психофизическими нарушениями для углубленного обследования, лечения в организации, в том числе с целью решения вопросов необходимости обучения на дому по состоянию здоровья, получения медицинских услуг.

4) ведение учета и формирование сводной отчетности о детяхс особыми образовательными потребностями, их потребностях в специальных образовательных услугах;

**Глава 2. Порядок деятельности**

**психолого-медико-педагогических консультаций**

4. Направление детей в ПМПК осуществляется по инициативе родителей (законных представителей), организаций образования, здравоохранения при согласии родителей (законных представителей).

5. Прием детей в ПМПК осуществляется в сопровождении родителей (законных представителей) по предварительной регистрации.

6. Предварительную запись на консультацию, регистрацию детей и учет документации осуществляет регистратор.

7. Диагностическое обследование и консультирование осуществляют:

1) педагогические работники (психолог, учитель-логопед (логопед), дефектолог (олигофренопедагог, сурдопедагог, тифлопедагог), социальный педагог;

2) медицинские работники (врач-невропатолог, врач-психиатр,
врач-офтальмолог, врач-оториноларинголог (сурдолог)).

8. Первичное обследование включает в себя сбор анамнеза, обследования врачей (сурдолога, офтальмолога, невропатолога, психиатра), педагогов (социального педагога, олигофренопедагога, сурдопедагога, тифлопедагога, логопеда), психолога, оценку психофизического состояния ребенка, консультирование родителей (законных представителей). Первичное обследование проводится в течение одного или четырех приемов. Длительность приема составляет один час, при повышенной утомляемости ребенка
20-30 минут.

9. Повторное обследование назначается с целью уточнения или изменения общего заключения ПМПК, для уточнения степени интеллектуального или речевого дефекта после диагностических учебно-коррекционных занятий в диагностических группах или пробного обучения в организациях дошкольного воспитания и обучения, организациях среднего образования.

10. При подозрении на психические расстройства (заболевания), психические и поведенческие расстройства, в том числе вследствие употребления психоактивных веществ, а также суицидального поведения ребенок направляется для углубленного обследования в медицинские организации. Заключение ПМПК о психических расстройствах шифруется в соответствии с международной классификацией болезней 10 пересмотра Всемирной организации здравоохранения.

11. На основании результатов обследования составляется общее заключение ПМПК, принимается коллегиальное решение о типе образовательной программы и условиях организации коррекционно-развивающего обучения ребенка с учетом его индивидуальных психофизических особенностей.

При необходимости, специалистами ПМПК составляется индивидуальная коррекционно-развивающая программа, предусматривающая рекомендации по оказанию медицинских и образовательных услуг, осуществляется консультирование родителей (законных представителей).

12. Основанием для направления детей с особыми образовательными потребностями в специальные организации и организации образования является заключение ПМПКпо форме согласно приложению 1 к настоящим Правилам.

13. Заключение ПМПК выдается на руки родителям (законным представителям).

14. Основанием для индивидуального бесплатного обучения на дому является заключение врачебно-консультационной комиссии о состоянии здоровья ребенка с указанием срока обучения на дому, в соответствии приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 5 мая 2015 года № 321 «Об утверждении Положения о деятельности врачебно-консультативной комиссии» (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстанпод № 11310).

15. В ПМПК ведется:

1) журнал предварительной записи детей на консультациюпо форме согласно приложению 2 к настоящим Правилам;

2) журнал учета обследования детей в ПМПК по форме согласно приложению 3 к настоящим Правилам;

3) карта развития ребенка по форме согласно приложению 4 к настоящим Правилам.

16. Данные о ребенке, состоящего на учете в ПМПК, имеют конфиденциальный характер, выписки из карты развития детей выдаются по письменным запросам правоохранительных органов, центров психического здоровья, психиатрических больниц и центральных уполномоченных органов в области образования и здравоохранения, в соответствии с Законом Республики Казахстан от 21 мая 2013 года «О персональных данных и их защите».

17. Родителям (законным представителям) при запросе выдается выписка из карты развития ребенка и письменные рекомендации по его обучению и воспитанию.

18. Для углубленного и динамического изучения и оказания коррекционной психолого-медико-педагогической помощи в ПМПК создаются диагностические группы.

19. Зачисление детей в диагностическую группу, продление или сокращение срока пребывания в ней осуществляется на основании заключения ПМПК и направления ПМПК по форме согласно приложению 5 к настоящим Правилам с указанием продолжительности срока пребывания от одного месяца до одного года.

20. В диагностических группах по результатам обследования специалисты ПМПК составляют индивидуальную коррекционно-развивающую программу, определяют форму (индивидуальную или групповую) обучения и количество коррекционно-развивающих занятий в неделю.

21. Индивидуальную коррекционно-развивающую помощь оказывают специалисты, в зависимости от особых образовательных потребностей детей:

1) психолог, учитель-логопед (логопед), олигофренопедагог, сурдопедагог, тифлопедагог, социальный педагог, воспитатель, помощник воспитателя;

2) врач-невропатолог, врач-психиатр, врач-офтальмолог, врач-оториноларинголог (сурдолог);

3) врач лечебной физической культуры(далее – ЛФК), врач физиотерапевт, средний медицинский персонал по оказанию физиотерапевтических процедур, ЛФК, массажу, технический персонал.

22. В диагностических группах коррекционно-диагностическое обучение организуется в течение календарного года.

Коррекционные занятия проводятся в индивидуальной, подгрупповой и групповой форме по одновозрастному или разновозрастному принципу.

23. Продолжительность одного группового, подгруппового или индивидуального занятия для детей с особыми образовательными потребностями составляет 25-30 минут.

24. При открытии диагностических групп для организации
коррекционно-диагностического процесса создаются кабинеты (залы) ЛФК, в соответствии с приказом Министра национальной экономики Республики Казахстан от 29 декабря 2014 года № 179 «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам образования» (зарегистрированным в Реестре нормативных правовых актов Республики Казахстан под № 10275).

25. Для дальнейшего обучения в организации образования по окончанию срока пребывания в коррекционно-диагностической группе в ПМПК проводится повторное обследование ребенка.

 26. При направлении детей в организации образования для включения в учебно-воспитательный процесс в заключении ПМПК предоставляются рекомендации по условиям обучения и коррекционной
психолого-педагогической поддержке без указания диагноза.