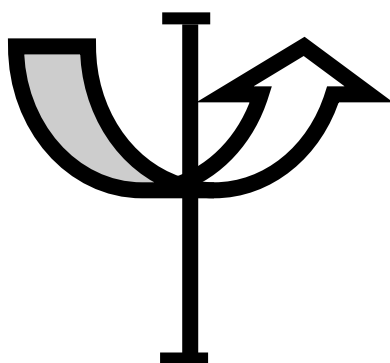


Методические рекомендации

по организации деятельности социально-психологической службы в образовательном учреждении и сопровождению обучающихся.

(РЕКОМЕНДАЦИИ НАЧИНАЮЩИМ СПЕЦИАЛИСТАМ)



**Администрация Петрозаводского городского округа
Управление образования**

**Муниципальное образовательное учреждение для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи
«Центр психолого-медико-социального сопровождения»**

Автор-составитель

И.И.Савина

Материалы для педагогов-психологов образовательных учреждений

(переработанные и дополненные)

Данный сборник материалов является пособием информационно-методических материалов, который поможет педагогам-психологам и руководителям в организации профессиональной деятельности социально-психолого-педагогической службы в образовательных учреждениях различных типов и видов.

В сборнике представлены материалы, характеризующие общие подходы к проектированию и планированию деятельности педагога-психолога образовательного учреждения, нормативные документы, документы по взаимодействию с различными учреждениями и структурами Петрозаводского городского округа.

Введение

Методические рекомендации по организации деятельности социально-психологической службы в образовательном учреждении и сопровождению обучающихся с проблемами в развитии, поведении, общении составлены с учетом реальных запросов профильных специалистов образовательных учреждений (педагогов-психологов, учителей-логопедов, социальных педагогов). Целью создания пособия является методическое и практическое обеспечение первичного звена психологической службы в системе муниципального образования. Материалы по нормативному и правовому обеспечению деятельности помогут начинающим специалистам в эффективном решении профессиональных должностных обязанностей, в урегулировании вопросов социально-психолого-педагогического сопровождения обучающихся в учреждениях образования. В сборник включены рекомендации по планированию деятельности специалистов, ведению основных форм учета и аналитической отчетности. Особое место в методических рекомендациях занимают положения «О социально-психологической службе образовательного учреждения», «О психолого-педагогическом консилиуме образовательного учреждения», с технологиями сопровождения различных категорий обучающихся. Предлагаемые рекомендации по написанию психолого-педагогических характеристик помогут начинающим специалистам и педагогам объективно отразить проблемы и трудности обучающихся, нуждающихся в изменении образовательного маршрута. Материалы об этических нормах и принципах деятельности сконцентрируют внимание на границах компетенции профессиональной деятельности специалистов в учреждениях образования. Положение о методическом объединении профильных специалистов, раскрывает современные подходы и требования к повышению уровня квалификации специалистов. *Рекомендации по аттестации позволят проанализировать собственную деятельность с акцентом на критериях эффективности. Нормативные и правовые документы позволят юридически грамотно решать вопросы трудового права профильных специалистов. Представленные в сборнике материалы помогут активному взаимодействию специалистов с администрацией, педагогическим коллективом и родительской общественностью, окажут позитивное влияние на внедрение технологий сопровождения в учебно-воспитательный процесс. На основании нормативных актов администрация и специалисты образовательных учреждений смогут уточнить взаимные ожидания и запросы в отношении исполнения должностных обязанностей, определить приоритетные направления и содержание деятельности социально-психологической службы.

Методические рекомендации подготовлены в соответствии с современными нормативными и правовыми документами и предназначены для педагогов-психологов,

социальных педагогов, учителей-логопедов, студентов данных профилей, администрацию образовательных учреждений.

Раздел № 1: Нормативно-правовая база деятельности профильных специалистов.

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ
от 22 октября 1999 г. N 636

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОЛОЖЕНИЯ
О СЛУЖБЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ В СИСТЕМЕ
МИНИСТЕРСТВА ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

В целях развития и совершенствования психологической помощи участникам образовательного процесса приказываю:

1. Утвердить прилагаемое Положение о службе практической психологии в системе Министерства образования Российской Федерации.

2. Органам управления образованием субъектов Российской Федерации довести настоящее Положение до сведения руководителей подведомственных образовательных учреждений.

3. Контроль за исполнением настоящего Приказа возложить на заместителя Министра Е.Е. Чепурных.

Министр
В.М.ФИЛИППОВ
Приложение
к Приказу
Минобразования России
от 22 октября 1999 г. N 636

ПОЛОЖЕНИЕ
О СЛУЖБЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ В СИСТЕМЕ
МИНИСТЕРСТВА ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящее Положение определяет организационно - методическую основу деятельности службы практической психологии в системе Министерства образования Российской Федерации (далее - Служба).

2. Под Службой понимается организационная структура, в состав которой входят педагоги - психологи образовательных учреждений всех типов, образовательные учреждения для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи (ППМС - центры), психолого-педагогические и медико-педагогические комиссии (ПМПК), научные учреждения, подразделения высших учебных заведений, учебно-методические кабинеты и центры органов управления образованием и другие учреждения, оказывающие психологическую помощь участникам образовательного процесса.

3. Служба оказывает содействие формированию развивающего образа жизни обучающихся, воспитанников, их индивидуальности на всех этапах непрерывного образования, развитию у обучающихся, воспитанников творческих способностей, созданию у них позитивной мотивации к обучению, а также определению психологических причин

нарушения личностного и социального развития и профилактики условий возникновения подобных нарушений.

4. В своей деятельности Служба руководствуется международными актами в области защиты прав детей, Законом Российской Федерации "Об образовании", федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, решениями соответствующих органов управления образованием, настоящим Положением.

II. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ СЛУЖБЫ

5. Целями Службы являются:

- содействие администрации и педагогическим коллективам образовательных учреждений всех типов в создании социальной ситуации развития, соответствующей индивидуальности обучающихся, воспитанников и обеспечивающей психологические условия для охраны здоровья и развития личности обучающихся, воспитанников, их родителей (законных представителей), педагогических работников и других участников образовательного процесса;

- содействие в приобретении обучающимися, воспитанниками образовательных учреждений психологических знаний, умений и навыков, необходимых для получения профессии, развития карьеры, достижения успеха в жизни;

- оказание помощи обучающимся, воспитанникам образовательных учреждений в определении своих возможностей, исходя из способностей, склонностей, интересов, состояния здоровья;

- содействие педагогическим работникам, родителям (законным представителям) в воспитании обучающихся, воспитанников, а также формировании у них принципов взаимопомощи, толерантности, милосердия, ответственности и уверенности в себе, способности к активному социальному взаимодействию без ущемления прав и свобод другой личности.

6. Задачи Службы:

- психологический анализ социальной ситуации развития в образовательных учреждениях, выявление основных проблем и определение причин их возникновения, путей и средств их разрешения;

- содействие личностному и интеллектуальному развитию обучающихся, воспитанников на каждом возрастном этапе развития личности;

- формирование у обучающихся, воспитанников способности к самоопределению и саморазвитию;

- содействие педагогическому коллективу в гармонизации социально - психологического климата в образовательных учреждениях;

- психологическое обеспечение образовательных программ с целью адаптации их содержания и способов освоения к интеллектуальным и личностным возможностям и особенностям обучающихся, воспитанников;
- профилактика и преодоление отклонений в социальном и психологическом здоровье, а также развитии обучающихся, воспитанников;
- участие в комплексной психолого-педагогической экспертизе профессиональной деятельности специалистов образовательных учреждений, образовательных программ и проектов, учебно-методических пособий, проводимой по инициативе органов управления образованием или отдельных образовательных учреждений;
- участие совместно с органами управления образованием и педагогическими коллективами образовательных учреждений в подготовке и создании психолого-педагогических условий преемственности в процессе непрерывного образования;
- содействие распространению и внедрению в практику образовательных учреждений достижений в области отечественной и зарубежной психологии;
- содействие в обеспечении деятельности педагогических работников образовательных учреждений научно - методическими материалами и разработками в области психологии.

III. ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЛУЖБЫ

7. Первичная помощь участникам образовательного процесса в образовательных учреждениях всех типов оказывается педагогом - психологом (педагогами - психологами) или группой специалистов с его участием. Состав группы специалистов определяется целями и задачами конкретного образовательного учреждения.

8. Специализированная помощь участникам образовательного процесса, а также содействие в профессиональной деятельности педагогов-психологов образовательных учреждений всех типов оказывается учреждениями, предназначенными для углубленной специализированной помощи детям, имеющим проблемы в обучении, развитии и воспитании: образовательными учреждениями для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи и психолого-педагогическими и медико-педагогическими комиссиями.

9. Научно-методическое обеспечение деятельности Службы осуществляется научными учреждениями, подразделениями высших учебных заведений, учебно-методическими кабинетами и центрами органов управления образованием, а также научными учреждениями Российской академии образования.

IV. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЛУЖБЫ

10. К основным направлениям деятельности Службы относятся:

- психологическое просвещение - формирование у обучающихся, воспитанников и их родителей (законных представителей), у педагогических работников и руководителей образовательных учреждений потребности в психологических знаниях, желания использовать их в интересах собственного развития; создание условий для полноценного личностного развития и самоопределения обучающихся, воспитанников на каждом возрастном этапе, а также в своевременном предупреждении возможных нарушений в становлении личности и развитии интеллекта;

- психологическая профилактика - предупреждение возникновения явлений дезадаптации обучающихся, воспитанников в образовательных учреждениях, разработка конкретных рекомендаций педагогическим работникам, родителям (законным представителям) по оказанию помощи в вопросах воспитания, обучения и развития;

- психологическая диагностика - углубленное психолого-педагогическое изучение обучающихся, воспитанников на протяжении всего периода обучения, определение индивидуальных особенностей и склонностей личности, ее потенциальных возможностей в процессе обучения и воспитания, в профессиональном самоопределении, а также выявление причин и механизмов нарушений в обучении, развитии, социальной адаптации. Психологическая диагностика проводится специалистами как индивидуально, так и с группами обучающихся, воспитанников образовательных учреждений;

- психологическая коррекция - активное воздействие на процесс формирования личности в детском возрасте и сохранение ее индивидуальности, осуществляемое на основе совместной деятельности педагогов - психологов, дефектологов, логопедов, врачей, социальных педагогов и других специалистов;

- консультативная деятельность - оказание помощи обучающимся, воспитанникам, их родителям (законным представителям), педагогическим работникам и другим участникам образовательного процесса в вопросах развития, воспитания и обучения посредством психологического консультирования.

V. ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЛУЖБЫ

11. Деятельность Службы обеспечивается органами управления образованием, в ведении которых находятся образовательные учреждения.

12. Координация деятельности Службы осуществляется соответствующим структурным подразделением Минобрнауки России.

13. Служба работает в тесном контакте с учреждениями и организациями Российской академии образования, здравоохранения, органами опеки и попечительства, органами внутренних дел и прокуратуры, общественными организациями, оказывающими образовательным учреждениям помощь в воспитании и развитии обучающихся, воспитанников.

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПИСЬМО

от 27 марта 2000 г. N 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 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 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

Приложение № 1

**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 учебно-воспитательной 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, учитель-дефектолог и/или учитель-логопед, врач-педиатр (невропатолог, психиатр), медицинская сестра.

6. Целью ПМПк является 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.

7. 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;

- 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.

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 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.

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 на 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.

Приложение № 2

О ФОРМАХ УЧЕТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПМПк

- Журнал записи детей на ПМПк
- Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк

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

- Карта (папка) развития обучающегося, воспитанника

№ п/п	Дата, время	Ф.И.О. ребенка	Возраст	Пол	Проблема	Заключение специалиста или коллегиальное заключение ПМПк	Рекомендации	Специалист или состав ПМПк

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 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

3. График плановых заседаний ПМПк

Приложение № 3

МОНИТОРИНГ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ПМПк СПЕЦИАЛИСТАМИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМИ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ, ВОСПИТАННИКОВ

Специалисты	Количество ставок по штату		Фактическое замещение (наличие реальн. физич. лиц)				Необходимая потребность	
			штатными работниками		работниками по совмести-тельству			
	в образ. учр-ях	в т.ч. в уч-режд. спец. образ.	в образ. учр-ях	в т.ч. в уч-режд. спец. образ.	в образ. учр-ях	в т.ч. в уч-режд. спец. образ.	в образ. учр-ях	в т.ч. в уч-режд. спец. образ.
- педагог-психолог - учитель-дефектолог - учитель-логопед - социальный педагог - врач (указать специальность) - мед. сестра - др. специалисты (указать, какие) - - - Итого:								

Приложение № 4

О ПОРЯДКЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПМПк С РОДИТЕЛЯМИ (ЗАКОННЫМИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ) ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ВОСПИТАННИКА И ПМПк

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

<p>Руководитель образовательного учреждения _____</p> <p>_____</p> <p>(указать ФИО)</p> <p>подпись _____</p> <p>МП</p>	<p>Родители (законные представители) обучающегося, воспитанника _____</p> <p>_____</p> <p>(указать ФИО ребенка и родителей (законных представителей) _____</p> <p>_____</p> <p>характер родственных отношений в соответствии с паспортными данными) _____</p> <p>_____</p> <p>подпись _____</p> <p>МП</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, рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ПМПк</p>

ДОГОВОР
о взаимодействии психолого-медико-педагогической
комиссии (ПМПк) и психолого-медико-педагогического
консилиума (ПМПк) образовательного учреждения

Настоящим договором закрепляются следующие взаимные обязательства ПМПк (указать уровень ПМПк: региональная, муниципальная, др. _____) и ПМПк образовательного учреждения: _____

(полное наименование образовательного учреждения)

<p>ПМПк обязуется:</p> <p>1. Направлять детей и подростков с отклонениями в развитии для обследования на ПМПк в следующих случаях:</p> <ul style="list-style-type: none"> - при возникновении трудностей диагностики; - в спорных и конфликтных случаях; - при отсутствии в данном образовательном учреждении условий для оказания необходимой специализированной психолого-медико-педагогической помощи. <p>2. Информировать ПМПк соответствующего уровня:</p> <ul style="list-style-type: none"> - о количестве детей в образовательном учреждении, нуждающихся в специализированной психолого-медико-педагогической помощи; - о характере отклонений в развитии детей, получающих специализированную психолого-медико-педагогическую помощь в рамках данного образовательного учреждения; - об эффективности реализации рекомендаций ПМПк 	<p>ПМПк обязуется:</p> <p>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.</p> <p>2. Оказывать методическую помощь, обеспечивать обмен опытом между специалистами психолого-медико-педагогических консилиумов образовательных учреждений, территориально относящихся к данной ПМПк.</p> <p>3. Осуществлять динамический контроль за эффективностью реализации рекомендаций по отношению к детям, прошедшим обследование на ПМПк, при необходимости вносить коррективы в рекомендации.</p> <p>4. Информировать родителей обо 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</p>
--	--

Руководитель образовательного учреждения
(подпись) _____
Председатель ПМПк ОУ
(подпись) _____
М.П.
Дата

Заведующий ПМПк
(подпись) _____

М.П.
Дата

**Письмо Министерства образования Российской Федерации
от 27 июня 2003 г. № 28-51-513/16**

В соответствии с планом реализации Основных направлений развития воспитания в системе образования России на 2002-2004 годы Управлением специального образования совместно с Управлением воспитания и дополнительного образования детей и молодежи подготовлены Методические рекомендации по психолого-педагогическому сопровождению школьников в учебно-воспитательном процессе в условиях модернизации образования.

Направляем для использования в практической работе.

Начальник Управления специального образования Т. Е. ВОЛОСОВЕЦ
Зам. Начальника Управления воспитания и дополнительного образования
детей и молодежи А. В. ЕГОРОВА

Приложение
к письму Минобразования России от 27.06.03 № 28-51-

513/16

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
по психолого-педагогическому сопровождению обучающихся
в учебно-воспитательном процессе в условиях
модернизации образования

В последнее десятилетие в системе образования России усилиями ученых и практиков складывается особая культура поддержки и помощи ребенку в учебно-воспитательном процессе - психолого-педагогическое сопровождение. Разрабатываются вариативные модели сопровождения, формируется его инфраструктура (психолого-педагогические и медико-социальные центры, школьные службы сопровождения, профориентационные центры, центры психолого-педагогического консультирования, психолого-медико-педагогические комиссии, кабинеты доверия и др.). Намечились позитивные тенденции в решении сложных вопросов нормативного и правового обеспечения деятельности службы практической психологии Минобразования России (принято Типовое положение об образовательном учреждении для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи (постановление Правительства Российской Федерации от 31 июля 1998 г. №867), Положение о службе практической психологии в системе Министерства образования Российской Федерации (приказ Министерства образования РФ от 22 октября 1999 г. № 636), Инструктивное письмо «Об использовании рабочего времени педагога-психолога», разработаны проекты отчетной документации педагога-психолога и др.).

Принятая Правительством Российской Федерации Концепция модернизации российского образования на период до 2010 г. определяет приоритетные цели и задачи, решение которых требует построения адекватной системы психолого-педагогического сопровождения. Особенностью развития системы сопровождения на современном этапе является необходимость решения задач сопровождения ребенка в условиях модернизации образования, изменениях в его структуре и содержании.

Приоритетной целью модернизации образования является обеспечение высокого качества российского образования, которое не сводится только к обученности учащихся, набору знаний и навыков, но связывается с воспитанием, понятием «качество жизни», раскрывающимся через такие категории как «здоровье», «социальное благополучие», «самореализация», «защищенность». Соответственно сфера ответственности системы психолого-педагогического сопровождения не может быть ограничена рамками задач преодоления трудностей в обучении, но включить в себя задачи обеспечения успешной

социализации, сохранения и укрепления здоровья, защиты прав детей и подростков.

Важнейшей задачей модернизации является обеспечение доступности качественного образования, его индивидуализация и дифференциация, что предполагает:

- защиту прав личности обучающегося, обеспечение его психологической и физической безопасности, педагогическую поддержку и содействие ребенку в проблемных ситуациях;
- квалифицированную комплексную диагностику возможностей и способностей ребенка, начиная с раннего возраста;
- реализацию программ преодоления трудностей в обучении, участие специалистов системы сопровождения в разработке образовательных программ, адекватных возможностям и особенностям учащихся;
- участие специалистов сопровождения в психолого-педагогической экспертизе профессиональной деятельности педагогов образовательных учреждений, образовательных программ и проектов, учебно-методических пособий и иных средств обучения;
- психологическую помощь семьям детей групп особого внимания и др.

Задача формирования самостоятельной, ответственной и социально мобильной личности, способной к успешной социализации в обществе и активной адаптации на рынке труда, определяет необходимость широкого использования в системе сопровождения соответствующих программ развития социальных навыков, способности к личностному самоопределению и саморазвитию.

При таком подходе **объектом сопровождения** выступает образовательный процесс (учебно-воспитательный процесс), предметом деятельности являются ситуация развития ребенка как система отношений ребенка: с миром, с окружающими (взрослыми и сверстниками), с самим собой.

Психолого-педагогическое сопровождение развития ребенка может рассматриваться как сопровождение отношений: их развитие, коррекция, восстановление.

Целью психолого-педагогического сопровождения ребенка в учебно-воспитательном процессе является обеспечение нормального развития ребенка (в соответствии с нормой развития в соответствующем возрасте).

Задачи психолого-педагогического сопровождения:

- предупреждение возникновения проблем развития ребенка;
- помощь (содействие) ребенку в решении актуальных задач развития, обучения, социализации: учебные трудности, проблемы с выбором образовательного и профессионального маршрута, нарушения эмоционально-волевой сферы, проблемы взаимоотношений со сверстниками, учителями, родителями;
- психологическое обеспечение образовательных программ;

- развитие психолого-педагогической компетентности (психологической культуры) учащихся, родителей, педагогов.

Виды (направления) работ по психолого-педагогическому сопровождению:

- Профилактика.
- Диагностика (индивидуальная и групповая (скрининг)).
- Консультирование (индивидуальное и групповое).
- Развивающая работа (индивидуальная и групповая).
- Коррекционная работа (индивидуальная и групповая).
- Психологическое просвещение и образование: формирование психологической культуры, развитие психолого-педагогической компетентности учащихся, администрации образовательных учреждений, педагогов, родителей.
- Экспертиза (образовательных и учебных программ, проектов, пособий, образовательной среды, профессиональной деятельности специалистов образовательных учреждений).

В системе развивающего образования возможным становится различие коррекционной и развивающей работы.

Если в коррекционной работе специалист системы сопровождения имеет определенный эталон психического развития, к которому стремится приблизить ребенка, то в развивающей работе он ориентируется на средневозрастные нормы развития для создания таких условий, в которых ребенок сможет подняться на оптимальный для него уровень развития. Последний может быть как выше, так и ниже среднестатистического. За коррекционной работой закрепляется смысл «исправления» отклонений, а за развивающей - смысл раскрытия потенциальных возможностей ребенка. При этом развивающая работа выступает не просто тренингом определенной способности, но ориентирована на работу с другими факторами, определяющими продвижение в учебной работе (Н.И. Гуткина).

Сегодня в системе психолого-педагогического сопровождения наряду с рассмотренными выше традиционными видами деятельности реализуется такое комплексное направление как разработка (проектирование) образовательных программ.

Подобные возможности открываются в связи со складывающимся различием учебной и образовательной программ. В учебной программе акцент делается на овладение знаниями, умениями, навыками. В образовательной программе основное внимание уделяется становлению, развитию и воспитанию личности в совокупности ее когнитивных, эмоциональных, мотивационно-потребностных характеристик. Таким образом, образовательная программа в отличие от учебной должна выполнять не только обучающую, но и диагностическую, прогностическую, коррекционную функции, что предполагает изучение стартовых возможностей и динамики развития ребенка в образовательном процессе, и, следовательно, предполагает построение системы психолого-педагогического сопровождения образовательного процесса.

Основанием для проектирования образовательных программ для любой ступени образования является возрастно-нормативная модель развития ребенка определенного возраста, в которой дается характеристика его развития в виде последовательности ситуаций и типов развития.

Образовательная программа проектируется совместно педагогом-психологом и учителями.

Процесс проектирования включает в себя несколько этапов.

1 этап: мотивационный - установление эмоционального контакта между педагогом и психологом, совместное обсуждение предполагаемых результатов и условий сотрудничества, уточнение профессиональных ожиданий.

2 этап: концептуальный - раскрытие смысла и содержания предстоящей работы для педагога, выработка общего языка, определение роли, статуса и общей профессиональной позиции учителя и психолога относительно ребенка, распределение между ними функциональных обязанностей, формирование общей цели, задач, мотивов, смыслов сотрудничества.

3 этап: проектный - разработка проекта образовательной программы на основании ориентировочной диагностики наличного уровня развития; ознакомление с проектом программы других участников образовательного процесса: психолого-педагогическая подготовка участников образовательного процесса (не принимавших участия в разработке проекта программы).

4 этап: реализация проекта - практическая реализация образовательной программы: одновременно проводится текущая педагогическая диагностика, анализ и рефлексия процесса реализации программы, при затруднениях проводится текущая психологическая диагностика для определения причин и направления разрешения затруднений.

5 этап: рефлексивно-диагностический - завершение процесса: итоговая диагностика, совместный анализ результатов, рефлексия, внесение предложений по проектированию образовательной программы перехода на следующую ступень образования (развития).

Психолого-педагогическое сопровождение сегодня является не просто суммой разнообразных методов коррекционно-развивающей работы с детьми, но выступает как комплексная технология, особая культура поддержки и помощи ребенку в решении задач развития, обучения, воспитания, социализации.

Это предполагает, что специалист по психолого-педагогическому сопровождению не только владеет методиками диагностики, консультирования, коррекции, но обладает способностью к системному анализу проблемных ситуаций, программированию и планированию деятельности, направленной на их разрешение, организацию в этих целях участников образовательного процесса (ребенок, сверстники, родители, педагоги, администрация).

Задачи психолого-педагогического сопровождения на разных уровнях (ступенях) образования различны.

Дошкольное образование - ранняя диагностика и коррекция нарушений в развитии, обеспечение готовности к школе.

Начальная школа — определение готовности к обучению в школе, обеспечение адаптации к школе, повышение заинтересованности школьников в учебной деятельности, развитие познавательной и учебной мотивации, развитие самостоятельности и самоорганизации, поддержка в формировании желания и «умения учиться», развитии творческих способностей.

Основная школа - сопровождение перехода в основную школу, адаптации к новым условиям обучения, поддержка в решении задач личностного и ценностно-смыслового самоопределения и саморазвития, помощь в решении личностных проблем и проблем социализации, формирование жизненных навыков, профилактика неврозов, помощь в построении конструктивных отношений с родителями и сверстниками, профилактика девиантного поведения, наркозависимости.

Старшая школа - помощь в профильной ориентации и профессиональном самоопределении, поддержка в решении экзистенциальных проблем (самопознание, поиск смысла жизни, достижение личной идентичности), развитие временной перспективы, способности к целеполаганию, развитие психосоциальной компетентности, профилактика девиантного поведения, наркозависимости.

При этом особое внимание необходимо уделять переходным этапам в развитии и образовании детей, что предполагает выделение уровней сопровождения.

Уровень класса (группы). На данном уровне ведущую роль играют учителя и классный руководитель, обеспечивающие необходимую педагогическую поддержку ребенку в решении задач обучения, воспитания и развития. Основная цель их деятельности - развитие самостоятельности в решении проблемных ситуаций, предотвращение дезадаптации ребенка, возникновения острых проблемных ситуаций.

Уровень учреждения. На данном уровне работа ведется педагогами-психологами, учителями-логопедами, социальными педагогами (в оптимальном варианте объединенными в службу, консилиум и т. д.), выявляющими проблемы в развитии детей и оказывающими первичную помощь в преодолении трудностей в обучении, взаимодействии с учителями, родителями, сверстниками. На данном уровне также реализуются профилактические программы, охватывающие значительные группы учащихся, осуществляется экспертная, консультативная, просветительская работа с администрацией и учителями.

Возможным вариантом является сопровождение образовательного процесса специалистами ППС-центра на основе договора с образовательным учреждением. Специалист сопровождения принимает участие в разработке образовательной программы

учреждения, программы развития, проектировании системы управления, проводит экспертизу и анализ планов учебной и воспитательной работы, решений, принимаемых педагогическими советами и руководством образовательных учреждений, а также текущего состояния образовательного процесса с точки зрения их психологической обоснованности и практической эффективности в развитии и воспитании личности и учебных групп, вносит соответствующие предложения руководству, отдельным работникам по управлению учреждением.

Уровень специализированного учреждения. На данном уровне оказывается специализированная помощь детям со сложными проблемами, предполагающими специалистов особой квалификации, комплексный (междисциплинарный) подход и особые условия для работы (наличие специального оборудования и т. п.). Подобные возможности имеются в системе ППМС-центров, ПМПК-комиссий.

Выделим направления психолого-педагогического сопровождения в условиях модернизации образования.

Анализ показывает, что на сегодняшний день ресурсы системы психолого-педагогического сопровождения недостаточно задействованы в решении актуальных задач *воспитания*. В этом направлении необходимо:

- обеспечить активное участие педагогов-психологов в разработке и сопровождении программ воспитания;
- осуществлять поиск и апробацию форм эффективного взаимодействия классных руководителей, классных воспитателей и учителей-предметников, социальных педагогов и педагогов-психологов, педагогов дополнительного образования, педагогов-организаторов в образовательных учреждениях всех типов и видов;
- расширить использование в воспитательном процессе методов работы с ценностно-смысловыми ориентациями учащихся; тренингов личностного роста, межличностного общения, безконфликтного взаимодействия, асертивности, самостоятельности; методов развития критического мышления, противостояния негативным социальным влияниям (СМИ, реклама), групповому давлению и манипуляциям.

Такое важнейшее направление воспитательной работы как создание и поддержка детских и молодежных объединений требует адекватного психолого-педагогического сопровождения. В современной практической психологии имеется значительный арсенал методов работы с малыми группами и коллективами, методов формирования лидерских способностей и качеств, процедур инициации и т. д., которые следует шире использовать для решения задач воспитания и социализации детей в деятельности детских объединений.

Важнейшим направлением психолого-педагогического сопровождения развития учащихся является *сохранение и укрепление здоровья детей*.

Конкретными задачами работы в данном направлении являются:

- формирование установок на здоровый образ жизни;
- развитие навыков саморегуляции и управления стрессом;
- профилактика табакокурения, алкоголизма и наркомании, заболеваний, передающихся половым путем, ВИЧ/СПИД, школьного и дорожного травматизма.

Современные подходы к построению эффективных профилактических программ утверждают необходимость не только давать учащимся информацию о поведенческих рисках, опасных для здоровья, но формировать навыки здорового жизненного стиля. Необходимым условием эффективности обучения здоровому образу жизни становится использование широкого диапазона интерактивных видов деятельности (тренинги, ролевые игры, моделирование ситуации и т. д.).

Позитивный опыт работы в этом направлении накоплен в системе «Школа здоровья». Оригинальный блок психологического сопровождения обучения здоровому образу жизни включен в образовательную программу «Здоровье».

Специфическим предметом психолого-педагогического сопровождения ребенка являются *отношения ребенка с сообществом сверстников*.

На сегодняшний день четко установлена связь между социально-эмоциональным благополучием ребенка в сообществе, учебном коллективе и его успешностью в учебной деятельности.

Специалист сопровождения призван решать особый тип проблемных ситуаций, связанных с отвержением ребенка сообществом, например, из-за этнических различий, особенностей внешности и др.

Разрешение подобных ситуаций требует, с одной стороны, работы с окружением ребенка по преодолению у сверстников негативных стереотипов, формированию способности к принятию, толерантности, так и с самим ребенком, по развитию самопринятия, поддержке его веры в свои силы.

Нельзя недооценивать серьезность таких проблем как стигматизация (клички и прозвища), насмешки над ребенком, исключение из общих игр и школьных мероприятий.

Психолого-педагогическое сопровождение перехода на *профильное обучение* в старшей школе должно включать в себя организацию всестороннего изучения индивидуальных и личностных особенностей выпускников основной школы, их интересов и склонностей.

Необходимо обеспечить внутреннюю дифференциацию обучения в старшей школе. В основу определения профиля должен лечь учебный профиль школьника как субъекта образовательного процесса, его субъектный опыт. Исследования показывают, что если выбранное направление в обучении находится в соответствии с указанными характеристиками, то повышение требований и увеличение учебной нагрузки не влечет утомления и связанных с ним невротических явлений, а, наоборот, способствует повышению

эффективности обучения.

Масштабность задачи перехода на профильное обучение рассматриваемой проблемы требует разработки и применения комплексной модели психолого-педагогического сопровождения, которая, с одной стороны, интегрировала бы «разорванные» сегодня диагностику, консультативную работу, тренинги и др., с другой стороны, включила бы в модель сопровождения всех субъектов: учащегося, родителей, педагогов, учителей, значимых сверстников.

В отношении содержания, данная модель призвана не просто поддержать юношу в его профессиональном выборе, но обеспечить формирование самой способности к сознательному ответственному выбору. Предметом внимания должна стать не только способность к планированию учебной и профессиональной карьеры, но более фундаментальная способность к проектированию собственного жизненного пути.

Необходимо шире реализовывать такую зарекомендовавшую себя технологию сопровождения, как **«проектирование индивидуальной траектории (маршрута) профессионализации»**.

Психолого-педагогическое сопровождение профилизации обучения в старшей школе позволит организовать профильное обучение как вид личностно-ориентированного обучения, эффективную форму индивидуализации обучения, позволяющие раскрыться и реализоваться потенциалу каждого учащегося.

Вместе с тем профильное обучение должно строиться как подлинно развивающее, где профильность, вариативность образования в старшей школе напрямую связана с вариативностью развития, а индивидуальная траектория профессионализации с индивидуальной траекторией развития.

Решение задач психолого-педагогического сопровождения ребенка не может быть ограничено областью непосредственного взаимодействия психолога с ребенком, но требует организации *работы с педагогами и родителями как участниками учебно-воспитательного процесса*.

Традиционно данное направление определялось как психологическое просвещение. Утверждение парадигмы развивающего, личностно-ориентированного образования, задачи повышения профессионализма педагогических кадров требуют перехода от традиционной модели психологического просвещения к модели *развития психологической компетентности педагогов*, оснащению их антропо- и психотехниками, позволяющими решать актуальные задачи развития и воспитания ребенка, его обучения.

В настоящее время педагогам приходится работать с неоднородным контингентом детей. Реальная практика образования испытывает потребность в педагоге-профессионале, способном к работе с различными категориями детей (детей с особенностями в развитии, одаренных детей, детей-представителей различных этнических и субкультурных общностей)

в соответствии с различными типами норм развития: среднестатистической, социокультурной, индивидуально-личностной.

В современной социокультурной ситуации возрастает роль и ответственность семьи (родителей) за воспитание детей. Однако, как свидетельствует практика, многие родители, ориентированные на активное участие в воспитании собственных детей, испытывают недостаток знаний в области педагогики и психологии, имеют низкую педагогическую и психологическую культуру. Работу с родительской общественностью, таким образом, следует рассматривать как важнейшую задачу, решаемую в системе психолого-педагогического сопровождения как в традиционных формах консультирования и просвещения, так и в достаточно новой для системы сопровождения форме совместных (родители и дети) семинаров-тренингов по развитию навыков общения, сотрудничества, разрешения конфликтов. В Концепции модернизации российского образования на период до 2010 года отмечается, что «дети с ограниченными возможностями здоровья должны обеспечиваться медико-социальным сопровождением и специальными условиями для обучения в общеобразовательной школе по месту жительства».

Построение эффективной системы сопровождения позволит решать проблемы развития и обучения детей внутри образовательной среды учреждения, избежать необоснованной переадресации проблемы ребенка внешним службам, сократить число детей, направляемых в специальные образовательные учреждения.

Одним из обоснованных направлений решения задачи обеспечения доступа к качественному образованию детей с особыми нуждами (с особенностями в развитии, с ограниченными возможностями) выступает реализация вариативных моделей социальной и педагогической интеграции данной категории детей. Важнейшим условием эффективности интеграции является наличие грамотной системы психолого-педагогического сопровождения, включающей, помимо систематического наблюдения индивидуальных программ обучения и коррекции, такую важную составляющую как работа со средой (социальным окружением), в которую интегрируется ребенок.

Исследования показывают, что особенности данной категории детей препятствуют спонтанному складыванию отношений и взаимодействий со сверстниками. Учителя выступают преимущественно как трансляторы учебной информации и не задумываются о развитии форм и уровня взаимодействия с детьми с ограниченными возможностями. Более того, в среде педагогов и здоровых детей часто доминируют негативные стереотипы и установки по отношению к детям с особенностями в развитии. Таким образом, на ограничения, обусловленные нарушением в развитии, накладываются ограничения, связанные с социально-психологическими условиями жизнедеятельности, обучения и воспитания. Именно поэтому усилия специалистов сопровождения должны быть направлены на формирование у педагогов и учащихся толерантности к детям с особенностями в

развитии, преодоление стереотипов, отрицательных установок (Л.М. Шипицына). Специальную работу следует вести с родителями данной категории детей, по обеспечению их необходимыми знаниями об особенностях ребенка, оптимальных формах взаимодействия, обучению эффективным методам помощи.

Одновременно у самих детей с ограниченными возможностями необходимо развивать социальную компетентность, навыки общения с окружающими. Преодоление социальной изоляции, расширение возможностей произвольного взаимодействия со сверстниками является существенным условием позитивных изменений в развитии таких детей, совершенствования их способностей к обучению.

Анализ показывает, что вне системы сопровождения зачастую оказываются дети, обучающиеся в классах коррекционно-развивающего обучения. Участие специалистов сопровождения ограничивается отбором детей в данные классы. В редких случаях осуществляется систематическая диагностика развития детей в данных классах, отслеживается эффективность обучения детей по программам классов СКО, разрабатываются специальные индивидуально-ориентированные коррекционно-развивающие программы, индивидуальные образовательные маршруты.

В контексте задач обеспечения качественного образования для всех категорий учащихся целесообразным представляется выдвижение в качестве необходимого условия открытия и функционирования классов СКО в образовательном учреждении - наличие в учреждении разработанной программы сопровождения учащихся данных классов и соответствующих специалистов. Особые требования следует предъявлять к психологической компетентности учителей классов СКО, реализовывать программы повышения их квалификации.

Выявление и поддержка *одаренных детей* видится важной целью психолого-педагогического сопровождения ребенка в основной системе и системе дополнительного образования детей. Среди задач, которые необходимо решать в сопровождении одаренных детей, можно выделить следующие:

- разработка индивидуальных образовательных маршрутов;
- формирование адекватной самооценки;
- охрана и укрепление физического и психологического здоровья;
- профилактика неврозов;
- предупреждение изоляции одаренных детей в группе сверстников;
- развитие психолого-педагогической компетентности педагогов и родителей одаренных детей.

Интенсивное развитие теории и практики психолого-педагогического сопровождения в последние годы связано с расширением представлений о целях образования, в число которых включены цели развития, воспитания, обеспечения физического, психического,

психологического, нравственного и социального здоровья детей.

При таком подходе психолого-педагогическое сопровождение уже не может рассматриваться как «сфера обслуживания», «сервисная служба», но выступает как неотъемлемый элемент системы образования, равноправный партнер структур и специалистов иного профиля в решении задач обучения, воспитания и развития нового поколения.

*Управление специального образования
Управление воспитания и дополнительного
образования детей и подростков*

**Закон РФ от 2 июля 1992 г. N 3185-I
"О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании"
(с изменениями от 21 июля 1998 г., 25 июля 2002 г., 10 января 2003 г.)**

В целях реализации настоящего Закона приказом Минздрава РФ от 24 октября 2002 г. N 325 утверждено Положение об организации психологической и психиатрической помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях

В целях реализации настоящего Закона постановлением Правительства РФ от 20 апреля 1995 г. N 383 утверждена Федеральная целевая программа "Неотложные меры по совершенствованию психиатрической помощи (1995 - 1997 годы)"

Раздел I. Общие положения (ст.ст. 1-15)

Раздел II. Обеспечение психиатрической помощью и социальная защита лиц, страдающих психическими расстройствами (ст.ст. 16-17)

Раздел III. Учреждения и лица, оказывающие психиатрическую помощь. Права и обязанности медицинских работников и иных специалистов (ст.ст. 18-22)

Раздел IV. Виды психиатрической помощи и порядок ее оказания (ст.ст. 23-44)

Раздел V. Контроль и прокурорский надзор за деятельностью по оказанию психиатрической помощи (ст.ст. 45-46)

Раздел VI. Обжалование действий по оказанию психиатрической помощи (ст.ст. 47-50)

Постановление ВС РФ от 2 июля 1992 г. N 3186-I "О порядке введения в действие Закона Российской Федерации "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании"

Признавая высокую ценность для каждого человека здоровья вообще и психического здоровья в особенности;

учитывая, что психическое расстройство может изменять отношение человека к жизни, самому себе и обществу, а также отношение общества к человеку;

отмечая, что отсутствие должного законодательного регулирования психиатрической помощи может быть одной из причин использования ее в немедицинских целях, наносить ущерб здоровью, человеческому достоинству и правам граждан, а также международному престижу государства;

принимая во внимание необходимость реализации в законодательстве Российской Федерации признанных международным сообществом и Конституцией Российской Федерации прав и свобод человека и гражданина,

Верховный Совет Российской Федерации принимает настоящий Закон.

**Раздел I
Общие положения**

Статья 1. Психиатрическая помощь и принципы ее оказания

(1) Психиатрическая помощь включает в себя обследование психического здоровья граждан по основаниям и в порядке, установленным настоящим Законом и другими законами Российской Федерации, диагностику психических расстройств, лечение, уход и медико-социальную реабилитацию лиц, страдающих психическими расстройствами.

(2) Психиатрическая помощь лицам, страдающим психическими расстройствами, гарантируется государством и осуществляется на основе принципов законности, гуманности и соблюдения прав человека и гражданина.

Статья 2. Законодательство Российской Федерации о психиатрической помощи

(1) Законодательство Российской Федерации о психиатрической помощи состоит из настоящего Закона и других законодательных актов Российской Федерации и республик в составе Российской Федерации, а также правовых актов автономной области, автономных округов, краев, областей, городов Москвы и Санкт-Петербурга.

(2) Правительство Российской Федерации и правительства республик в составе Российской Федерации, а также министерства и ведомства вправе принимать правовые акты о психиатрической помощи в пределах своей компетенции.

(3) Законодательные и иные правовые акты, принимаемые в Российской Федерации и республиках в составе Российской Федерации, автономной области, автономных округах, краях, областях, городах Москве и Санкт-Петербурге, не могут ограничивать права граждан и гарантии их соблюдения при оказании психиатрической помощи, предусмотренные настоящим Законом.

(4) Если международным договором, в котором участвует Российская Федерация, установлены иные правила, чем предусмотренные законодательством Российской Федерации о психиатрической помощи, то применяются правила международного договора.

Статья 3. Применение настоящего Закона

(1) Настоящий Закон распространяется на граждан Российской Федерации при оказании им психиатрической помощи и применяется в отношении всех учреждений и лиц, оказывающих психиатрическую помощь на территории Российской Федерации.

(2) Иностранцы граждане и лица без гражданства, находящиеся на территории Российской Федерации, при оказании им психиатрической помощи пользуются всеми правами, установленными настоящим Законом, наравне с гражданами Российской Федерации.

Статья 4. Добровольность обращения за психиатрической помощью

(1) Психиатрическая помощь оказывается при добровольном обращении лица или с его согласия, за исключением случаев, предусмотренных настоящим Законом.

(2) Несовершеннолетнему в возрасте до 15 лет, а также лицу, признанному в установленном порядке недееспособным, психиатрическая помощь оказывается по просьбе или с согласия их законных представителей в порядке, предусмотренном настоящим Законом.

Статья 5. Права лиц, страдающих психическими расстройствами

(1) Лица, страдающие психическими расстройствами, обладают всеми правами и свободами граждан, предусмотренными Конституцией Российской Федерации, Конституциями республик в составе Российской Федерации, законодательством Российской Федерации и республик в составе Российской Федерации. Ограничение прав и свобод граждан, связанное с психическим расстройством, допустимо лишь в случаях, предусмотренных законами Российской Федерации.

(2) Все лица, страдающие психическими расстройствами, при оказании им психиатрической помощи имеют право на:

уважительное и гуманное отношение, исключаящее унижение человеческого достоинства;

получение информации о своих правах, а также в доступной для них форме и с учетом их психического состояния информации о характере имеющихся у них психических расстройств и применяемых методах лечения;

психиатрическую помощь в наименее ограничительных условиях, по возможности по месту жительства;

содержание в психиатрическом стационаре только в течение срока, необходимого для обследования и лечения;

все виды лечения (в том числе санаторно-курортное) по медицинским показаниям;

оказание психиатрической помощи в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

предварительное согласие и отказ на любой стадии от использования в качестве объекта испытаний медицинских средств и методов, научных исследований или учебного процесса, от фото-, видео- или кино съемки;

приглашение по их требованию любого специалиста, участвующего в оказании психиатрической помощи, с согласия последнего для работы во врачебной комиссии по вопросам, регулируемым настоящим Законом;

помощь адвоката, законного представителя или иного лица в порядке, установленном законом.

(3) Ограничение прав и свобод лиц, страдающих психическими расстройствами, только на основании психиатрического диагноза, фактов нахождения под диспансерным наблюдением в психиатрическом стационаре либо в психоневрологическом учреждении для социального обеспечения или специального обучения не допускается. Должностные лица, виновные в подобных нарушениях, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации и республик в составе Российской Федерации.

Статья 6. Ограничения выполнения отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности

(1) Гражданин может быть временно (на срок не более пяти лет и с правом последующего

переосвидетельствования) признан непригодным вследствие психического расстройства к выполнению отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности. Такое решение принимается врачебной комиссией, уполномоченной на то органом здравоохранения, на основании оценки состояния психического здоровья гражданина в соответствии с перечнем медицинских психиатрических противопоказаний и может быть [обжаловано в суд](#).

(2) [Перечень](#) медицинских психиатрических противопоказаний для осуществления отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности, утверждается Правительством Российской Федерации и периодически (не реже одного раза в пять лет) пересматривается с учетом накопленного опыта и научных достижений.

Статья 7. Представительство граждан, которым оказывается психиатрическая помощь

(1) Гражданин при оказании ему психиатрической помощи вправе пригласить по своему выбору представителя для защиты своих прав и законных интересов. Оформление представительства производится в порядке, установленном гражданским и гражданским процессуальным законодательством Российской Федерации.

(2) Защиту прав и законных интересов несовершеннолетнего в возрасте до 15 лет и лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, при оказании им психиатрической помощи осуществляют их [законные представители](#) (родители, усыновители, опекуны), а в случае их отсутствия - администрация психиатрического стационара либо психоневрологического учреждения для социального обеспечения или специального обучения.

(3) Защиту прав и законных интересов гражданина при оказании ему психиатрической помощи может осуществлять адвокат. Порядок приглашения адвоката и оплаты его услуг предусматривается законодательством Российской Федерации. Администрация учреждения, оказывающего психиатрическую помощь, обеспечивает возможность приглашения адвоката, за исключением неотложных случаев, предусмотренных пунктом "а" [части четвертой статьи 23](#) и пунктом "а" [статьи 29](#) настоящего Закона.

Статья 8. Запрещение требования сведений о состоянии психического здоровья

При реализации гражданином своих прав и свобод требования предоставления сведений о состоянии его психического здоровья либо обследования его врачом-психиатром допускаются лишь в случаях, установленных законами Российской Федерации.

Статья 9. Сохранение врачебной тайны при оказании психиатрической помощи

Сведения о наличии у гражданина психического расстройства, фактах обращения за психиатрической помощью и лечении в учреждении, оказывающем такую помощь, а также иные сведения о состоянии психического здоровья являются врачебной тайной, охраняемой законом. Для реализации прав и законных интересов лица, страдающего психическим расстройством, по его просьбе либо по просьбе его законного представителя им могут быть предоставлены сведения о состоянии психического здоровья данного лица и об оказанной ему психиатрической помощи.

Об уголовной ответственности за разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, см. [статью 128.1 УК РФ](#)

Статья 10. Диагностика и лечение лиц, страдающих психическими расстройствами

(1) Диагноз психического расстройства ставится в соответствии с общепризнанными международными стандартами и не может основываться только на несогласии гражданина с принятыми в обществе моральными, культурными, политическими или религиозными ценностями либо на иных причинах, непосредственно не связанных с состоянием его психического здоровья.

(2) Для диагностики и лечения лица, страдающего психическим расстройством, применяются медицинские средства и методы, разрешенные в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о здравоохранении.

(3) Медицинские средства и методы применяются только в диагностических и лечебных целях в соответствии с характером болезненных расстройств и не должны использоваться для наказания лица, страдающего психическим расстройством, или в интересах других лиц.

См. [Модели диагностики и лечения психических и поведенческих расстройств \(клиническое руководство\)](#), утвержденные [приказом Минздрава РФ от 6 августа 1999 г. N 311](#)

[Федеральным законом от 21 июля 1998 г. N 117-ФЗ в статью 11 настоящего Закона внесены изменения](#)

[См. текст статьи в предыдущей редакции](#)

Статья 11. Согласие на лечение

(1) Лечение лица, страдающего психическим расстройством, проводится после получения его письменного согласия, за исключением случаев, предусмотренных частью четвертой настоящей

статьи.

(2) Врач обязан предоставить лицу, страдающему психическим расстройством, в доступной для него форме и с учетом его психического состояния информацию о характере психического расстройства, целях, методах, включая альтернативные, и продолжительности рекомендуемого лечения, а также о болевых ощущениях, возможном риске, побочных эффектах и ожидаемых результатах. О предоставленной информации делается запись в медицинской документации.

(3) Согласие на лечение несовершеннолетнего в возрасте до 15 лет, а также лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, дается их законными представителями после сообщения им сведений, предусмотренных частью второй настоящей статьи.

(4) Лечение может проводиться без согласия лица, страдающего психическим расстройством, или без согласия его законного представителя только при применении принудительных мер медицинского характера по основаниям, предусмотренным [Уголовным кодексом](#) Российской Федерации, а также при недобровольной госпитализации по основаниям, предусмотренным [статьей 29](#) настоящего Закона. В этих случаях, кроме неотложных, лечение применяется по решению комиссии врачей-психиатров.

(5) В отношении лиц, указанных в части четвертой настоящей статьи, применение для лечения психических расстройств хирургических и других методов, вызывающих необратимые последствия, а также проведение испытаний медицинских средств и методов не допускаются.

Статья 12. Отказ от лечения

(1) Лицо, страдающее психическим расстройством, или его законный представитель имеют право отказаться от предлагаемого лечения или прекратить его, за исключением случаев, предусмотренных частью четвертой [статьи 11](#) настоящего Закона.

(2) Лицу, отказывающемуся от лечения, либо его законному представителю должны быть разъяснены возможные последствия прекращения лечения. Отказ от лечения с указанием сведений о возможных последствиях оформляется записью в медицинской документации за подписью лица или его законного представителя и врача-психиатра.

[Федеральным законом от 21 июля 1998 г. N 117-ФЗ в статью 13 настоящего Закона внесены изменения](#)

[См. текст статьи в предыдущей редакции](#)

Статья 13. Принудительные меры медицинского характера

(1) Принудительные меры медицинского характера применяются по решению суда в отношении лиц, страдающих психическими расстройствами, совершивших общественно опасные деяния, по основаниям и в порядке, установленном [Уголовным кодексом](#) Российской Федерации и [Уголовно-процессуальным кодексом](#) РСФСР.

См. также [Временную инструкцию о порядке применения принудительных и иных мер медицинского характера в отношении лиц с психическими расстройствами, совершивших общественно-опасные деяния, утвержденную приказом Минздрава СССР от 21 марта 1988 г. N 225](#)

(2) Принудительные меры медицинского характера осуществляются в психиатрических учреждениях органов здравоохранения. Лица, помещенные в психиатрический стационар по решению суда о применении принудительных мер медицинского характера, пользуются правами, предусмотренными [статьей 37](#) настоящего Закона. Они признаются нетрудоспособными на весь период пребывания в психиатрическом стационаре и имеют право на пособие по государственному социальному страхованию или на пенсию на общих основаниях.

О перечислении пенсий лицам, находящимся в психиатрическом учреждении, см. [разъяснение Минтруда РФ от 18 сентября 1997 г. N 6, утвержденное постановлением Минтруда РФ от 18 сентября 1997 г. N 45](#)

Статья 14. Судебно-психиатрическая экспертиза

Судебно-психиатрическая экспертиза по уголовным и гражданским делам производится по основаниям и в порядке, предусмотренным [Уголовно-процессуальным кодексом](#) РСФСР и [Гражданским процессуальным кодексом](#) РСФСР.

См. [Федеральный закон от 31 мая 2001 г. N 73-ФЗ "О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации"](#)

[Федеральным законом от 25 июля 2002 г. N 116-ФЗ в статью 15 настоящего Закона внесены изменения](#)

[См. текст статьи в предыдущей редакции](#)

Статья 15. Психиатрическое обследование для решения вопроса о годности гражданина к службе в качестве военнослужащего

Основания и порядок амбулаторного и стационарного обследования при решении вопроса о годности гражданина по состоянию его психического здоровья к службе в качестве военнослужащего Вооруженных Сил, войск и органов безопасности, внутренних войск, железнодорожных войск и других воинских формирований, лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы определяются настоящим Законом и законодательством Российской Федерации о военной службе.

Раздел II

Обеспечение психиатрической помощью и социальная защита лиц, страдающих психическими расстройствами

Статья 16. Виды психиатрической помощи и социальной защиты, гарантируемые государством

(1) Государством гарантируются:

неотложная психиатрическая помощь;
консультативно-диагностическая, лечебная, психопрофилактическая, реабилитационная помощь во внебольничных и стационарных условиях;

См. [Модели диагностики и лечения психических и поведенческих расстройств \(клиническое руководство\), утвержденные приказом Минздрава РФ от 6 августа 1999 г. N 311](#)

все виды психиатрической экспертизы, определение временной нетрудоспособности;
социально-бытовая помощь и содействие в трудоустройстве лиц, страдающих психическими расстройствами;

решение вопросов опеки;
консультации по правовым вопросам и другие виды юридической помощи в психиатрических и психоневрологических учреждениях;
социально-бытовое устройство инвалидов и престарелых, страдающих психическими расстройствами, а также уход за ними;
обучение инвалидов и несовершеннолетних, страдающих психическими расстройствами;
психиатрическая помощь при стихийных бедствиях и катастрофах.

(2) Для обеспечения лиц, страдающих психическими расстройствами, психиатрической помощью и их социальной защиты государство:

создает все виды учреждений, оказывающих внебольничную и стационарную психиатрическую помощь, по возможности по месту жительства пациентов;

См. [Положение об учреждениях, оказывающих внебольничную и стационарную психиатрическую помощь, утвержденное постановлением Правительства РФ от 25 мая 1994 г. N 522](#)

организует общеобразовательное и профессиональное обучение несовершеннолетних, страдающих психическими расстройствами;

создает лечебно-производственные предприятия для трудовой терапии, обучения новым профессиям и трудоустройства на этих предприятиях лиц, страдающих психическими расстройствами, включая инвалидов, а также специальные производства, цеха или участки с облегченными условиями труда для таких лиц;

См. [Положение о лечебно-производственных государственных предприятиях для проведения трудовой терапии, обучения новым профессиям и трудоустройства на этих предприятиях лиц, страдающих психическими расстройствами, включая инвалидов, утвержденное постановлением Правительства РФ от 25 мая 1994 г. N 522](#)

устанавливает обязательные квоты рабочих мест на предприятиях, в учреждениях и организациях для трудоустройства лиц, страдающих психическими расстройствами;

применяет методы экономического стимулирования для предприятий, учреждений и организаций, предоставляющих рабочие места для лиц, страдающих психическими расстройствами;

создает общежития для лиц, страдающих психическими расстройствами, утративших социальные связи;

См. [Положение об общежитиях для лиц, страдающих психическими расстройствами, утративших социальные связи, утвержденное постановлением Правительства РФ от 25 мая 1994 г. N 522](#)

принимает иные меры, необходимые для социальной поддержки лиц, страдающих психическими расстройствами.

(3) Обеспечение всеми видами психиатрической помощи и социальной защиты лиц, страдающих

психическими расстройствами, осуществляется федеральными органами государственной власти и управления, органами государственной власти и управления республик в составе Российской Федерации, автономной области, автономных округов, краев, областей, городов Москвы и Санкт-Петербурга, органами местного самоуправления в соответствии с их компетенцией, определяемой законодательством Российской Федерации.

Статья 17. Финансирование психиатрической помощи

Финансирование деятельности учреждений и лиц, оказывающих психиатрическую помощь, осуществляется из фонда здравоохранения, фонда медицинского страхования и иных источников, не запрещенных законодательством Российской Федерации, в размерах, обеспечивающих гарантированный уровень и высокое качество психиатрической помощи.

Раздел III

Учреждения и лица, оказывающие психиатрическую помощь. Права и обязанности медицинских работников и иных специалистов

Федеральным законом от 10 января 2003 г. N 15-ФЗ в статью 18 настоящего Закона внесены изменения

См. текст статьи в предыдущей редакции

Статья 18. Учреждения и лица, оказывающие психиатрическую помощь

(1) Психиатрическую помощь оказывают государственные, негосударственные психиатрические и психоневрологические учреждения и частнопрактикующие врачи-психиатры, имеющие лицензии в соответствии с законодательством Российской Федерации.

См. Положение о лицензировании медицинской деятельности, утв. постановлением Правительства РФ от 4 июля 2002 г. N 499

(2) Виды психиатрической помощи, оказываемые психиатрическими и психоневрологическими учреждениями или частнопрактикующими врачами - психиатрами, указываются в уставных документах; информация о них должна быть доступна посетителям.

См. также Отраслевую программу "Реорганизация сети психиатрической помощи в Российской Федерации (2003 - 2008 годы)", утвержденную приказом Минздрава РФ от 27 марта 2002 г. N 98

Статья 19. Право на деятельность по оказанию психиатрической помощи

(1) Право на врачебную деятельность по оказанию психиатрической помощи имеет врач-психиатр, получивший высшее медицинское образование и подтвердивший свою квалификацию в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(2) Иные специалисты и медицинский персонал, участвующие в оказании психиатрической помощи, должны в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, пройти специальную подготовку и подтвердить свою квалификацию для допуска к работе с лицами, страдающими психическими расстройствами.

(3) Деятельность врача-психиатра, иных специалистов и медицинского персонала по оказанию психиатрической помощи основывается на профессиональной этике и осуществляется в соответствии с законом.

Статья 20. Права и обязанности медицинских работников и иных специалистов при оказании психиатрической помощи

(1) Профессиональные права и обязанности врача - психиатра, иных специалистов и медицинского персонала при оказании психиатрической помощи устанавливаются законодательством Российской Федерации о здравоохранении и настоящим Законом.

(2) Установление диагноза психического заболевания, принятие решения об оказании психиатрической помощи в недобровольном порядке либо дача заключения для рассмотрения этого вопроса являются исключительным правом врача-психиатра или комиссии врачей-психиатров.

(3) Заключение врача другой специальности о состоянии психического здоровья лица носит предварительный характер и не является основанием для решения вопроса об ограничении его прав и законных интересов, а также для предоставления ему льгот, предусмотренных законом для лиц, страдающих психическими расстройствами.

Статья 21. Независимость врача-психиатра при оказании психиатрической помощи

(1) При оказании психиатрической помощи врач - психиатр независим в своих решениях и руководствуется только медицинскими показаниями, врачебным долгом и законом.

(2) Врач-психиатр, мнение которого не совпадает с решением врачебной комиссии, вправе дать свое заключение, которое приобщается к медицинской документации.

Статья 22. Гарантии и льготы врачам - психиатрам, иным специалистам, медицинскому и другому персоналу, участвующим в оказании психиатрической помощи

Врачи - психиатры, иные специалисты, медицинский и другой персонал, участвующие в оказании психиатрической помощи, имеют право на льготы, установленные законодательством Российской Федерации для лиц, занятых деятельностью в особых условиях труда, а также подлежат обязательному государственному страхованию на случай причинения вреда их здоровью или смерти при исполнении служебных обязанностей.

В случае причинения вреда здоровью, повлекшего временную утрату трудоспособности лица, участвующего в оказании психиатрической помощи, ему выплачивается страховая сумма в пределах его годового денежного содержания в зависимости от тяжести причиненного ущерба. При наступлении инвалидности страховая сумма выплачивается в размере от годового до пятилетнего денежного содержания в зависимости от степени утраты трудоспособности лица, а в случае его смерти страховая сумма выплачивается его наследникам в размере десятикратного годового денежного содержания.

Раздел IV

Виды психиатрической помощи и порядок ее оказания

Статья 23. Психиатрическое освидетельствование

(1) Психиатрическое освидетельствование проводится для определения: страдает ли обследуемый психическим расстройством, нуждается ли он в психиатрической помощи, а также для решения вопроса о виде такой помощи.

(2) Психиатрическое освидетельствование, а также профилактические осмотры проводятся по просьбе или с согласия обследуемого; в отношении несовершеннолетнего в возрасте до 15 лет - по просьбе или с согласия его родителей либо иного законного представителя; в отношении лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, - по просьбе или с согласия его законного представителя. В случае возражения одного из родителей либо при отсутствии родителей или иного законного представителя освидетельствование несовершеннолетнего проводится по решению органа опеки и попечительства, которое может быть обжаловано в суд.

(3) Врач, проводящий психиатрическое освидетельствование, обязан представиться обследуемому и его законному представителю как психиатр, за исключением случаев, предусмотренных пунктом "а" части четвертой настоящей статьи.

(4) Психиатрическое освидетельствование лица может быть проведено без его согласия или без согласия его законного представителя в случаях, когда по имеющимся данным обследуемый совершает действия, дающие основания предполагать наличие у него тяжелого психического расстройства, которое обуславливает:

а) его непосредственную опасность для себя или окружающих, или

б) его беспомощность, то есть неспособность самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности, или

в) существенный вред его здоровью вследствие ухудшения психического состояния, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи.

(5) Психиатрическое освидетельствование лица может быть проведено без его согласия или без согласия его законного представителя, если обследуемый находится под диспансерным наблюдением по основаниям, предусмотренным частью первой [статьи 27](#) настоящего Закона.

(6) Данные психиатрического освидетельствования и заключение о состоянии психического здоровья обследуемого фиксируются в медицинской документации, в которой указываются также причины обращения к врачу - психиатру и медицинские рекомендации.

Статья 24. Психиатрическое освидетельствование лица без его согласия или без согласия его законного представителя

(1) В случаях, предусмотренных пунктом "а" части четвертой и частью пятой [статьи 23](#) настоящего Закона, решение о психиатрическом освидетельствовании лица без его согласия или без согласия его законного представителя принимается врачом-психиатром самостоятельно.

(2) В случаях, предусмотренных пунктами "б" и "в" [части четвертой статьи 23](#) настоящего Закона, решение о психиатрическом освидетельствовании лица без его согласия или без согласия его законного представителя принимается врачом-психиатром с санкции судьи.

Статья 25. Порядок подачи заявления и принятия решения о психиатрическом освидетельствовании лица без его согласия или без согласия его законного представителя

(1) Решение о психиатрическом освидетельствовании лица без его согласия или без согласия его законного представителя, за исключением случаев, предусмотренных [частью пятой статьи 23](#) настоящего Закона, принимается врачом-психиатром по заявлению, содержащему сведения о наличии оснований для такого освидетельствования, перечисленных в части [четвертой статьи 23](#) настоящего Закона.

(2) Заявление может быть подано родственниками лица, подлежащего психиатрическому освидетельствованию, врачом любой медицинской специальности, должностными лицами и иными

гражданами.

(3) В неотложных случаях, когда по полученным сведениям лицо представляет непосредственную опасность для себя или окружающих, заявление может быть устным. Решение о психиатрическом освидетельствовании принимается врачом-психиатром немедленно и оформляется записью в медицинской документации.

(4) При отсутствии непосредственной опасности лица для себя или окружающих заявление о психиатрическом освидетельствовании должно быть письменным, содержать подробные сведения, обосновывающие необходимость такого освидетельствования и указание на отказ лица либо его законного представителя от обращения к врачу-психиатру. Врач-психиатр вправе запросить дополнительные сведения, необходимые для принятия решения. Установив, что в заявлении отсутствуют данные, свидетельствующие о наличии обстоятельств, предусмотренных пунктами "б" и "в" части четвертой [статьи 23](#) настоящего Закона, врач-психиатр в письменном виде, мотивированно отказывается в психиатрическом освидетельствовании.

(5) Установив обоснованность заявления о психиатрическом освидетельствовании лица без его согласия или без согласия его законного представителя, врач - психиатр направляет в суд по месту жительства лица свое письменное мотивированное заключение о необходимости такого освидетельствования, а также заявление об освидетельствовании и другие имеющиеся материалы. Судья решает вопрос о даче санкции в трехдневный срок с момента получения всех материалов. Действия судьи могут быть обжалованы в суд в порядке, установленном [Гражданским процессуальным кодексом](#) РФ.

Статья 26. Виды амбулаторной психиатрической помощи

(1) Амбулаторная психиатрическая помощь лицу, страдающему психическим расстройством, в зависимости от медицинских показаний оказывается в виде консультативно-лечебной помощи или диспансерного наблюдения.

(2) Консультативно-лечебная помощь оказывается врачом-психиатром при самостоятельном обращении лица, страдающего психическим расстройством, по его просьбе или с его согласия, а в отношении несовершеннолетнего в возрасте до 15 лет - по просьбе или с согласия его родителей либо иного законного представителя.

(3) Диспансерное наблюдение может устанавливаться независимо от согласия лица, страдающего психическим расстройством, или его законного представителя в случаях, предусмотренных частью первой [статьи 27](#) настоящего Закона, и предполагает наблюдение за состоянием психического здоровья лица путем регулярных осмотров врачом - психиатром и оказание ему необходимой медицинской и социальной помощи.

Статья 27. Диспансерное наблюдение

(1) Диспансерное наблюдение может устанавливаться за лицом, страдающим хроническим и затяжным психическим расстройством с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями.

(2) Решение вопроса о необходимости установления диспансерного наблюдения и о его прекращении принимается комиссией врачей-психиатров, назначаемой администрацией психиатрического учреждения, оказывающего амбулаторную психиатрическую помощь, или комиссией врачей-психиатров, назначаемой органом здравоохранения.

(3) Мотивированное решение комиссии врачей-психиатров оформляется записью в медицинской документации. Решение об установлении или прекращении диспансерного наблюдения может быть обжаловано в порядке, установленном [разделом VI](#) настоящего Закона.

(4) Установленное ранее диспансерное наблюдение прекращается при выздоровлении или значительном и стойком улучшении психического состояния лица. После прекращения диспансерного наблюдения амбулаторная психиатрическая помощь по просьбе или с согласия лица либо по просьбе или с согласия его законного представителя оказывается в консультативно-лечебном виде. При изменении психического состояния лица, страдающего психическим расстройством, может быть освидетельствовано без его согласия или без согласия его законного представителя по основаниям и в порядке, предусмотренным [частью четвертой статьи 23](#), [статьями 24](#) и [25](#) настоящего Закона. Диспансерное наблюдение может быть возобновлено в таких случаях по решению комиссии врачей-психиатров.

Статья 28. Основания для госпитализации в психиатрический стационар

(1) Основаниями для госпитализации в психиатрический стационар являются наличие у лица психического расстройства и решение врача-психиатра о проведении обследования или лечения в стационарных условиях либо постановление судьи.

(2) Основанием для помещения в психиатрический стационар может быть также необходимость проведения психиатрической экспертизы в случаях и в порядке, установленных законами Российской Федерации.

(3) Помещение лица в психиатрический стационар, за исключением случаев, предусмотренных [статьей 29](#) настоящего Закона, осуществляется добровольно - по его просьбе или с его согласия.

(4) Несовершеннолетний в возрасте до 15 лет помещается в психиатрический стационар по

просьбе или с согласия его родителей или иного законного представителя. Лицо, признанное в установленном законом порядке недееспособным, помещается в психиатрический стационар по просьбе или с согласия его законного представителя. В случае возражения одного из родителей либо при отсутствии родителей или иного законного представителя помещение несовершеннолетнего в психиатрический стационар проводится по решению органа опеки и попечительства, которое может быть обжаловано в суд.

(5) Полученное согласие на госпитализацию оформляется записью в медицинской документации за подписью лица или его законного представителя и врача-психиатра.

Статья 29. Основания для госпитализации в психиатрический стационар в недобровольном порядке

Лицо, страдающее психическим расстройством, может быть госпитализировано в психиатрический стационар без его согласия или без согласия его законного представителя до постановления судьи, если его обследование или лечение возможны только в стационарных условиях, а психическое расстройство является тяжелым и обуславливает:

- а) его непосредственную опасность для себя или окружающих, или
- б) его беспомощность, то есть неспособность самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности, или
- в) существенный вред его здоровью вследствие ухудшения психического состояния, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи.

Статья 30. Меры обеспечения безопасности при оказании психиатрической помощи

(1) Стационарная психиатрическая помощь осуществляется в наименее ограничительных условиях, обеспечивающих безопасность госпитализированного лица и других лиц, при соблюдении медицинским персоналом его прав и законных интересов.

(2) Меры физического стеснения и изоляции при недобровольной госпитализации и пребывании в психиатрическом стационаре применяются только в тех случаях, формах и на тот период времени, когда, по мнению врача-психиатра, иными методами невозможно предотвратить действия госпитализированного лица, представляющие непосредственную опасность для него или других лиц, и осуществляются при постоянном контроле медицинского персонала. О формах и времени применения мер физического стеснения или изоляции делается запись в медицинской документации.

(3) Сотрудники милиции обязаны оказывать содействие медицинским работникам при осуществлении недобровольной госпитализации и обеспечивать безопасные условия для доступа к госпитализируемому лицу и его осмотра. В случаях необходимости предотвращения действий, угрожающих жизни и здоровью окружающих со стороны госпитализируемого лица или других лиц, а также при необходимости розыска и задержания лица, подлежащего госпитализации, сотрудники милиции действуют в порядке, установленном [Законом](#) РСФСР "О милиции".

Статья 31. Освидетельствование несовершеннолетних и лиц, признанных недееспособными, помещенных в психиатрический стационар по просьбе или с согласия их законных представителей

(1) Несовершеннолетний в возрасте до 15 лет и лицо, признанное в установленном законом порядке недееспособным, помещенные в психиатрический стационар по просьбе или с согласия их законных представителей, подлежат обязательному освидетельствованию комиссией врачей-психиатров психиатрического учреждения в порядке, предусмотренном частью первой [статьи 32](#) настоящего Закона. В течение первых шести месяцев эти лица подлежат освидетельствованию комиссией врачей-психиатров не реже одного раза в месяц для решения вопроса о продлении госпитализации. При продлении госпитализации свыше шести месяцев освидетельствования комиссией врачей - психиатров проводится не реже одного раза в шесть месяцев.

(2) В случае обнаружения комиссией врачей-психиатров или администрацией психиатрического стационара злоупотреблений, допущенных при госпитализации законными представителями несовершеннолетнего в возрасте до 15 лет либо лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, администрация психиатрического стационара извещает об этом орган опеки и попечительства по месту жительства подопечного.

Статья 32. Освидетельствование лиц, помещенных в психиатрический стационар в недобровольном порядке

(1) Лицо, помещенное в психиатрический стационар по основаниям, предусмотренным [статьей 29](#) настоящего Закона, подлежит обязательному освидетельствованию в течение 48 часов комиссией врачей-психиатров психиатрического учреждения, которая принимает решение об обоснованности госпитализации. В случаях, когда госпитализация признается необоснованной и госпитализированный не выражает желания остаться в психиатрическом стационаре, он подлежит немедленной выписке.

(2) Если госпитализация признается обоснованной, то заключение комиссии врачей-психиатров в течение 24 часов направляется в суд по месту нахождения психиатрического учреждения для решения вопроса о дальнейшем пребывании лица в нем.

Статья 33. Обращение в суд по вопросу о госпитализации в недобровольном порядке

(1) Вопрос о госпитализации лица в психиатрический стационар в недобровольном порядке по основаниям, предусмотренным [статьей 29](#) настоящего Закона, решается в суде по месту нахождения психиатрического учреждения.

(2) Заявление о госпитализации лица в психиатрический стационар в недобровольном порядке подается в суд представителем психиатрического учреждения, в котором находится лицо.

К заявлению, в котором должны быть указаны предусмотренные законом основания для госпитализации в психиатрический стационар в недобровольном порядке, прилагается мотивированное заключение комиссии врачей-психиатров о необходимости дальнейшего пребывания лица в психиатрическом стационаре.

(3) Принимая заявление, судья одновременно дает санкцию на пребывание лица в психиатрическом стационаре на срок, необходимый для рассмотрения заявления в суде.

Статья 34. Рассмотрение заявления о госпитализации в недобровольном порядке

(1) Заявление о госпитализации лица в психиатрический стационар в недобровольном порядке судья рассматривает в течение пяти дней с момента его принятия в помещении суда либо в психиатрическом учреждении.

(2) Лицу должно быть предоставлено право лично участвовать в судебном рассмотрении вопроса о его госпитализации. Если по сведениям, полученным от представителя психиатрического учреждения, психическое состояние лица не позволяет ему лично участвовать в рассмотрении вопроса о его госпитализации в помещении суда, то заявление о госпитализации рассматривается судьей в психиатрическом учреждении.

(3) Участие в рассмотрении заявления прокурора, представителя психиатрического учреждения, ходатайствующего о госпитализации, и представителя лица, в отношении которого решается вопрос о госпитализации, обязательно.

Статья 35. Постановление судьи по заявлению о госпитализации в недобровольном порядке

(1) Рассмотрев заявление по существу, судья удовлетворяет либо отклоняет его.

(2) Постановление судьи об удовлетворении заявления является основанием для госпитализации и дальнейшего содержания лица в психиатрическом стационаре.

(3) Постановление судьи в десятидневный срок со дня вынесения может быть обжаловано лицом, помещенным в психиатрический стационар, его представителем, руководителем психиатрического учреждения, а также организацией, которой законом либо ее уставом (положением) предоставлено право защищать права граждан, или прокурором в порядке, предусмотренном Гражданским процессуальным [кодексом](#) РСФСР.

Статья 36. Продление госпитализации в недобровольном порядке

(1) Пребывание лица в психиатрическом стационаре в недобровольном порядке продолжается только в течение времени сохранения оснований, по которым была проведена госпитализация.

(2) Лицо, помещенное в психиатрический стационар в недобровольном порядке, в течение первых шести месяцев не реже одного раза в месяц подлежит освидетельствованию комиссией врачей-психиатров психиатрического учреждения для решения вопроса о продлении госпитализации. При продлении госпитализации свыше шести месяцев освидетельствования комиссией врачей-психиатров проводятся не реже одного раза в шесть месяцев.

(3) По истечении шести месяцев с момента помещения лица в психиатрический стационар в недобровольном порядке заключение комиссии врачей-психиатров о необходимости продления такой госпитализации направляется администрацией психиатрического стационара в суд по месту нахождения психиатрического учреждения. Судья в порядке, предусмотренном [статьями 33 - 35](#) настоящего Закона, постановлением может продлить госпитализацию. В дальнейшем решение о продлении госпитализации лица, помещенного в психиатрический стационар в недобровольном порядке, принимается судьей ежегодно.

Статья 37. Права пациентов, находящихся в психиатрических стационарах

(1) Пациенту должны быть разъяснены основания и цели помещения его в психиатрический стационар, его права и установленные в стационаре правила на языке, которым он владеет, о чем делается запись в медицинской документации.

(2) Все пациенты, находящиеся на лечении или обследовании в психиатрическом стационаре, вправе:

обращаться непосредственно к главному врачу или заведующему отделением по вопросам лечения, обследования, выписки из психиатрического стационара и соблюдения прав, предоставленных настоящим Законом;

подавать без цензуры жалобы и заявления в органы представительной и исполнительной власти, прокуратуру, суд и адвокату;

встречаться с адвокатом и священнослужителем наедине;

исполнять религиозные обряды, соблюдать религиозные каноны, в том числе пост, по согласованию с администрацией иметь религиозные атрибуты и литературу;

выписывать газеты и журналы;

получать образование по программе общеобразовательной школы или специальной школы для детей с нарушением интеллектуального развития, если пациент не достиг 18 лет;

получать наравне с другими гражданами вознаграждение за труд в соответствии с его количеством и качеством, если пациент участвует в производительном труде.

(3) Пациенты имеют также следующие права, которые могут быть ограничены по рекомендации лечащего врача заведующим отделением или главным врачом в интересах здоровья или безопасности пациентов, а также в интересах здоровья или безопасности других лиц:

вести переписку без цензуры;

получать и отправлять посылки, бандероли и денежные переводы;

пользоваться телефоном;

принимать посетителей;

иметь и приобретать предметы первой необходимости, пользоваться собственной одеждой.

(4) Платные услуги (индивидуальная подписка на газеты и журналы, услуги связи и так далее) осуществляются за счет пациента, которому они предоставляются.

Статья 38. Служба защиты прав пациентов, находящихся в психиатрических стационарах

(1) Государством создается независимая от органов здравоохранения служба защиты прав пациентов, находящихся в психиатрических стационарах.

(2) Представители этой службы защищают права пациентов, находящихся в психиатрических стационарах, принимают их жалобы и заявления, которые разрешают с администрацией данного психиатрического учреждения либо направляют в зависимости от их характера в органы представительной и исполнительной власти, прокуратуру или суд.

Статья 39. Обязанности администрации и медицинского персонала психиатрического стационара

Администрация и медицинский персонал психиатрического стационара обязаны создать условия для осуществления прав пациентов и их законных представителей, предусмотренных настоящим Законом, в том числе:

обеспечивать находящихся в психиатрическом стационаре пациентов необходимой медицинской помощью;

предоставлять возможность ознакомления с текстом настоящего Закона, правилами внутреннего распорядка данного психиатрического стационара, адресами и телефонами государственных и общественных органов, учреждений, организаций и должностных лиц, к которым можно обратиться в случае нарушения прав пациентов;

обеспечивать условия для переписки, направления жалоб и заявлений пациентов в органы представительной и исполнительной власти, прокуратуру, суд, а также адвокату;

в течение 24 часов с момента поступления пациента в психиатрический стационар в недобровольном порядке принимать меры по оповещению его родственников, законного представителя или иного лица по его указанию;

информировать родственников или законного представителя пациента, а также иное лицо по его указанию об изменениях состояния его здоровья и чрезвычайных происшествиях с ним;

обеспечивать безопасность находящихся в стационаре пациентов, контролировать содержание посылок и передач;

выполнять функции законного представителя в отношении пациентов, признанных в установленном законом порядке недееспособными, но не имеющих такого представителя;

устанавливать и разъяснять верующим пациентам правила, которые должны в интересах других находящихся в психиатрическом стационаре пациентов соблюдаться при исполнении религиозных обрядов, и порядок приглашения священнослужителя, содействовать в осуществлении права на свободу совести верующих и атеистов;

выполнять иные обязанности, установленные настоящим Законом.

Статья 40. Выписка из психиатрического стационара

(1) Выписка пациента из психиатрического стационара производится в случаях выздоровления или улучшения его психического состояния, при котором не требуется дальнейшего стационарного лечения, а также завершения обследования или экспертизы, явившихся основаниями для помещения в стационар.

(2) Выписка пациента, добровольно находящегося в психиатрическом стационаре, производится по его личному заявлению, заявлению его законного представителя или по решению лечащего врача.

(3) Выписка пациента, госпитализированного в психиатрический стационар в недобровольном порядке, производится по заключению комиссии врачей-психиатров или постановлению судьи об отказе в продлении такой госпитализации.

(4) Выписка пациента, к которому по решению суда применены принудительные меры медицинского характера, производится только по решению суда.

(5) Пациенту, помещенному в психиатрический стационар добровольно, может быть отказано в выписке, если комиссией врачей-психиатров психиатрического учреждения будут установлены основания для госпитализации в недобровольном порядке, предусмотренные [статьей 29](#) настоящего Закона. В таком случае вопросы его пребывания в психиатрическом стационаре, продления

госпитализации и выписки из стационара решаются в порядке, установленном [статьями 32 - 36](#) и [частью третьей статьи 40](#) настоящего Закона.

Статья 41. Основания и порядок помещения лиц в психоневрологические учреждения для социального обеспечения

(1) Основаниями для помещения в психоневрологическое учреждение для социального обеспечения являются личное заявление лица, страдающего психическим расстройством, и заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра, а для несовершеннолетнего в возрасте до 18 лет или лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, - решение органа опеки и попечительства, принятое на основании заключения врачебной комиссии с участием врача-психиатра. Заключение должно содержать сведения о наличии у лица психического расстройства, лишаящего его возможности находиться в неспециализированном учреждении для социального обеспечения, а в отношении дееспособного лица - также и об отсутствии оснований для постановки перед судом вопроса о признании его недееспособным.

(2) Орган опеки и попечительства обязан принимать меры для охраны имущественных интересов лиц, помещаемых в психоневрологические учреждения для социального обеспечения.

Статья 42. Основания и порядок помещения несовершеннолетних в психоневрологическое учреждение для специального обучения

Основаниями для помещения несовершеннолетнего в возрасте до 18 лет, страдающего психическим расстройством, в психоневрологическое учреждение для специального обучения являются заявление его родителей либо иного законного представителя и обязательное заключение комиссии, состоящей из психолога, педагога и врача-психиатра. Заключение должно содержать сведения о необходимости обучения несовершеннолетнего в условиях специальной школы для детей с нарушением интеллектуального развития.

О порядке направления детей и подростков в специальные (коррекционные) учреждения см. [письмо Минобрнауки РФ от 5 апреля 1993 г. N 63-М](#)

Статья 43. Права лиц, проживающих в психоневрологических учреждениях для социального обеспечения или специального обучения, и обязанности администрации этих учреждений

(1) Лица, проживающие в психоневрологических учреждениях для социального обеспечения или специального обучения, пользуются правами, предусмотренными [статьей 37](#) настоящего Закона.

(2) Обязанности администрации и персонала психоневрологического учреждения для социального обеспечения или специального обучения по созданию условий для реализации прав лиц, проживающих в нем, устанавливаются [статьей 39](#) настоящего Закона, а также законодательством Российской Федерации о социальном обеспечении и об образовании.

(3) Администрация психоневрологического учреждения для социального обеспечения или специального обучения обязана не реже одного раза в год проводить освидетельствования лиц, проживающих в нем, врачебной комиссией с участием врача - психиатра с целью решения вопроса об их дальнейшем содержании в этом учреждении, а также о возможности пересмотра решений об их недееспособности.

Статья 44. Перевод и выписка из психоневрологического учреждения для социального обеспечения или специального обучения

(1) Основанием для перевода лица из психоневрологического учреждения для социального обеспечения или специального обучения в аналогичное учреждение общего типа является заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра об отсутствии медицинских показаний к проживанию либо обучению в специализированном психоневрологическом учреждении.

(2) Выписка из психоневрологического учреждения для социального обеспечения или специального обучения производится:

по личному заявлению лица при наличии заключения врачебной комиссии с участием врача-психиатра о том, что по состоянию здоровья лицо способно проживать самостоятельно;

по заявлению родителей, иных родственников или законного представителя, обязующихся осуществлять уход за выписываемым несовершеннолетним в возрасте до 18 лет либо за лицом, признанным в установленном законом порядке недееспособным.

Раздел V

Контроль и прокурорский надзор за деятельностью по оказанию психиатрической помощи

Статья 45. Контроль и прокурорский надзор за оказанием психиатрической помощи

(1) Контроль за деятельностью учреждений и лиц, оказывающих психиатрическую помощь, осуществляют органы местного самоуправления.

(2) Контроль за деятельностью психиатрических и психоневрологических учреждений осуществляют федеральные, республиканские (республик в составе Российской Федерации), автономной области, автономных округов, краевые, областные, городов Москвы и Санкт-Петербурга

органы здравоохранения, социального обеспечения и образования, а также министерства и ведомства, имеющие такие учреждения.

(3) Надзор за соблюдением законности при оказании психиатрической помощи осуществляется Генеральным прокурором Российской Федерации, прокурорами республик в составе Российской Федерации и подчиненными им прокурорами.

Статья 46. Контроль общественных объединений за соблюдением прав и законных интересов граждан при оказании психиатрической помощи

(1) Общественные объединения врачей-психиатров, иные общественные объединения в соответствии со своими уставами (положениями) могут осуществлять контроль за соблюдением прав и законных интересов граждан по их просьбе или с их согласия при оказании им психиатрической помощи. Право посещения психиатрических и психоневрологических учреждений должно быть отражено в уставах (положениях) этих объединений и согласовано с органами, в ведении которых находятся психиатрические и психоневрологические учреждения.

(2) Представители общественных объединений обязаны согласовать условия посещения с администрацией психиатрического или психоневрологического учреждения, ознакомиться с правилами, действующими в нем, выполнять их и подписать обязательство о неразглашении врачебной тайны.

Раздел VI

Обжалование действий по оказанию психиатрической помощи

Статья 47. Порядок и сроки обжалования

(1) Действия медицинских работников, иных специалистов, работников социального обеспечения и образования, врачебных комиссий, ущемляющие права и законные интересы граждан при оказании им психиатрической помощи, могут быть обжалованы по выбору лица, приносящего жалобу, непосредственно в суд, а также в вышестоящий орган (вышестоящему должностному лицу) или прокурору.

(2) Жалоба может быть подана лицом, чьи права и законные интересы нарушены, его представителем, а также организацией, которой законом или ее уставом (положением) предоставлено право защищать права граждан, в месячный срок, исчисляемый со дня, когда лицу стало известно о совершении действий, ущемляющих его права и законные интересы.

(3) Лицу, пропустившему срок обжалования по уважительной причине, пропущенный срок может быть восстановлен органом или должностным лицом, рассматривающим жалобу.

Статья 48. Порядок рассмотрения жалобы в суде

(1) Жалобы на действия медицинских работников, иных специалистов, работников социального обеспечения и образования, а также врачебных комиссий, ущемляющие права и законные интересы граждан при оказании им психиатрической помощи, рассматриваются судом в порядке, предусмотренном [главой 24.1](#) Гражданского процессуального кодекса РСФСР и настоящей статьей.

(2) Участие в рассмотрении жалобы лица, чьи права и законные интересы нарушены, если позволяет его психическое состояние, его представителя, лица, чьи действия обжалуются, или его представителя, а также прокурора является обязательным.

(3) Расходы, связанные с рассмотрением жалобы в суде, несет государство.

Статья 49. Порядок рассмотрения жалобы в вышестоящем органе (вышестоящим должностным лицом)

(1) Жалоба, поданная в вышестоящий орган (вышестоящему должностному лицу), рассматривается в десятидневный срок с момента обращения.

(2) Решение вышестоящего органа (вышестоящего должностного лица) по существу жалобы должно быть мотивированным и основанным на законе.

(3) Копия решения вышестоящего органа (вышестоящего должностного лица) в трехдневный срок после рассмотрения жалобы по существу направляется или вручается заявителю и лицу, чьи действия обжалуются.

(4) Решение вышестоящего органа (вышестоящего должностного лица) может быть обжаловано в суд в порядке, предусмотренном [главой 24.1](#) Гражданского процессуального кодекса РСФСР.

Статья 50. Ответственность за нарушение настоящего Закона

Уголовная ответственность за нарушение настоящего Закона устанавливается законодательством Российской Федерации. Административная и иная ответственность за нарушение настоящего Закона устанавливается законодательством Российской Федерации и республик в составе Российской Федерации.

Президент Российской Федерации

Б.Ельцин

Москва, Дом Советов России.
2 июля 1992 года.

**ОБ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ С ОБУЧАЮЩИМИСЯ,
ИМЕЮЩИМИ СЛОЖНЫЙ ДЕФЕКТ**
*Письмо Министерства образования
Российской Федерации от 3 апреля 2003 г, № 27/2722-6*

В соответствии с Типовым положением о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 12 марта 1997 г. № 288 и от 10 марта 2000 г. № 212 в коррекционном учреждении могут открываться специальные классы, группы, группы продленного дня (в том числе для воспитанников, имеющих сложный дефект). Настоящее письмо определяет специфику образовательного процесса в специальных классах, группах, группах продленного дня для обучающихся, воспитанников, имеющих сложный дефект, специальных (коррекционных) образовательных учреждений.

Сложный дефект - любое сочетание психических и (или) физических недостатков, подтвержденных в установленном порядке.

1. Специальные классы, группы, группы продленного дня для обучающихся, воспитанников со сложным дефектом создаются в специальном (коррекционном) образовательном учреждении (далее - коррекционное учреждение) с целью максимально возможной социальной адаптации, вовлечения в процесс социальной интеграции и личностной самореализации этих обучающихся, воспитанников (далее - воспитанников).

2. Специальные классы, группы, группы продленного дня открываются в помещениях, оборудованных и оформленных с учетом особенностей воспитанников со сложным дефектом.

3. Количество специальных классов, групп, групп продленного дня в коррекционном учреждении определяется самим учреждением.

4. В специальный класс, группу, группу продленного дня коррекционного учреждения принимаются воспитанники школьного возраста.

5. Направление детей в специальный класс, группу, группу продленного дня коррекционного учреждения осуществляется органами управления образованием только с согласия родителей (законных представителей) на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии.

6. В специальный класс, группу, группу продленного дня коррекционного учреждения воспитанники переводятся с согласия родителей (законных представителей) на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии. Специальные классы, группы, группы продленного дня коррекционного учреждения комплектуются по мере выявления таких воспитанников в ходе психолого-медико-педагогического наблюдения в условиях образовательного процесса.

7. Перевод воспитанников из специального класса, группы, группы продленного дня в класс, группу, группу продленного дня коррекционного учреждения осуществляется органом самоуправления учреждения.

8. Предельная наполняемость специальных классов, групп, групп продленного дня коррекционного учреждения - 5 человек. При наличии необходимых условий и средств возможно комплектование классов с меньшей наполняемостью.

В специальном классе, группе, группе продленного дня коррекционного учреждения должно быть не менее трех воспитанников, способных самостоятельно передвигаться и частично обслуживать себя.

9. Содержание образования в специальном классе, группе, группе продленного дня коррекционного учреждения определяется образовательной программой (образовательными программами), разрабатываемой на базе образовательной программы (образовательных программ) данного учреждения с учетом особенностей психофизического развития и возможностей воспитанников, принимаемой и реализуемой коррекционным учреждением

самостоятельно. При разработке образовательной программы (образовательных программ) специальных классов, групп, групп продленного дня могут быть использованы образовательные программы специальных (коррекционных) образовательных учреждений для обучающихся, воспитанников с иными отклонениями в развитии.

10. Содержание образования в специальных классах, группах, группах продленного дня коррекционного учреждения направлено на решение следующих задач:

- формирование представлений о себе;
- формирование навыков самообслуживания и жизнеобеспечения;
- формирование доступных представлений об окружающем мире и ориентации в среде;
- формирование коммуникативных умений; обучение предметно-практической и доступной трудовой деятельности;
- обучение доступным знаниям по общеобразовательным предметам, имеющим практическую направленность и соответствующим психофизическим возможностям воспитанников;
- овладение доступными образовательными уровнями.

11. Организация образовательного процесса в специальных классах, группах, группах продленного дня коррекционного учреждения регламентируется учебным планом, годовым календарным графиком и расписанием занятий, учитывающими особенности психофизического развития воспитанников со сложными дефектами и разрабатываемыми и утверждаемыми коррекционным учреждением самостоятельно.

12. Сроки освоения образовательной программы (образовательных программ) воспитанниками специальных классов, групп, групп продленного дня коррекционного учреждения могут быть увеличены и определены в зависимости от индивидуальных возможностей конкретного воспитанника и не должны превышать 12 лет.

13. Выпускникам специальных классов коррекционных учреждений, имеющих государственную аккредитацию, выдается в установленном порядке документ государственного образца об уровне образования и (или) квалификации или свидетельство об окончании этого коррекционного учреждения.

14. Коррекцию сенсорных и двигательных недостатков воспитанников осуществляет учитель-дефектолог в тесном сотрудничестве с учителем, воспитателем класса, группы, группы продленного дня, педагогом-психологом, медицинскими работниками коррекционного учреждения.

15. Коррекцию речевых недостатков и формирование речевых средств коммуникации осуществляет учитель-логопед в тесном сотрудничестве с учителем, воспитателем класса, группы, группы продленного дня, педагогом-психологом, медицинскими работниками коррекционного учреждения.

16. Занятия ЛФК, массаж, физиотерапевтические и другие лечебно-оздоровительные мероприятия осуществляют работники, имеющие соответствующую квалификацию.

17. Социальную помощь, связь с родителями (законными представителями), органами социальной защиты, здравоохранения, занятости населения и другими осуществляет социальный педагог.

18. В штат коррекционного учреждения, имеющего в своей структуре специальные классы, группы, группы продленного дня, вводятся дополнительные ставки воспитателя, помощника воспитателя для постоянного обеспечения охраны жизни и здоровья воспитанников, оказания им помощи по обслуживанию себя.

Заместитель министра Е. Е. ЧЕПУРНЫХ

**Сопровождение ребенка, прошедшего обследование на ПМПК.
Контроль реализации рекомендаций ПМПК динамики развития ребенка
(Письмо МО РФ от 27.03.2000г. № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом
консилиуме)ПМПК» в образовательном учреждении»**

1. Сопровождение детей и подростков ПМПК осуществляет через связь с психолого-медико-педагогическими консилиумами образовательных учреждений или непосредственно с родителями (законными представителями) (если ребенок не обучается (не воспитывается) в образовательном учреждении).

2. ПМП (консилиум) образовательного учреждения разрабатывает план работы специалистов ПМПк с ребенком и своевременно информирует директора образовательного учреждения о неблагоприятной или недостаточной динамике развития ребенка в данных образовательных условиях. План работы с ребенком корректируется, устанавливается условный диагностический период, в течение которого специалисты ПМПк(консилиума) наблюдают за динамикой развития ребенка.

3. При наличии показаний (при подозрении на несоответствие структуры психофизического развития ребенка условиям, которые может обеспечить данное образовательное учреждение) ПМПк (консилиум) оформляет коллегиальное заключение на ребенка и рекомендует родителям (законным представителям) повторно обратиться в ПМПК.

4. В любом случае информация о динамике развития ребенка направляется ПМПк(консилиумом) в ПМПК в соответствии с указанным в рекомендациях ПМПК сроком контроля динамики развития ребенка, при отсутствии конкретных указаний — **не реже одного раза в год.**

5. Повторное обращение в ПМПК по поводу детей с неблагоприятной динамикой развития обычно инициируется ПМПк(консилиумом) образовательного учреждения, другими учреждениями и ведомствами, непосредственно работающими с ребенком, самими родителями (законными представителями).

6. ПМПК при методической работе с нижестоящими ПМПк(консилиумами) образовательных учреждений информирует их о технологии формирования у родителей (законных представителей) адекватного отношения к повторному направлению в ПМПК.

7. Предлагается следующая схема беседы с родителями (законными представителями) при повторном направлении на ПМПК:

- ✓ Апелляция к тем или тому из родителей (законных представителей) ребенка, которые реально могут представлять и защищать его интересы.
- ✓ Аргументированное информирование родителей (законных представителей) о неблагоприятной динамике развития ребенка в данных условиях.
- ✓ Обоснование возможных причин неблагоприятной динамики развития: несоответствие данных условий особенностям развития ребенка; необходимость уточнения диагноза и рекомендаций; предполагаемая необходимость в поддерживающем или стационарном лечении, возможно в сопровождении со

стороны специалистов учреждений социальной защиты или правоохранительных органов (в корректной форме) и др.

- ✓ Важность своевременного, быстрого прояснения причин неблагоприятной динамики развития ребенка и разработки эффективных рекомендаций. Связь «временного фактора» и прогноза развития ребенка.
- ✓ Представление гипотезы о возможных последствиях пребывания ребенка в неадекватных для него условиях. Важность поиска условий, адекватных особенностям развития ребенка.

8. Повторное обращение инициируется и контролируется и самой ПМПК:

- ✓ При поступлении информации о неблагоприятной динамике развития ребенка от ПМПк (консилиумов), ПМПК ставит на контроль сроки повторного приема этого ребенка. Регистратор или воспитатель (на усмотрение заведующего ПМПК в зависимости от нагрузки каждого из этих сотрудников) информирует заведующего ПМПК о поступивших списках и заполняет «Лист контроля динамики развития» на каждого ребенка с неблагоприятной динамикой развития: сведения о ребенке и первые три рубрики Листа.
- ✓ «Листы контроля...» при неблагоприятной динамике развития детей и подростков подшиваются (или складываются файловые папки) регистратором соответственно месяцу и году поступления хранятся в общей папке «Сопровождение детей и подростков, прошедших обследование на ПМПК». Они извлекаются из папок при повторном обращении родителей (законных представителей) и в них вносится дата повторного обследования ребенка. «Лист контроля динамики развития» переносится в Карту развития ребенка, хранящуюся в ПМПК.
- ✓ Если в течение трех месяцев с момента поступления информации о неблагоприятной динамике развития ребенка и заполнения «Листа динамики...» родители (законные представители) не записались на повторный прием, регистратор передает соответствующие «Листы...» заведующему. Заведующий распределяет их между специалистами, и они осуществляют связь (по телефону или письменную) с родителями (законными представителями). Проясняются причины, по которым родители не обратились в ПМПК повторно, проводится аргументированная беседа о необходимости повторного обследования. В любом случае, повторное обследование ребенка на ПМПК возможно лишь с согласия родителей (законных представителей).

9. Сопровождение детей и подростков с отклонениями в развитии, пребывающими в учреждениях систем здравоохранения, социальной защиты или правоохранительной системы осуществляется сотрудниками этих учреждений. Поступление детей и подростков с отклонениями в развитии из этих учреждений в учреждения системы образования возможно

только при наличии коллегиального заключения и справки ПМПК, которая может запросить информацию о ребенке из учреждения, в котором он находился.

10. Сопровождение детей и подростков, не охваченных учреждениями системы образования, но прошедших обследование на ПМПК по инициативе или с согласия родителей (законных представителей), осуществляется непосредственно через родителей (законных представителей). После обследования на ПМПК, решения вопросов диагностики и разработки рекомендаций родителей (законных представителей) информируют о желательности повторного обращения в ПМПК с целью контроля динамики развития ребенка и возможной корректировки рекомендаций. Срок повторного обращения в ПМПК всегда индивидуален и соответствует психолого-педагогическим и медико-социальным показаниям.

11. Сроки контроля динамики развития детей и подростков, прошедших обследование на ПМПК и не охваченных учреждениями системы образования, дублируются в «Листе контроля динамики развития» соответственно пункту рекомендаций, внесенных в коллегиальное заключение. «Листы контроля динамики...» этих детей, как и детей, «охваченных» учреждениями системы образования, хранятся в папке «Сопровождение детей и подростков, прошедших обследование на ПМПК».

**Письмо Минобразования РФ от 24 января 2003 г. N 01-50-25/32-05
"О защите конституционных прав на образование детей-инвалидов, страдающих умственной отсталостью"**

В соответствии с поручением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2002 г. N ВМ-П-18217 министерство рассмотрело обращение председателя Комиссии по правам человека при Президенте Российской Федерации Э.А.Памфиловой и президента организации родителей детей-инвалидов - ассоциации "Даун-синдром" С.А.Колоскова в Правительство Российской Федерации и в целом поддерживает изложенные в нем предложения о защите конституционных прав на образование и иных социальных прав, гарантированных Конституцией и действующим законодательством Российской Федерации детям-инвалидам, страдающим умственной отсталостью.

В соответствии с поручением Правительства Российской Федерации за тем же номером указанное обращение было направлено в органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

Министерство приняло во внимание информацию об обращениях по данному вопросу заместителя председателя Комитета Государственной думы по образованию и науке О.Н.Смолина к Президенту Российской Федерации В.В.Путину и уполномоченного по правам человека в Российской Федерации О.О.Миронова к председателю Правительства Российской Федерации М.М.Касьянову.

Министерство разделяет озабоченность комиссии, указанных выше представителей государственных органов и организации родителей детей-инвалидов имеющими место

нарушениями прав детей этой категории на образование, что отражено в Концепции реформирования системы специального образования, утвержденной решением коллегии министерства от 09.02.99, где, в частности, указывалось: "некоторые категории детей (глубоко умственно отсталые, дети с синдромом Л.Дауна, дети с тяжелыми множественными нарушениями) продолжают считать необучаемыми, не включая их в образовательное поле и нарушая тем самым права ребенка".

Принимая меры по защите прав детей-инвалидов на образование, министерство направило в органы управления образованием субъектов Российской Федерации инструктивное письмо от 14.12.2000 N 3 "О дополнении инструктивного письма Минобразования России от 04.09.97 N 48", в котором предложено в составе специальных (коррекционных) образовательных учреждений VIII вида открывать классы, группы, группы продленного дня для детей с глубокой умственной отсталостью, письмо от 02.04.2001 N 29/1476-6, в котором предложено совместно с органами социальной защиты населения рассматривать вопрос об открытии на базе учреждений Минтруда России филиалов действующих образовательных учреждений в целях организации образовательного процесса в реабилитационных учреждениях Минтруда России.

В отношении вопроса о признании недействительными указанных в обращении нормативных правовых актов Министерства социального обеспечения РСФСР 1962 - 1985 гг. министерство согласно с авторами обращений в том, что применение в настоящее время в работе с детьми-инвалидами и при предоставлении услуг, включающих образовательные компоненты (воспитание и обучение), этих устаревших и не согласованных с министерством актов неприемлемо и приводит к нарушению их прав на образование.

В соответствии с поручением Правительства Российской Федерации от 6 ноября 2002 г. N П12-4360 министерство рассмотрело обращение президента ассоциации "Даун-синдром" С.А.Колоскова к Президенту Российской Федерации по данному вопросу и, учитывая важность вопроса, направило в Минтруд России письмо от 29.11.2002 N 01-50-2157/32-05, в котором указало, что в части своей компетенции готово принять участие в разработке документов, регламентирующих деятельность домов-интернатов органов социальной защиты населения.

Министерство придает большое значение методическому обеспечению образования и реабилитации детей-инвалидов с выраженными нарушениями интеллекта и сложной структурой дефекта и в этой связи активно сотрудничает с научными организациями, авторитетными международными организациями и организациями родителей детей-инвалидов. В частности, в рамках такого сотрудничества базовой экспериментальной площадкой министерства - Псковским лечебно-педагогическим центром разработан пакет методических материалов по данному вопросу и подготовлен для утверждения Экспертным советом министерства.

Вместе с тем разъясняем, что открытие классов, групп, групп продленного дня в составе специальных (коррекционных) образовательных учреждений VIII вида и открытие филиалов действующих образовательных учреждений на базе учреждений Минтруда России относится к компетенции субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления.

В связи с вышеизложенным министерство в целях осуществления и защиты конституционных прав на образование и иных социальных прав, гарантированных Конституцией и действующим законодательством Российской Федерации детям-инвалидам, страдающим умственной отсталостью, рекомендует органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации принять следующие первоочередные меры.

На основании п.2 ст.12 Федерального закона "О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов" и п.10 ст.50 Закона РФ "Об образовании" провести реорганизацию стационарных учреждений социального обслуживания, где проживают дети-инвалиды, страдающие умственной отсталостью, путем придания им статуса специальных (коррекционных) образовательных учреждений VIII вида в порядке, предусмотренном ст.33 Закона РФ "Об образовании".

Обеспечить неукоснительное соблюдение ст.43 Конституции РФ и п.10 ст.50 Закона РФ "Об образовании" психолого-медико-педагогическими комиссиями при вынесении ими заключений в отношении детей-инвалидов, страдающих глубокой умственной отсталостью, не допуская при этом вынесения заключений, препятствующих осуществлению права на образование.

Поручить органам управления образованием, социальной защиты и здравоохранения субъектов Российской Федерации провести скоординированный учет детей-инвалидов раннего (0 - 3 года), дошкольного (4 - 6 лет) и школьного (7 - 18 лет) возраста и своевременное обеспечение их образовательными услугами в порядке, предусмотренном действующим законодательством. К решению данного вопроса привлечь представителей общественных организаций родителей детей-инвалидов.

Полученные данные по учету детей-инвалидов просим представить в Министерство образования Российской Федерации.

Дополнительно к вышеизложенному предлагаем провести переподготовку педагогических работников детских домов-интернатов для детей с глубокой умственной отсталостью системы социальной защиты населения для соответствия их квалификации требованиям, предъявляемым к педагогическим работникам специальных (коррекционных) образовательных учреждений VIII вида.

Заместитель министра Е.Е.Чепурных

Утверждаю _____

**Примерный график работы педагога-психолога МОУ СОШ
№(МДОУ№)_____**

Рабочий день с 9.00 – 16.20.

День недели	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница
Направление					
<i>Консультационное</i>	12.00-14.00	13.00 – 15.00	9.00 – 11.00	13.00 – 15.00	13.00-14.30 9.00 – 11.00
<i>Коррекционное</i>		11.30-13.00 15.00 – 15.30	11.00 - 11.30	15.00 – 15.30	11.00 - 11.30
<i>Диагностическое</i>		9.15 – 10.00 15.30 – 17.00	11.30 – 13.00	9.10 – 10.00	11.30 – 13.00
<i>Аналитическое</i>	14.00-15.00			10.00 – 12.00	
<i>Организационно-методическое</i>	10.30-12.00 15.00-16.20	10.00-11.30	13.00-14.30	12.00 – 13.00	14.30-16.20
<i>Информационно-просветительское</i>	9.00-10.30		14.30-16.20	15.30 – 17.00	

**Проект приказа по образовательному учреждению
«О создании психолого-медико-педагогического консилиума»**

В целях обеспечения эффективной работы с детьми, имеющими трудности в воспитании, обучении, проблемы в развитии и соматическом здоровье, в соответствии с Законом об образовании ст. 50. п. 10, концепцией коррекционно-развивающего обучения

ПРИКАЗЫВАЮ:

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

(перечень сотрудников консилиума с указанием специальности)

2. Назначить председателем консилиума:

(Ф.И.О. председателя с указанием специальности, должности)

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

4. График работы психолого-медико-педагогического консилиума определить в зависимости от режима работы СОШ.
5. Ввести соответствующую документацию ПМПк.
6. Внести соответствующие изменения в должностные обязанности специалистов, обеспечивающих деятельность ПМПк.
7. Председателю консилиума ежемесячно предоставлять сведения о работе специалистов в рамках ПМПк, для определения размера доплат и надбавок.
8. Место проведения заседаний консилиума _____
9. Контроль за выполнением приказа оставляю за собой

Директор: _____ Ф.И.О.

Дата: _____ МП.

Заключение
Психолого-медико-педагогического консилиума СОШ №
г. Петрозаводска.

Фамилия, _____ имя _____
ребенка _____

Дата _____ рождения _____ Дата _____
обследования _____

Класс _____

_____ Домашний
адрес _____

Причины обследования на ПМПк СОШ:

Мнения _____
родителей _____

_____ Мнения _____
педагогов _____

_____ Мнения _____ (психолога, _____ логопеда, _____ дефектолога)

_____ Приложение (отметить наличие):

1. Педагогическое представление (характеристика)
2. Психологическое представление (результаты психодиагностики, выводы)
3. Логопедическое представление (заключение)
4. Социальные характеристики (ребенка и семьи)
5. Медицинское представление (выписка из истории болезни)
6. Продукты деятельности ребенка

7. Другие документы, представленные на
консилиум _____

Заключение консилиума:

Рекомендации по коррекционно-развивающему обучению, другой сопутствующей помощи
ребенку _____

Председатель ПМПк СОШ:
Специалисты ПМПк СОШ (специальность, подпись)

МП

Дата

Возрастные критерии развития некоторых психических функций.

Программирование и контроль (префронтальные отделы)	К 7-8 годам есть все предпосылки для оптимального функционирования к 12-15 годам завершается созревание
Кинестетический праксис	к 4 -5 годам
Кинетический праксис	к 7 годам
Реципрокная координация	к 8 годам
Тактильный гнозис	к 4-5 годам
Соматогнозис	к 6-ти
Зрительно-предметный гнозис	к 4-5-ти годам
Восприятие фигур Поппельрейтера, сюжетных картин и серии сюжетных картин	к 6-ти
Пространственный гнозис и праксис: структурные, топологические и координатные представления	6-7-ми
метрические представления и стратегия оптико-пространственной деятельности	8-9-ти годам
Объем зрительной и слухоречевой памяти 6 единиц после 3-х кратного предъявления	к 5-ти годам
Прочность хранения информации независимо от модальности	в целом сформировано к 6 годам, полностью - 7-8ми

Фонематический слух	к 7 ми
Квазипространственные синтезы и программирование речевого высказывания	к 8-9ти годам

Возрастные критерии развития некоторых психических функций.

Программирование и контроль (префронтальные отделы)	К 7-8 годам есть все предпосылки для оптимального функционирования к 12-15 годам завершается созревание
Кинестетический праксис	к 4 -5 годам
Кинетический праксис	к 7 годам
Реципрокная координация	к 8 годам
Тактильный гнозис	к 4-5 годам
Соматогнозис	к 6-ти
Зрительно-предметный гнозис	к 4-5-ти годам
Восприятие фигур Поппельрейтера, сюжетных картин и серии сюжетных картин	к 6-ти
Пространственный гнозис и праксис: структурные, топологические и координатные представления	6-7-ми
метрические представления и стратегия оптико-пространственной деятельности	8-9-ти годам
Объем зрительной и слухоречевой памяти 6 единиц после 3-х кратного предъявления	к 5-ти годам
Прочность хранения информации независимо от модальности	в целом сформировано к 6 годам, полностью - 7-8ми
Фонематический слух	к 7 ми
Квазипространственные синтезы и программирование речевого высказывания	к 8-9ти годам

Должность работника психологической службы в системе образования Педагог-психолог.

Должностные обязанности. Осуществляет психолого-педагогическое изучение детей для обеспечения индивидуального подхода к ним на протяжении всего периода обучения в общеобразовательном учреждении. На основе использования достижений психологической науки способствует обеспечению полноценного личностного и интеллектуального развития детей на каждом возрастном этапе.

Проводит психопрофилактическую, диагностическую, коррекционную и консультативную работу с детьми и подростками, консультативную работу по поводу обучающихся (воспитанников) с педагогами и родителями; по запросам педагогов и администрации образовательного учреждения изучает интеллектуальные, личностные, эмоционально-волевые особенности обучающихся (воспитанников), их интересы и склонности, участвует в приеме детей в первые классы с целью раннего выявления недостаточной психологической готовности к школьному обучению (с согласия родителей или лиц их заменяющих); совместно с педагогами разрабатывает программы индивидуальной работы с детьми для обеспечения полноценного включения их учебную деятельность с первых дней пребывания в образовательном учреждении; проводит психологическое обследование детей при переходе из начальной школы в основную среднюю и из основной средней – в среднюю общеобразовательную и профессиональную, составляя совместно с педагогами программы индивидуальной работы с детьми с учетом их

психологической готовности к обучению на новом этапе. Использует наиболее эффективные диагностические методы для установления психологических причин неуспеваемости и недисциплинированности обучающихся, причин нарушений межличностных отношений школьников со сверстниками, родителями, учителями, проводит необходимую психокоррекционную работу. Консультирует администрацию образовательного учреждения, педагогов, родителей по проблемам обучения и воспитания детей и подростков. Проводит индивидуальные и групповые консультации для обучающихся по вопросам обучения, культуры умственного труда, развития, жизненного самоопределения, самовоспитания, профессиональной ориентации, взаимоотношений с взрослыми и сверстниками. По запросам судебных органов, милиции, органов опеки и попечительства, комиссий по делам несовершеннолетних и соблюдению их прав проводит психологическую экспертизу психического состояния ребенка и условий семейного воспитания. Принимает участие в работе педагогических советов, методических объединений, родительских собраний. Подготавливает необходимую информацию для тематических педагогических советов и психолого-педагогического консилиума для решения основных проблем, связанных с обеспечением индивидуального подхода к обучающимся (воспитанникам). Несет ответственность за сохранность документации и оборудования психологического кабинета, обеспечивает правильное его использование. Осуществляет учет результатов психолого-педагогической работы в строгом соответствии с формами, установленными научно-методическими центрами психологической службы образования.

Должен знать: руководящие материалы, определяющие деятельность образовательных учреждений, специальную литературу по возрастной и педагогической психологии, современные психодиагностические и психокоррекционные методики и способы обработки исследовательских материалов, основы дидактики, педагогики, методики преподавания, дефектологии; порядок оформления документации психологической службы в учреждениях образования; нормативные и правовые документы; основы российского законодательства в области образования, брака и семьи, охраны материнства и детства, условий труда несовершеннолетних, привлечения несовершеннолетних к уголовной ответственности; нормы санитарии и гигиены.

Квалификационные требования. Высшее образование со специальной квалификацией (психолог) без предъявления требований к стажу работы.

Квалификационные требования

к должности педагога-психолога образовательного учреждения.

Без категории: высшее профессиональное образование и дополнительное образование на специальном факультете переподготовки по направлению «Практическая психология», высшее педагогическое образование с дополнительной специальностью «Психология» или высшее психологическое образование без предъявления требований к стажу работы.

II квалификационная категория: высшее профессиональное образование и дополнительное образование на специальном факультете переподготовки по направлению «Практическая психология», высшее педагогическое образование с дополнительной специальностью «Психология» или высшее психологическое образование, аттестация по должности педагог-психолог на уровне образовательного учреждения с присвоением II квалификационной категории.

I квалификационная категория: высшее профессиональное образование и дополнительное образование на специальном факультете переподготовки по направлению «Практическая психология», высшее педагогическое образование с дополнительной специальностью «Психология» или высшее психологическое образование, аттестация по должности педагог-психолог на уровне муниципальной системы образования с присвоением I квалификационной категории.

Высшая квалификационная категория: высшее профессиональное образование и дополнительное образование на специальном факультете переподготовки по направлению «Практическая психология», высшее педагогическое образование с дополнительной

специальностью «Психология» или высшее психологическое образование, аттестация по должности педагог-психолог на республиканском уровне МО РК с присвоением высшей квалификационной категории.

Статус педагога-психолога в системе образования.

Практический педагог-психолог образования является специалистом с высшим специальным образованием, уравниваем в отношении оплаты, присвоения категорий, продолжительности отпуска и других профессиональных прав и гарантий с педагогическими работниками, вне зависимости от конкретного места его работы в образовательных учреждениях (детские сады, гимназии, лицеи, школы различных видов и типов, детские дома и др.)

На должности педагога-психолога образовательных учреждений могут работать специалисты с базовым психологическим образованием, а также лица, имеющие высшее образование и прошедшие подготовку в области практической психологии в объеме не менее 1200 часов на факультетах и курсах переподготовки.

Должность практических педагогов-психологов устанавливается в каждом образовательном учреждении - не менее одного специалиста на учреждение, а также в районных, городских, областных центрах психологической службы образования. В образовательных учреждениях, имеющих более 500 обучающихся (воспитанников), количество ставок педагогов-психологов может увеличиваться.

Практические педагоги-психологи образования имеют двойное подчинение: по административной и профессиональной линиям. Административное руководство и контроль над деятельностью психологической службы образовательного учреждения осуществляется администрацией образовательного учреждения, районными и городскими органами управления образованием.

Административное управление деятельностью психологической службы образовательного учреждения заключается в следующем:

- регламентация рабочего времени специалиста;
- выбор приоритетных направлений работы;
- требование наличия документации, подтверждающей эффективность профессиональной деятельности педагога-психолога;
- разработка и утверждение положения о психологической службе учреждения образования;
- организация системы повышения квалификации кадров в учреждении образования и контроль над ее осуществлением;
- финансовое и материально-техническое обеспечение деятельности психологической службы;
- контроль над выполнением требований трудового законодательства.

Профессиональное управление и контроль над деятельностью педагога-психолога осуществляется отделом психологической службы или научно-методическими центрами (учебно-методическими кабинетами), ПМСС-центрами, психологической службы соответствующего органа управления образованием. Специалисты научно-методических центров (отделов, учебно-методических кабинетов), ПМСС-центров, психологической службы образования осуществляют руководство деятельностью психологической службы в системе образования по следующим направлениям:

- разработка, утверждение и организационно-методическое руководство реализацией концепции развития и совершенствования службы практической психологии в образовании;
- утверждение форм учета деятельности и отчетности педагога-психолога, организация их разработки и освоения;

- обеспечение постоянной связи с органами профессионального и административного управления службой практической психологии в системе Министерства образования РК, РФ;
- организация системы повышения квалификации для педагогов-психологов, работающих в государственных и муниципальных учреждениях образования;
- организация необходимых форм повышения квалификации для педагогов-психологов;
- осуществление контроля над планированием деятельности первичного звена психологической службы в соответствии с задачами развития службы практической психологии в системе образования;
- обобщение опыта психологического сопровождения образовательного процесса, организация обмена опытом специалистов в области практической психологии, организация межведомственного взаимодействия и координация деятельности специалистов психологической службы в системе образования;
- инициация создания методических объединений педагогов-психологов в системе образования;
- принятие решений о подготовке методических рекомендаций в помощь педагогам-психологам, организация их разработки и освоения;
- обеспечение планового проведения психологической работы с участниками образовательного процесса по запросу органов управления образованием;
- консультирование педагогов-психологов и администрации образовательных учреждений по вопросам организации психологической службы;
- организация психолого-педагогических исследований, ориентированных на совершенствование образовательной системы;
- осуществление комплексной психолого-педагогической экспертизы профессиональной деятельности специалистов образовательных учреждений, образовательных программ и проектов, учебно-методических пособий, проводимой по инициативе органов управления образованием;
- разработка методических рекомендаций для администрации и педагогических коллективов образовательных учреждений в целях создания социальной ситуации развития, обеспечивающей психолого-педагогические условия для сохранения здоровья и развития личности участников образовательного процесса, наилучшего усвоения обучающимися (воспитанниками) образовательных программ, повышения культуры учебного труда;
- подготовка и проведение совещаний, проблемных семинаров и конференций с участием работников психологической службы образования;
- обеспечение педагогов-психологов профессиональной информацией;
- принятие решений о публикации в городских и областных периодических изданиях материалов об опыте научно-исследовательской и практической работы педагогов-психологов образования;
- ведение персонального учета психологов в системе образования, мониторинг профессионального роста педагогов-психологов;
- участие в организации и проведении аттестации педагогов-психологов;
- разработка и утверждение требований к оборудованию рабочего места педагога-психолога, содействие в оснащении кабинетов психологической помощи в образовательных учреждениях психологическим инструментарием;
- принятие решений о поощрении работников психологической службы образования за успехи в работе, активное участие в инновационной деятельности;
- • осуществление проблемного анализа процесса развития и результатов деятельности психологической службы в системе образования.

- Выбор приоритетных направлений работы педагога-психолога, соотношение различных видов и очередность выполнения работ определяются потребностями образовательного учреждения, количеством штатных и внештатных единиц педагогов-психологов и уровнем профессиональной подготовки имеющих специалистов.
- Педагог-психолог ведет учет проводимой работы и предоставляет отчетность по административной и профессиональной линиям в соответствии с утвержденными органами управления образованием формами отчетности. План работы педагога-психолога согласовывается с администрацией и заверяется руководителем образовательного учреждения. Отчет психологической службы или педагога-психолога включается в отчетную документацию образовательного учреждения и по запросу предоставляется в отдел психологической службы или научно-методический центр, ПМСС-центр при соответствующих органах управления образованием.
- Руководителям государственных и муниципальных образовательных учреждений следует руководствоваться тем, что нагрузка педагога-психолога в образовательных учреждениях составляет 36 часов в неделю, из них:
 - индивидуальная и групповая профилактическая, диагностическая, консультационная, коррекционно-развивающая, учебная, просветительская и профилактическая работа с обучающимися (воспитанниками); консультационная и экспертная работа с педагогическими работниками и родителями по вопросам обучения и воспитания детей в образовательном учреждении; участие в психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения составляют 18 часов в неделю;
 - остальное время в пределах установленной педагогу-психологу продолжительности рабочего времени (18 часов в неделю) приходится на подготовку к индивидуальной и групповой работе с обучающимися (воспитанниками); обработку, анализ и обобщение полученных результатов; подготовку к экспертно-консультационной работе с педагогическими работниками и родителями; на организационно-методическую деятельность (повышение профессиональной квалификации, супервизия, участие в методических объединениях детских практических педагогов-психологов, заполнение аналитической и отчетной документации, межведомственное взаимодействие со специалистами). Выполнение педагогом-психологом указанной работы может осуществляться как непосредственно в образовательном учреждении (при наличии необходимых условий для работы), так и за его пределами с учетом специфики профессиональной деятельности педагога-психолога, что предусматривается правилами внутреннего распорядка образовательного учреждения.
- Рабочее время педагога-психолога организуется с учётом ориентировочных норм практической психологической работы с детьми разных возрастов и различными категориями взрослых. Руководителям органов управления образованием при осуществлении инспекционных проверок в государственных и муниципальных образовательных учреждениях рекомендуется использовать установленное распределение рабочего времени педагога-психолога. Основание: Инструктивное письмо Минобрнауки РФ от 24.12.01 № 29/1886-6 «Об использовании рабочего времени педагога-психолога образовательного учреждения». Приказ МО РФ № 945.
- Для работы педагога-психолога в образовательном учреждении выделяется специальный кабинет, обеспечивающий условия, необходимые для проведения диагностической, консультативной, развивающей и коррекционной работы. Методическое, аппаратное и материальное обеспечение психологической службы осуществляется за счет соответствующих статей бюджета образовательных учреждений.

СОДЕРЖАНИЕ И ФОРМЫ РАБОТЫ педагога-психолога образовательного учреждения

Работа педагога-психолога в образовательном учреждении осуществляется по следующим основным направлениям.

Психологическое просвещение и психологическая профилактика. Задачи психологического просвещения определяются необходимостью формирования у педагогов и детей потребности в психологических знаниях, желания использовать их в работе или в интересах саморазвития. Психопрофилактика рассматривается как создание условий для полноценного психического развития ребёнка на каждом возрастном этапе, своевременного предупреждения возникновения явлений школьной и психосоциальной дезадаптации, возможных нарушений в становлении личности и развитии интеллекта. В данном направлении педагог-психолог осуществляет следующие мероприятия:

- Выявление детей «группы риска» по дезадаптации, нуждающихся в особом внимании со стороны педагогов и родителей.
- Разработка рекомендаций в адрес педагогов и администрации по психолого-педагогическому сопровождению детей в период адаптации к новой ступени обучения в процессе непрерывного образования.
- Обследование готовности детей к школьному обучению с целью раннего выявления и коррекции отклонений в психическом развитии.
- Помощь администрации в комплектовании первичных учебных групп.
- Профилактика психофизиологического перенапряжения, перегрузок и стрессов у детей и педагогов, сопутствующих процессу обучения и воспитания.
- Работа по оптимизации взаимодействия педагогов с детьми, взаимоотношений в детском коллективе, психологического климата в педагогическом коллективе.
- Повышение психологической компетентности педагогов и родителей.
- Участие в организации деятельности психолого-педагогического консилиума (ППК) в образовательном учреждении.
- Участие в разрешении конфликтных ситуаций, возникающих в ходе взаимодействия участников учебно-воспитательного процесса.
- Разработка рекомендаций в адрес родителей по проблемам воспитания, обучения и развития детей.
- Организация среди детей и подростков первичной профилактики нарушений социального поведения и употребления психоактивных веществ.

Психологическая диагностика. Задачей данного направления является углубленное психолого-педагогическое изучение ребенка на протяжении дошкольного и школьного детства, выявление индивидуальных особенностей, определение причин отставания в обучении и развитии. Диагностическая работа может проводиться индивидуально или с группами лиц. Данные диагностики используются для передачи специалистам, участвующим в процессе обучения и воспитания ребёнка. Психолог обеспечивает их адекватную интерпретацию и использование путем консультирования администрации, педагогов и родителей по результатам психологического обследования. Диагностические данные используются также в ходе разработки и реализации коррекционно-развивающих воздействий. В рамках данного направления психолог осуществляет следующие виды работ:

- Разработка программ психодиагностического обследования с целью оценки уровня развития познавательной сферы и психоэмоционального состояния детей и подростков, психолого-педагогических условий преемственности в процессе непрерывного образования, анализа социальной ситуации развития.
- Диагностика индивидуальной одаренности и способностей в процессе обучения и профессионального самоопределения детей и подростков.
- Диагностика динамики группового развития в педагогическом коллективе (детском коллективе) с целью содействия в гармонизации социально-психологического климата в образовательном учреждении.
- Диагностика динамики интеллектуального и личностного развития, уровня школьной зрелости, причин школьной или социальной дезадаптации, отклонений в поведении, нарушений в сфере межличностных отношений у обучающихся (воспитанников) с последующей разработкой психолого-педагогических рекомендаций и коррекционных программ с целью преодоления отклонений и отставания в развитии.
- Дифференциальная диагностика отклонений или нарушений в развитии психики детей и подростков.
 - Диагностика уровня профессионального развития педагогических работников.

Психологическая коррекция. Задачей данного направления является разработка и реализация психокоррекционных мероприятий с целью активного воздействия на формирование личности ребенка с целью ее полноценного развития и функционирования в соответствии с возрастными нормами, а также оказание помощи педагогическому

коллективу в индивидуализации воспитания и обучения детей, развитии их способностей и склонностей.

Основанием для проведения коррекционной работы с ребенком являются эмоционально-волевые расстройства (школофобия, страхи, депрессивные состояния, чувство неполноценности или неуверенности в себе), отклонения в поведении, трудности в обучении, отставание в психическом развитии в сопоставлении с возрастной нормой, а также нарушения в сфере межличностных отношений. Психолого-педагогическая коррекция на базе образовательного учреждения осуществляется только в тех случаях, когда отклонения и нарушения в развитии ребёнка не являются следствием органического поражения центральной нервной системы или психического заболевания, а также не требуют применения мер административно-правового характера, что устанавливается в ходе дифференциальной диагностики. В случаях, когда нарушения имеют преимущественно патопсихологическую или дефектологическую природу или носят характер правонарушения и тем самым выходят за рамки компетенции педагога-психолога, он может быть привлечен специалистами в соответствующих областях лишь в качестве консультанта.

При наличии соответствующей подготовки, детским практическим психологом могут использоваться различные методы и техники психокоррекции: индивидуальная беседа; групповая дискуссия; социально-психологический тренинг формирования навыков поведения в группе; невербальные методы (арт-терапия, музыкотерапия, ритмика); интеракционно-коммуникативные методы (психодрама, гештальт-терапия, трансактный анализ); имитационно-игровые методы (сказкотерапия, игро-терапия, деловая игра); суггестивные методы саморегуляции. В ходе психокоррекционной работы решаются следующие задачи:

- Разработка и реализация коррекционно-развивающих программ, направленных на преодоление отклонений в психическом развитии детей и подростков (совместно с педагогом, логопедом, дефектологом, социальным педагогом, медицинским работником). Психологическая часть программы реализуется психологом. Социально-педагогическая и реабилитационная часть программы реализуется совместно с другими специалистами, педагогами и родителями ребенка. Педагог-психолог должен активно содействовать созданию условий для выполнения психолого-педагогических рекомендаций.

- Проведение индивидуальных или групповых коррекционно-развивающих занятий с детьми, в том числе с участием членов семьи ребенка.

- Осуществление групповых занятий с детьми, направленных на развитие навыков эффективного социального поведения, общения, способности к самопознанию и самореализации.

- Психологическое сопровождение обучающихся (воспитанников) классов (групп) компенсирующего или коррекционно-развивающего обучения.

- Разработка и осуществление совместно с педагогами программ по развитию индивидуальных способностей детей и подростков.

Психологическая консультативная деятельность. Задачей данного направления является консультирование по вопросам развития, обучения и воспитания детей. Консультирование ведется по следующим направлениям:

- Консультирование администрации, педагогов и родителей по проблемам обучения и воспитания детей.

- Консультирование педагогических работников по вопросам профессионального роста и саморазвития, карьерное консультирование.

- Консультирование детей и подростков по проблемам обучения, самоопределения и саморазвития, нормализации межличностных взаимоотношений с взрослыми и со сверстниками.

- Консультирование старшеклассников по вопросам профессионального самоопределения, профконсультирование.

Организационно-методическая и экспертная деятельность. К данному направлению относятся следующие виды деятельности педагога-психолога:

- Участие в качестве эксперта-консультанта в решении вопросов о психическом состоянии и особенностях ребёнка по запросам народных судов, органов опеки и попечительства, комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав с целью вынесения соответствующими инстанциями обоснованных решений об изменении в судьбе ребенка (направление в специальные коррекционные учреждения, лишение родительских прав, усыновление и т.п.).

- Экспертная деятельность в составе психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПК) МОУ «Центр ПМСС» и психолого-педагогического консилиума (ПМПк) образовательного учреждения

- Участие в качестве консультанта в административных совещаниях по принятию решений, требующих психологического комментария.

- Участие в комплексной психолого-педагогической экспертизе профессиональной деятельности специалистов образовательных учреждений, образовательных программ, учебно-методических пособий инновационной деятельности по запросу органов управления

образованием.

- Психологический анализ уроков и воспитательных мероприятий.
- Повышение профессионального уровня через изучение специальной литературы, обучение на курсах повышения квалификации, участие в обучающих семинарах.
- Участие в разработке системы диагностических методик и коррекционно-развивающих программ с учетом специфики образовательного учреждения.
- Участие в работе методического объединения педагогов-психологов.
- Оформление кабинета психологической помощи в учреждении образования.

Этапы становления и развития социально-психологической службы образовательного учреждения.

В рекомендациях специалистов отдела практической психологии и охраны здоровья МО РФ, выделены основные этапы становления и развития социально-психологической службы образовательного учреждения.

Первый этап - ориентационный. В процессе совместной работы формируется взаимопонимание в деятельности педагогов и педагога-психолога. Продолжительность данного этапа зависит от степени психологической готовности педагогического коллектива к инновационным преобразованиям. Итогом работы педагога-психолога и педагогического коллектива в этот период должно быть создание психолого-педагогических портретов учебных классов (групп), индивидуальных психолого-педагогических характеристик детей различных категорий («группы риска», детей-инвалидов, соматически ослабленных, с проблемами в обучении, поведении, общении и др.) К концу данного этапа должны быть четко выявлены проблемные зоны обучающихся (воспитанников) и педагогов, достигнуто взаимодействие коллектива с педагогом-психологом, сформировано доверие к нему (создан психолого-педагогический и медико-социальный регистр данного образовательного учреждения), практика показывает, что на это требуется примерно полгода-год. Одновременно с началом психодиагностических исследований идет работа с педагогическим коллективом, результат которой - готовность педагогов к адекватному восприятию психодиагностических исследований и методов психокоррекционных практик. Формируется совместное понятийное поле, улучшается межличностное общение. Эту работу могут вести как штатный педагог-психолог образовательного учреждения, так и группа специалистов - педагогов-психологов, приглашенных из центров. Ориентационный этап - это фундаментальное начало для деятельности практического педагога-психолога образовательного учреждения.

Второй этап - созидательный. Его цель создание специализированной службы: медико-психологической, социально-психологической, психолого-педагогической, реабилитационной, дефектологической, в зависимости от типа и вида образовательного учреждения и реализуемых в нем образовательных и специальных (коррекционных) программ. Администрация образовательного учреждения, педагогический коллектив и педагог-психолог решают следующие задачи: определяют вид психологической службы по основному типу деятельности, проводят подбор и подготовку специалистов, создают кабинеты психологической разгрузки. На этом этапе важно определить облик психологической службы. Не имея ясной перспективы развития психолого-педагогического процесса, плохо ориентируясь в собственных проблемах, не сформировав готовности к принятию позиции педагога-психолога, педагогический коллектив напрасно будет ждать результативности труда педагога-психолога.

Третий этап - аналитический. Отличительная особенность его - качественное изменение психологического состояния коллектива, более профессиональный заказ на деятельность педагога-психолога. Как правило, изначальный заказ формулируется примерно так: «Представьте мне сведения о детях (родителях), для того чтобы мне (преподавателю, воспитателю, директору) было легче с ними работать (обучать, воспитывать)». Это привычная система отношений, где в качестве объекта воздействия выступает ребенок, а в качестве субъекта - педагог. Педагог-психолог используется как средство для получения необходимой информации об «объекте», или как «орудие» воздействия на него. Новый этап развития коллектива ставит перед ним новые задачи. Заказ психологу формулируется уже по-иному: «В нашем педагогическом коллективе сложилось мнение, что в школе есть причины, мешающие развитию личности ребенка. Помогите нам определить эти причины и выбрать оптимальные условия и методы развития детей и подростков». Эта цель может быть достигнута при решении педагогом-психологом основной задачи этапа - систематического анализа педагогической и воспитательной деятельности в коллективе.

Четвертый этап - становления психологической службы. Можно условно назвать этапом осуществления «совместных акций». На этом этапе преодолевается профессиональный

разрыв между педагогами и педагогом-психологом. Их совместная деятельность становится равнополагающей, направленной на всестороннее развитие личности детей и подростков, на сохранение и укрепление здоровья - физического, психического и социального благополучия - участников образовательного процесса. Это может быть, например, разработка инновационных программ, направленных на совершенствование качества обучения и воспитания; проведение семинаров и конференций психолого-педагогической направленности; реализация проектов социально-психологической помощи семье и детям.

ГРАФИК РАБОТЫ педагога-психолога образовательного учреждения.

1. Часы индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий.
2. Часы индивидуальных консультаций для детей, педагогов, родителей.
3. Время проведения плановых психодиагностических обследований.
4. Время проведения постоянно действующих методических семинаров для педагогов, психологических часов и психопрофилактических мероприятий.
5. Время проведения оперативных административных совещаний с участием психологической службы.
6. Время проведения психолого-медико-педагогического консилиума.

Итого (18 часов в неделю)

7. Подготовка к индивидуальным и групповым занятиям с детьми.
8. Обработка, анализ и обобщение результатов психодиагностики.
9. Подготовка к консультационной работе с педагогами и родителями.
10. Организационно-методическую деятельность, заполнение аналитической и отчетной документации, участие в работе методического объединения.
11. Уроки и факультативы по психологии (**отдельно тарифицированные**).

Итого (18 часов в неделю)

Примечание: График работы утверждается руководителем образовательного учреждения.

ТРЕБОВАНИЯ К ОБОРУДОВАНИЮ КАБИНЕТА ПЕДАГОГА-ПСИХОЛОГА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ.

Для работы педагога-психолога в образовательном учреждении выделяется специальный кабинет, обеспечивающий необходимые условия для проведения диагностической, консультативной и коррекционно-развивающей работы. Для оснащения кабинета необходимо:

- письменный стол;
- 2-3 учебных стола для занятий; комплект стульев;
- малогабаритная школьная доска;
- шкафы и полки для методических пособий, литературы, психологического инструментария; шкаф с замком (сейф) для хранения психодиагностических материалов;
- папки для хранения методических пособий и материалов; канцелярские принадлежности.
- психологический инструментарий (диагностический минимум), рассчитанный на все возрастные категории, с которыми работает психолог;
- набор коррекционных методик в соответствии с запросом образовательного учреждения для проведения коррекционно-развивающей работы;
- компьютер, принтер, калькулятор; магнитофон; часы (секундомер) и др. техника;
- мягкая мебель;
- телефон (по возможности)

Для оформления кабинета педагога-психолога рекомендуется использовать светлые тона обоев, панелей, штор, ковровое покрытие пола, комнатные растения. Кроме рабочего освещения желательно использовать светильники, создающие приглушенный свет.

Оптимальным для проведения психологической работы в образовательном учреждении является выделение малогабаритного кабинета для организации консультирования и комнаты психологической разгрузки, оборудованной набором мягкой мебели (стулья или кресла) для размещения 10-12 человек во время проведения групповых занятий. При наличии в образовательном учреждении относительно самостоятельной социально-психологической службы изолированные помещения позволяют специалистам одновременно осуществлять различные виды работ, например, вести консультативный прием и групповые занятия с

обучающимися (воспитанниками) либо педагогами.

Оформление и содержание кабинета психологической службы, оснащенного оборудованием в соответствии с вышеперечисленными требованиями, может оплачиваться педагогу-психологу в соответствии с нормативами, установленными для педагогов-предметников.

Кабинет оснащается оргтехникой в соответствии с потребностями и возможностями образовательного учреждения. Педагог-психолог ежегодно оформляет заявку на пополнение расходных материалов, арсенала коррекционно-развивающих и диагностических методик.

Ориентировочное распределение рабочего времени педагога-психолога

Виды работ	I		II	
	Время на один прием (мероприятие)	Общее время в месяц	Время на подготовку или анализ	Общее время в месяц
Индивидуальное психологическое обследование	1-1,5 часа	15 часов	0,5-1 час	10 часов
Групповое психологическое (скрининговое) исследование	1-1,5 часа	3 часа	3-3,5 часа	7 часов
Индивидуальная консультация	1-1,5 часа	15 часов	0,3 часа	3 часа
Индивидуальное развивающее и коррекционное занятие	0,5-1,5 часа	15 часов	0,3 часа	3 часа
Групповое развивающее и коррекционное занятие	1-1,5 часа	20 часов	1 час	20 часов
Просветительская работа	0,5-1,5 часа	4 часа	0,5 часа	2 часа
Экспертная работа	2,5-3 часа	3 часа	0,5 часа	2 часа
Организационно-методическая работа			7 часов в неделю	28 часов
Всего:		75 часов		75 часов

В течение учебного года объемные ориентировочные показатели деятельности педагога-психолога по видам деятельности составляют:

- индивидуальное обследование: 100-150 человек;
- групповое обследование: 10-20 классов (групп);
- индивидуальная консультация: 100-150 консультаций;
- индивидуальное занятие: 100-150 занятий;
- групповое занятие: 200 занятий;
- просветительская работа с педагогами и родителями: 40 занятий;
- участие в консилиумах, административных совещаниях: 10 заседаний.

Нормативы распределения рабочего времени по видам деятельности рекомендуется использовать при ежегодном планировании и анализе результатов деятельности психологической службы образовательного учреждения. При осуществлении административного или профессионального контроля данные нормативы позволяют дать более объективную оценку эффективности работы педагога-психолога или психологической службы образовательного учреждения.

Ориентировочные нормы продолжительности различных видов работ педагога-психолога в системе образования.

№ п/п	Виды деятельности	Среднее время	Примечание
-------	-------------------	---------------	------------

1	Индивидуальная психодиагностическая работа, подготовка к обследованию, его проведение и обработка результатов, оформление заключения и рекомендаций.	3,5-6 час	Из расчета на 1 чел.
2.	Групповая психодиагностическая работа, подготовка к обследованию, его проведение и обработка результатов, оформление заключения и рекомендаций.	16-20 час	Из расчета на 15 человек.
3.	Индивидуальная и групповая консультативная работа с обучающимися(воспитанниками), оформление результатов.	1,5-3 час	На одну беседу.
4.	Индивидуальная развивающая и психокоррекционная работа, включая подготовку, проведение и оформление результатов	30-60 час	На один цикл занятий.
5.	Индивидуальное и групповое консультирование родителей, оформление результатов.	1,5-2,5 час.	На одну беседу.
6.	Индивидуальное и групповое консультирование педагогов, оформление результатов.	1,0-2,5 час.	На одну беседу.
7.	Подготовка и проведение педагогического консилиума, оформление результатов	5-7час.	1 консилиум, без учета диагностической работы
8.	Игры, тренинги и другие формы активной психологической работы с педагогами, включая подготовку, проведение и оформление результатов.	30-40 час.	На один цикл занятий
9.	Подготовка и выступление на педсовете, методическом объединении, родительском собрании и др., оформление результатов.	1-4 час.	На одно мероприятие.
10.	Подготовка и проведение «психологических часов» для детей, оформление результатов.	1,5-3 час.	На одно занятие.
11.	Ежедневное итоговое оформление документации.	0,5-1 час.	
12.	Методическая работа.	12 час	В неделю.
Дополнительно для педагогов-психологов, работающих в центрах			
13.	Подготовка и проведение семинаров практических педагогов-психологов образовательных учреждений, оформление результатов	2-4 час.	На одно занятие
14.	Проведение массовых обследований по заявкам образовательных учреждений (с учетом диагностической работы), оформление заключений и рекомендаций.	40-60 час	На одну группу обследуемых в 15-30 чел.
15.	Участие в совещаниях, заседаниях управления образования и других управленческих учреждений.	по потребности.	
16.	Участие в работе психолого-медико-педагогических консилиумах центра	по потребности.	
17.	Подготовка к аттестации и участие в аттестации работников образовательных учреждений, оформление результатов.	По потребности.	

Время, затраченное на исполнение того или иного вида работ, может варьироваться в зависимости от причин обращения к педагогу-психологу, первичности или повторности обращения, возраста, психоэмоционального состояния клиента на момент обращения. Сочетание видов работ и количество рабочего времени на их выполнение может изменяться в соответствии с запросами администрации образовательного учреждения. Если на отдельные виды работ не существует запроса в образовательном учреждении, то время, предусмотренное нормативами на их выполнение, распределяется на другие виды деятельности по согласованию с администрацией образовательного учреждения.

Права и обязанности работника психологической службы в системе образования.

При составлении данного раздела использованы рекомендации Минобразования РФ по соблюдению этических принципов в работе практического психолога образования («Вестник образования» № 7, 1995) материалы учебного пособия «Практическая психология образования»; проект Этического кодекса психолога образования, предложенный специалистами Ярославского областного центра профориентации молодежи и психологической поддержки населения «Ресурс».

При осуществлении любых видов психологической деятельности педагог-психолог обязан соблюдать принятые психологическим сообществом профессиональные этические нормы. Соблюдение практическим педагогом-психологом образования основных этических принципов и правил работы позволяет обеспечить:

- решение профессиональных задач в соответствии с этическими нормами практической психологической деятельности;
- защиту прав людей, с которыми психолог вступает в профессиональное взаимодействие;
- укрепление авторитета психологической службы среди участников образовательного процесса и сохранение доверия между психологом и его клиентами.

Основными этическими принципами деятельности психолога являются:

- 1. Принцип ответственности.**
- 2. Принцип компетентности.**
- 3. Принцип конфиденциальности.**
- 4. Принцип этической и юридической правомочности.**
- 5. Принцип квалифицированной пропаганды психологических знаний.**
- 6. Принцип благополучия клиента.**
- 7. Принцип профессиональной кооперации.**
- 8. Принцип информирования клиента о целях и результатах обследования.**
- 9. Принцип морально-позитивного эффекта профессиональных действий.**

В профессиональной деятельности педагог-психолог обязан:

1. Руководствоваться Законами РФ, РК «Об образовании», законодательством Российской Федерации, международными, федеральными и региональными актами по защите прав детства, нормативными документами Минобразования РФ, РК и органов управления образованием, Положением о службе практической психологии образования, положением о социально-психологической службе образовательного учреждения.
2. Осуществлять психологическую деятельность строго в границах своей профессиональной компетенции. Не брать на себя решение задач, невыполнимых с точки зрения современного состояния психологической науки и практики или находящихся в компетенции других специалистов.
3. Знать новейшие достижения психологической науки, детской, педагогической и практической психологии. Постоянно повышать свою профессиональную квалификацию. Применять надежные, валидные, научно обоснованные методы психодиагностики и психокоррекции.
4. Препятствовать проведению психологической работы некомпетентными лицами, не имеющими соответствующей профессиональной подготовки.
5. В решении профессиональных вопросов исходить из интересов ребенка, задач его полноценного психического развития.
6. Выполнять указания и рекомендации о задачах и методах работы только со стороны специалистов, руководящих им по профессиональной линии. Психолог обязан выполнять распоряжения и запросы администрации образовательного учреждения, если их содержание не вступает в противоречие с психологической наукой и практикой и при наличии необходимого уровня профессиональной подготовки, возможностей и средств для их выполнения.
7. Оказывать необходимую и возможную помощь администрации, педагогам, родителям в решении проблем, связанных с обеспечением полноценного психического развития детей в процессе обучения и воспитания. Оказывать необходимую и возможную помощь детям в решении их индивидуальных проблем.
8. В решении профессиональных вопросов руководствоваться принципом «не навреди» и учитывать конкретные обстоятельства. Принимать решения и вести работу в формах, исключающих возможность нанесения вреда здоровью, чести и достоинству детей, педагогов или третьих лиц.
9. Хранить профессиональную тайну: не распространять конфиденциальные сведения, полученные в ходе диагностики или консультирования, если ознакомление с ними не требуется для осуществления лечебно-педагогической коррекции и может нанести ущерб ребенку или его окружению.

10. Педагог-психолог несет персональную ответственность за правильность психологического диагноза, адекватность используемых диагностических и коррекционных методов, обоснованность психологических рекомендаций.
11. Информировать администрацию и педагогический коллектив учебно-воспитательного учреждения о задачах, содержании, методах и результатах проводимой работы в рамках, гарантирующих соблюдение принципа неразглашения конфиденциальной психологической информации среди некомпетентных лиц. Отчеты о профессиональной деятельности, результаты исследований и публикации должны быть составлены в форме, исключающей идентификацию личности клиента окружающими людьми.
12. Вести регистрацию всех видов работ по установленной форме. Педагог-психолог несет персональную ответственность за сохранение протоколов обследований и документации, содержащей конфиденциальную психологическую информацию.
13. Проводить психодиагностическую и психокоррекционную работу с детьми, не достигшими 14-летнего возраста, только с согласия родителей (лиц, их заменяющих). По достижении 14 лет обучающиеся (воспитанники) могут самостоятельно решать вопрос об участии в психологических исследованиях или обращаться за психологической помощью.
14. Получать предварительное согласие ребенка и родителей (лиц, их заменяющих) на присутствие третьих лиц во время процедуры диагностики, консультирования или коррекционной работы (в устной или письменной форме).
15. При оформлении психологического заключения по результатам диагностического обследования педагог-психолог должен отмечать способности и возможности клиента. Недопустимо акцентировать внимание на ограничениях и недостатках человека. Заключение педагога-психолога не должно носить категорического характера и может быть представлено заказчику в виде рекомендаций.
16. Не допускать в ходе психологической практики дискриминации человека по социальному статусу, возрасту, полу, национальности, вероисповеданию, уровню интеллекта и другим отличиям.
17. Быть внимательным, тактичным, доброжелательным независимо от своего эмоционального и физического состояния, оберегать клиента от психологических травм, проявлять безусловное уважение к личности человека.
18. Педагог-психолог обязан воздерживаться от публичных оценок и замечаний о средствах и методах работы коллег, особенно в присутствии клиентов. Если психолог имеет претензии к стилю и методам работы коллеги, он имеет право выступить с обоснованной критикой в кругу специалистов.

В профессиональной деятельности педагог-психолог имеет право:

1. Самостоятельно формулировать конкретные задачи, выбирать формы и методы работы, решать вопрос об очередности проведения различных видов работ, выделении приоритетных направлений работы в текущий период.
2. Требовать от администрации создания условий, необходимых для успешного выполнения профессиональных обязанностей.
3. Отказываться от выполнения распоряжений администрации в случае, если эти распоряжения противоречат профессиональным этическим нормам и задачам работы психологической службы или не могут быть выполнены на основании имеющихся в наличии профессиональных умений и средств.
4. Обращаться с запросами в медицинские и правовые учреждения по установленной форме, знакомиться с необходимой документацией.
5. Участвовать в качестве консультанта в работе психолого-медико-педагогических комиссий. В случае несогласия с решением ПМПК педагог-психолог имеет право довести свое особое мнение до сведения соответствующих инстанций.
6. Участвовать в разработке новых психодиагностических и психокоррекционных методов, оценке их эффективности.
7. Проводить экспертный анализ использования психологических методов и методик специалистами образовательных учреждений.
8. Проводить групповые и индивидуальные психологические исследования на базе образовательных учреждений, при условии соблюдения принципа добровольности участия испытуемых (детей, педагогов, родителей) в экспериментальной работе.
9. Выступать с обобщением опыта своей работы в научных и научно-популярных периодических изданиях, используя проверенную психологическую информацию. После опубликования результатов научно-практических исследований педагог-психолог не имеет права скрывать данные, на которых построены выводы и заключения, от специалистов, занимающихся изучением данной проблемы или перепроверкой выводов путем повторения эксперимента. Авторское право на психологические данные принадлежит собравшей их стороне.
10. Осуществлять пропаганду научных психологических знаний путем лекций, бесед, выступлений. Педагог-психолог несет персональную ответственность за выступления на психологические темы, сделанные в средствах массовой информации и публичных выступлениях.
11. Иметь учебную нагрузку в соответствии с базовым образованием и психологической

квалификацией. Учебные часы (уроки, факультативы) тарифицируются отдельно от практической психологической работы.

12. Регулировать спорные вопросы, связанные с осуществлением профессиональной деятельности (соблюдение этических норм, качество продукта профессиональной деятельности), путем создания общественной экспертной комиссии или при участии регионального отделения Российского психологического общества, методического объединения педагогов-психологов.

ПРАВИЛА КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТИ профессионального использования психологической информации

В психологической практике выделяют два уровня конфиденциальности профессионального использования информации, полученной в ходе диагностической или консультативной деятельности.

Первый уровень относится к пределу профессионального использования конфиденциальной информации, полученной от клиента. Педагог-психолог может использовать информацию о клиенте только в профессиональных целях и не должен распространять сведения о клиенте с другими намерениями. Сведения о клиентах (психологические заключения, протоколы обследования, диагностические данные, индивидуальные карты обучающихся и воспитанников) должны храниться таким образом, чтобы быть недоступными для посторонних лиц.

Второй уровень относится к условиям, при которых полученная в процессе диагностики или консультирования конфиденциальная информация может быть использована исключительно для блага клиента. Иногда необходимо поделиться сведениями, полученными от клиента, с его родителями, педагогами, детьми, супругом, другими специалистами. О своем намерении психолог обязан поставить клиента в известность и получить его согласие на передачу информации третьим лицам.

Основные правила по установлению границ конфиденциальности:

- Обязательство соблюдать конфиденциальность не абсолютно, а относительно, поскольку существует ряд условий, способных изменить данное обязательство. Если во время индивидуальной работы выясняется, что клиент представляет для кого-то серьезную угрозу, то педагог-психолог обязан принять меры для защиты потенциальной жертвы, проинформировать об опасности лиц, которым угрожает опасность, их близких, правоохранительные органы. Обеспечивая конфиденциальность, педагог-психолог должен ознакомить клиента с обстоятельствами, при которых профессиональная тайна не соблюдается:

- повышенный риск для жизни клиента или других людей;
- преступные действия (насилие, развращение, инцест и др.), совершаемые над несовершеннолетними;
- необходимость госпитализации клиента;
- участие клиента и других лиц в распространении наркотиков и прочих тяжких преступных деяниях.
- Доверительность клиента является более значимым условием сохранения профессиональной тайны, нежели «секретность» обстоятельств и фактов, о которых сообщает клиент.
- Материалы встреч, которые не могут причинить вред интересам клиента, не подпадают под правила конфиденциальности.
- Материалы встреч, необходимые для эффективной психологической работы, не подпадают под правила конфиденциальности (например, возможность предоставления эксперту материалов психодиагностической или психокоррекционной работы по договоренности с клиентом).
- Психолог обязан уважать право клиента на доброе имя и сохранение тайны, и в определенных случаях может действовать строго в интересах клиента (например, не предоставлять информацию о клиенте правоохранительным органам, если при этом не нарушаются права третьих лиц).
- Конфиденциальность ограничена правами третьих лиц и общественности.
- Конфиденциальность ограничена правом педагога-психолога на сохранение собственного достоинства и безопасности своей личности.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЪЕДИНЕНИЯ педагогов-психологов в системе образования

Деятельность методического объединения педагогов-психологов определяется Положением о городском (районном) методическом объединении педагогов-психологов в системе образования. Методическое объединение практических психологов в образовании

может быть создано по инициативе центра психолого-педагогической и медико-социальной помощи (ППМСС-центра), научно-методического центра психологической службы (НМЦ), учебно-методического кабинета при органах управления образованием, подразделений высших педагогических учебных заведений, психологической службы отдельного образовательного учреждения. Целью создания методического объединения является информационное и организационно-методическое обеспечение деятельности практических психологов образования, координация деятельности первичного звена психологической службы в системе образования.

Содержанием работы методического объединения является:

- обобщение опыта практической психологической работы в образовании;
- обмен опытом специалистов в области детской практической психологии;
- обеспечение профессионального роста педагогов-психологов;
- организация взаимодействия и координация деятельности специалистов в системе образования;

Возможна разработка временного типового положения о «МО педагогов-психологов», согласно которому руководителю городского (кустового) методического объединения производится доплата к ставке основного оклада из расчёта 10-20%, в зависимости от количества специалистов, входящих в состав методического объединения, и объёма выполняемой работы. Примерное положение о городском методическом объединении педагогов-психологов в образовании разработано специалистами МОУ «Центр ПМСС» и предлагается к рассмотрению и утверждению на очередном методическом объединении.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЪЕДИНЕНИЯ педагогов-психологов в системе образования

Деятельность методического объединения педагогов-психологов определяется Положением о городском (районном) методическом объединении педагогов-психологов в системе образования. Методическое объединение практических психологов в образовании может быть создано по инициативе центра психолого-педагогической и медико-социальной помощи (ППМСС-центра), научно-методического центра психологической службы (НМЦ), учебно-методического кабинета при органах управления образованием, подразделений высших педагогических учебных заведений, психологической службы отдельного образовательного учреждения. Целью создания методического объединения является информационное и организационно-методическое обеспечение деятельности практических психологов образования, координация деятельности первичного звена психологической службы в системе образования.

Содержанием работы методического объединения является:

- обобщение опыта практической психологической работы в образовании;
- обмен опытом специалистов в области детской практической психологии;
- обеспечение профессионального роста педагогов-психологов;
- организация взаимодействия и координация деятельности специалистов в системе образования;

ПОЛОЖЕНИЕ о городском методическом объединении профильных специалистов муниципальной системы образования

I. Общие положения.

- 1.1. Методическое объединение профильных специалистов является формой организационно-методической и научно-практической работы на уровне социально-психолого-педагогической службы муниципальной системы образования Петрозаводского городского округа.
- 1.2. Методическое объединение является звеном социально-психолого-педагогической службы в образовании муниципального уровня и объединяет в своей работе профильных специалистов: педагогов-психологов, социальных педагогов, учителей-логопедов, учителей дефектологов и других.

- 1.3. В своей деятельности методическое объединение руководствуется Положением о службе практической психологии в системе Министерства образования Российской Федерации, нормативными документами о службе практической психологии в системе образования, утвержденными органами управления образованием Петрозаводского городского округа, документами, регламентирующими деятельность профильных специалистов, положением о городском методическом объединении профильных специалистов.
- 1.4. В состав городского методического объединения профильных специалистов входят педагоги-психологи, методисты-психологи, преподаватели психологии, социальные педагоги, учителя-логопеды, учителя-дефектологи и другие профильные специалисты образовательных учреждений различных типов и видов и образуют секции различной профессиональной направленности.
- 1.5. Методическое объединение строит свою работу на основе перспективных планов работы каждой профильной секции, составленных в соответствии с задачами развития социально-психолого-педагогической службы в муниципальной системе образования и согласованными с Управлением образования Петрозаводского городского округа.
- 1.6. Срок действия методического объединения профильных специалистов не ограничен, количественный и персональный состав связан с изменениями в первичных звеньях службы на уровне образовательных учреждений.
- 1.7. Методическое объединение профильных специалистов имеет в своем составе самостоятельные секции, объединяющие специалистов образовательных учреждений различного типа (общеобразовательные учреждения, дошкольные учреждения, учреждения интернатного типа, детские дома, учреждения дополнительного образования, социально-реабилитационные центры и др.).
- 1.8. В своей деятельности методическое объединение подотчётно управлению образования Петрозаводского городского округа.
- 1.9. Заседания методического объединения протоколируются.
- 1.10. Методическое объединение профильных специалистов создается на базе МОУ «Центр психолого-медико-социального сопровождения», специалисты которого руководят и курируют деятельность методического объединения.

II. Направления деятельности методического объединения профильных специалистов:

- 2.1. Методическое объединение специалистов ведёт организационно-методическую и научно-практическую работу со всеми профильными специалистами образовательных учреждений по профессиональной и нормативно-правовой линии.
- 2.2. Принимает решения о подготовке, издании и распространении методических рекомендаций в помощь разнопрофильным специалистам образовательных учреждений, организует их совместную разработку и освоение и внедрение.
- 2.3. Вносит предложения по оснащению рабочих мест профильных специалистов в образовательных учреждениях необходимыми материалами, социально-психологическим и логопедическим инструментарием для ведения эффективной диагностической и коррекционной работы.
- 2.4. Организует и проводит тематические лекции, мастер-классы, семинары, конференции для профильных специалистов муниципальных образовательных учреждений.
- 2.5. Консультирует специалистов и администрацию образовательных учреждений по вопросам организации и основных направлений деятельности социально-психолого-педагогической службы в учреждении.
- 2.6. Обеспечивает плановое проведение различных форм социально-психолого-педагогической работы с педагогами образовательных учреждений по запросу муниципального органа управления образованием.
- 2.7. Ведёт работу в направлении социально-психолого-педагогического просвещения и психопрофилактики со всеми участниками образовательного процесса.
- 2.8. Проводит проблемный анализ процесса развития и результатов деятельности

социально-психолого-педагогической службы в образовании Петрозаводского городского округа.

- 2.9. Вносит предложения по адаптации содержания и способов освоения образовательных программ в образовательных учреждениях различного типа и вида к возможностям, потребностям и особенностям обучающихся (воспитанников).
- 2.10. Участвует в комплексной социально-психолого-педагогической экспертизе профессиональной деятельности специалистов образовательных учреждений, образовательных программ и проектов, учебно-методических пособий, проводимой по инициативе муниципальных органов управления образованием.
- 2.11. Вносит предложения по организации и содержанию социально-психолого-педагогических исследований, ориентированных на совершенствование и развитие образовательной системы Петрозаводского городского округа.
- 2.12. Разрабатывает методические рекомендации для администрации и педагогических коллективов образовательных учреждений в целях создания социальной ситуации развития, обеспечивающей психолого-педагогические условия для сохранения и укрепления здоровья и развития личности участников образовательного процесса, наилучшего усвоения обучающимися (воспитанниками) образовательных программ, повышения культуры учебного труда.
- 2.13. Обсуждает пути реализации новейших нормативных документов, методических рекомендаций в своей профессиональной области.
- 2.14. Рассматривает и выносит предложения по оборудованию и оснащению кабинетов профильных специалистов в образовательных учреждениях.

III. Организация деятельности методического объединения профильных специалистов:

- 3.1. Методическое объединение профильных специалистов имеет несколько руководителей по каждому профессиональному направлению. Руководители, возглавляющие профильные направления должны иметь высшую квалификационную категорию и опыт работы по специальности в системе образования не менее 5 лет, они могут быть, как избраны общим собранием специалистов, так и назначены администрацией МОУ «Центр ПМСС».
- 3.2. Руководителям МО производится доплата к ставке основного оклада из средств бюджета из расчета 10-20%, в зависимости от количества специалистов, входящих в состав МО, и объема выполняемой работы.
- 3.3. Руководители МО выполняют следующие функциональные обязанности:
 - разрабатывают перспективные планы деятельности МО по секциям;
 - ведут персонифицированный статистический учет профильных специалистов учреждений образования;
 - обеспечивают специалистов профессиональной и нормативно-правовой документацией;
 - дают рекомендации при выборе форм повышения квалификации;
 - консультируют специалистов по вопросам организации профессиональной деятельности, выбору и разработке методических тем;
 - организуют и проводят проблемные семинары, мастер-классы, конференции;
 - участвуют в организации и проведении аттестации специалистов;
 - осуществляют экспертизу практической деятельности профильных специалистов;
 - поддерживают постоянную связь с органами профессионального и административного управления;
 - принимают участие в подготовке и проведении тематических совещаний работников образования;
 - проводят аналитический, проблемный анализ результатов деятельности социально-психолого-педагогической службы муниципальной системы образования.

- 3.4. Заседания методического объединения проводится (по профильным секциям) не реже одного раза в месяц в период функционирования образовательных учреждений.
- 3.5. Профильные специалисты образовательных учреждений, регулярно участвующие в работе городского методического объединения (секции по своему профилю работы), имеет право на использование методического дня.

IV. Методическое объединение и его права.

- 4.1. Выдвигать предложения об улучшении организации и структуры социально-психолого-педагогической службы в муниципальной системе образования.
- 4.2. Обращаться за консультативной помощью по проблемам обучения, воспитания и социальной адаптации детей и подростков к специалистам : Центра развития образования, ГОУ ИПК РК, Педагогическую академию, научные учреждения и подразделения высших учебных заведений, к руководителям и заведующим кафедрами, руководителям и заведующим образовательных учреждений всех видов и типов.
- 4.3. Ставить вопросы о поощрении специалистов за успехи в работе, активное участие в инновационной и методической работе.
- 4.4. Готовить свои предложения по организации и формам проведения аттестации профильных специалистов, работающих в системе образования.
- 4.5. Ставить вопросы о публикациях материалов по обобщению научно-исследовательской и практической работы специалистов, накопленной в рамках профессиональной деятельности и деятельности самого методического объединения в городских, республиканских и периодических изданиях.
- 4.6. Вносить предложения об организации необходимых форм повышения квалификации для профильных специалистов.
- 4.7. Вносить предложения о смене базового учреждения образования, при котором функционирует МО, или пересмотре графика работы МО, с учетом интересов большинства членов профессионального сообщества.

Правовое регулирование труда и социальные гарантии педагога-психолога в системе образования

Продолжительность рабочего времени педагога-психолога. Ставка заработной платы педагогам-психологам выплачивается за 36 часов работы в неделю. Педагоги-психологи относятся к педагогическим работникам, и на них распространяется право на сокращенную рабочую неделю. Основание: статья 55 Закона РФ «Об образовании»; Приказ Министерства образования РФ и Госкомвуза РФ от 31.08.1995 № 463/1258.

Таким правом пользуются педагоги-психологи образовательного учреждения любого типа и вида, независимо от ведомственной принадлежности и формы собственности образовательного учреждения (государственного, муниципального и негосударственного; образовательного учреждения общего типа или предназначенного для детей, имеющих отклонения в умственном или физическом развитии). Основание: письмо МО РФ, согласованное с Минтрудом России от 12.12.1993 года № 10/32-Т.

Рабочее время педагога-психолога образования распределяется следующим образом: 18 часов в неделю педагог-психолог занят выполнением основных видов работ и обязан находиться на рабочем месте в образовательном учреждении. Остальное рабочее время отводится на организационно-методическую и экспертную работу, участие в работе методического объединения педагогов-психологов образования, взаимодействие с психолого-медико-социальными центрами, службами, работу в библиотеке, обработку и анализ результатов диагностики и коррекционной работы, оформление отчетов, заключений и рекомендаций, разработку психокоррекционных программ, лекций, бесед, факультативов, выступления на родительских собраниях и методических семинарах, использование различных форм повышения квалификации. Основание: Инструктивное письмо МО РФ от 24.12.2001 № 29/1886-6 « Об использовании рабочего времени педагога-психолога образовательного учреждения». Приказ МО РФ № 945.

Время начала и окончания ежедневной работы определяется правилами внутреннего трудового распорядка и графиком сменности. Администрация образовательного учреждения (по просьбе работника и с согласия администрации) вправе установить педагогу-психологу индивидуальный график работы (или режим работы), позволяющий осуществлять специфические формы практической психологической работы. Индивидуальный режим работы может быть закреплён в должностных обязанностях специалиста, в правилах внутреннего трудового распорядка или приказом администрации. Продолжительность рабочего дня педагога-психолога зависит от того, в условиях какой

недели(пятидневной, шестидневной) работает образовательное учреждение (ст.46 КЗОТ РФ). Продолжительность рабочего дня при шестидневной рабочей неделе не может превышать 6 часов. Продолжительность рабочего дня при пятидневной рабочей неделе определяется правилами внутреннего трудового распорядка или графиком сменности, которые утверждаются администрацией по согласованию с профсоюзным органом с учетом мнения трудового коллектива, специфики работы и соблюдением установленной продолжительности рабочей недели. В продолжительность рабочего дня не включается время обеденного перерыва. Сокращение продолжительности рабочего дня накануне праздников на один час.

Педагогический стаж педагога-психолога образования. Работа практического педагога-психолога образовательного учреждения засчитывается в педагогический стаж. Основание: Приложение 6 к Инструкции о порядке исчисления заработной платы работников просвещения от 15.05.85 № 94 «Перечень учебных заведений, учреждений, организаций и должностей, время работы в которых засчитывается в педагогический стаж работников просвещения».

Право на пенсию за выслугу лет. Правом выхода на пенсию по истечении 25 лет психолого-педагогической деятельности. Список должностей и учреждений, дающих право на льготную пенсию, утвержден пенсионным законодательством РФ и дополнен должностями социальный педагог, педагог-психолог, дополнительным перечнем образовательных учреждений:

- специальный (коррекционный) детский сад; специальная (коррекционная) начальная школа - детский сад;
- центр психолого-медико-социального сопровождения;
- центр диагностики и консультирования;
- центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции;
- центр социально-трудовой адаптации и профориентации;
- реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями;
- центр лечебной педагогики и дифференцированного обучения;
- социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних;
- социальный приют для детей и подростков;
- центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей;
- детский дом-интернат для умственно отсталых детей;
- детский дом-интернат для детей с физическими недостатками;
- дом ребенка (в том числе специализированный);
- детская школа искусств (всех наименований);
- музыкальная и художественная школы, школа-студия.

Продолжительность отпуска педагога-психолога. Продолжительность отпуска педагога-психолога в дошкольном образовательном учреждении - 42 календарных дня; в общеобразовательных школах, школах-интернатах, детских домах, учреждениях начального и среднего профессионального образования, психолого-медико-педагогических консультациях, ПМС центрах - 56 календарных дней. Основание: Постановление Правительства РФ от 13.09.94 г. № 1052.

Учебная нагрузка и совмещение профессий. Ведение уроков педагогами-психологами рассматривается как учебная нагрузка и совмещение профессий. Преподавательская деятельность осуществляется с согласия администрации образовательного учреждения и самого психолога. Если объем педагогической нагрузки не превышает 240 часов в год, то увеличения рабочего времени педагога-психолога не происходит и такая работа может осуществляться одновременно с основной работой. Распределение учебной нагрузки может быть произвольным по дням, неделям и месяцам, важно, чтобы общая сумма часов не превышала 240 часов в год. Если учебная нагрузка больше, то продолжительность рабочего времени соответственно увеличивается. Основание: Постановление Совета Министров СССР от 22.09.88г. № 1111 «О работе по совместительству». Уроки психологии и факультативные занятия могут быть тарифицированы отдельно и должны рассматриваться в качестве учебной нагрузки преподавателя психологии. Согласно единым тарифно-квалификационным характеристикам, утвержденным приказами Министерства образования РФ № 463/1268 от 31.08.95 г. и № 622/1646 от 14.12.1996 г., содержание деятельности учителя предметника, преподавателя психологии и педагога-психолога в образовательных учреждениях различно. При совмещении специалистом профессий преподавателя предметника, преподавателя психологии и педагога-психолога образовательного учреждения должностные квалификационные категории необходимо подтверждать в ходе аттестации отдельно, независимо от их совпадения или несовпадения. Оплата труда за различные виды деятельности производится отдельно, в соответствии с тарификацией, произведенной на основании документов, подтверждающих наличие квалификационной категории по каждой специальности педагогического работника.

Право на предоставление педагогу-психологу методического дня. Право на предоставление педагогу-психологу методического дня распространяется в первую очередь на членов городского или районного (кустового) методического объединения. Окончательное

решение вопроса о выделении специалисту методического дня в течение рабочей недели принимает руководитель учебно-воспитательного учреждения на основании рекомендаций органов управления образованием. *Замещение педагога-психолога на время отпуска, болезни, командировки.* На время отсутствия педагога-психолога (болезнь, командировка, отпуск) его обязанности в образовательном учреждении могут быть переданы только лицу, обладающему необходимой квалификацией.

Компенсационные доплаты работникам образовательных и воспитательных учреждений. Педагог-психолог, работающий в системе образования, является специалистом с высшим образованием, уравниваемым в отношении оплаты труда, присвоения разряда, продолжительности отпуска, пенсионных гарантий, а также других профессиональных прав и гарантий с педагогическим персоналом образовательных учреждений, вне зависимости от конкретного места его работы (государственные образовательные учреждения любого типа и вида, психологические центры образования и др.). Таким образом, педагог-психолог должен пользоваться теми же компенсационными надбавками и льготами, которые предусмотрены для педагогических работников. *Основание: Приложение к письму Минобразования РФ «Об оплате труда работников образовательных учреждений» от 12.01.93. № 10/32-Т «Перечень компенсационных доплат и повышении ставок заработной платы (должностных окладов) работников образовательных учреждений».*

- В условиях специального (коррекционного) образовательного учреждения проведение педагогом-психологом регулярной коррекционно-развивающей работы с детьми, имеющими нарушения психофизического развития, регламентируется нормативной документацией, разработанной Министерством образования РФ для коррекционных учреждений. *За работу в специальном коррекционном образовательном учреждении (группах классах) для детей, имеющих отклонения в развитии, ставки заработной платы (должностные оклады) работников повышаются на 15-20%.* Конкретный перечень работников и размер повышения ставок заработной платы (должностных окладов) за работу в указанных образовательных учреждениях (группах, классах) в пределах от 15 до 20% определяется образовательным учреждением в зависимости от степени и продолжительности общения с детьми, имеющими отклонения в развитии,

- За работу в специальных учебно-воспитательных учреждениях для воспитанников с девиантным поведением - 15-20 %.

- За работу в учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (в группах учреждений начального профессионального образования) -20%.,

- За работу в школах-интернатах общего типа -15%,

- Руководящим, педагогическим работникам и другим специалистам медико-педагогических и психолого-медико-педагогических консультаций, логопедических пунктов 20%,

- За работу в учреждениях системы Министерства социальной защиты населения детских домах всех типов и наименований, отделениях для детей-инвалидов в учреждениях для взрослых - 15-20 %.

- Работникам образовательных лагерей всех типов и наименований за систематическую переработку сверх нормальной продолжительности рабочего времени - 15 %.

- За работу в общеобразовательных учреждениях в сельской местности — 25%.

Организация коррекционно-развивающих занятий в классах компенсирующего обучения общеобразовательных школ регламентируется «Примерным положением о классах компенсирующего обучения в общеобразовательных учреждениях». Программы компенсирующей и развивающей работы с учащимися являются составной частью учебной программы компенсирующего обучения и реализуются в процессе учебных занятий. На этапе комплектования классов (групп) компенсирующего обучения педагог-психолог проводит углубленное психолого-педагогическое обследование особенностей интеллектуального и личностного развития детей. При наличии отклонений или отставания в развитии проводит групповые и индивидуальные занятия с обучающимися (воспитанниками), направленные на формирование продуктивных способов мыслительной деятельности, нормализацию эмоционально-волевой сферы, общения и социального поведения. Осуществляет психологическое сопровождение классов выравнивания и компенсации. Совместно с педагогами участвует в разработке и реализации коррекционно-развивающих программ. Для проведения педагогом-психологом групповых и индивидуальных коррекционно-развивающих занятий с учащимися в базисном учебном плане 1- 4 классов компенсирующего обучения и выравнивания предусматривается 2 часа в неделю. Для 5-8 классов компенсирующего обучения предусматривается 1 час в неделю для проведения

групповых и индивидуальных коррекционно-развивающих занятий. При определении содержания и объема коррекционно-развивающей работы в классах компенсирующего обучения педагогу-психологу следует руководствоваться целями, задачами и потребностями образовательного учреждения. Однако действующие нормативно-правовые документы недостаточно четко определяют оптимальный объем психокоррекционной работы, проводимой школьным педагогом-психологом. Не учитывается сложившаяся в общеобразовательных учреждениях практика создания классов компенсирующего обучения в среднем звене школы (5-9-е классы). В графике работы школьного психолога увеличивается количество часов,

еженедельно выделяемых на проведение обязательной индивидуальной и групповой коррекционно-развивающей работы в 1- 8-х классах. Это приводит к тому, что, проведение коррекционных занятий становится основным содержанием работы педагога-психолога, в ущерб остальным направлениям психологической деятельности. *Основание: Приказ Минобрнауки РФ № 333 от 09.09.92 г. «Об утверждении Примерного положения о классах компенсирующего обучения в общеобразовательных учреждениях»; Письмо Минобрнауки от 09.09.92г. № 30-95-6; базисные учебные планы классов компенсирующего обучения.*

Формы повышения квалификации, предусмотренные для педагогов-психологов. Система повышения квалификации педагогов-психологов образования может включать проблемные курсы и семинары, постоянно действующие семинары и школы передового опыта, курсы повышения квалификации (КПК), методические объединения. Психолог имеет право на прохождение один раз в пять лет курсы повышения квалификации на базе института повышения квалификации (ГОУ ИПК). По окончании курсов повышения квалификации психолог может сдать квалификационный экзамен и получить рекомендацию на первую или высшую категории. На базе подразделений высших учебных заведений, научно-методических центров, ПМСС-центров методистами-психологами и руководителями методических объединений могут быть организованы обучающие семинары. Курсы по изучению новых технологий и методов практической психологической работы, мастер-классы или творческие мастерские, тренинги личностного роста; Одной из форм обобщения профессионального опыта и обмена информацией является проведение городских, региональных научно-практических конференций по актуальным психолого-педагогическим проблемам.

Право педагогического работника на отпуск продолжительностью до одного года. В соответствии с пунктом 5 статьи 55 Федерального Закона «Об образовании» любой педагогический работник, занятый *непрерывной преподавательской деятельностью* в течение 10 лет, имеет право на отпуск продолжительностью до одного года. Конкретная продолжительность отпуска и порядок* его оплаты регулируются уставом образовательного учреждения. В уставе может быть записано «оплачиваемый», «частично оплачиваемый» или «неоплачиваемый», и могут быть оговорены условия предоставления такого отпуска. Дополнительные ассигнования на эти расходы планирует администрация образовательного учреждения. Психолог образовательного учреждения, занятый непрерывной преподавательской деятельностью в течение 10 лет, имеет те же права и гарантии в отношении предоставления отпуска, как и другие педагогические работники.

Выплата денежной компенсации на приобретение книгоиздательской продукции Закон «Об образовании» ежемесячная денежная компенсация на приобретение книгоиздательской продукции и периодической печати выплачивается педагогическим работникам школ, школ-интернатов, детских домов, детских дошкольных и внешкольных образовательных учреждений, специальных коррекционных учреждений в размере одного минимального размера оплаты труда. Вышеуказанная денежная компенсация ежемесячно выплачивается педагогическим работникам независимо от объема учебной нагрузки, в том числе в период временной нетрудоспособности, в период нахождения в любом отпуске, предусмотренном действующим законодательством. Районный коэффициент на денежную компенсацию для приобретения книгоиздательской продукции и периодической печати не начисляется. Сумма выплаченной денежной компенсации налогообложению не подлежит. Право на получение денежной компенсации имеют также педагогические работники, работающие в образовательных учреждениях на условиях совместительства, если основное место работы не относится к образовательным учреждениям или основная должность является не педагогической. Выплата вышеуказанной денежной компенсации производится педагогическим работникам, работающим на условиях совместительства, дополнительно к ставке заработной платы в образовательном учреждении, независимо от их ведомственной подчиненности по основному месту работы.

Право на предоставление педагогом-психологом платных услуг. Согласно соответствующим статьям Закона РФ «Об образовании», педагоги-психологи, работающие в государственных и муниципальных образовательных учреждениях всех типов и видов, имеют право на предоставление профессиональных платных услуг, выходящих за рамки функциональных обязанностей специалиста. Это могут быть, например, индивидуальные коррекционно-развивающие занятия с различными категориями детей с отклонениями в психофизическом развитии, развивающие занятия с детьми в период подготовки к обучению в школе и другие образовательные услуги, входящие в компетенцию детского практического психолога. Предоставление платных услуг на базе государственного или муниципального образовательного учреждения должно быть согласовано администрацией с органами управления образованием. И оформлено в соответствии с юридическими нормами. *Основание: Инструктивное письмо Минобрнауки РФ от 16.12.98 г. № 01-50-205 ин/32-03.*

Надбавка за стаж работы. Федеральным законодательством выплата надбавки за стаж работы педагогическим работникам не предусматривается.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ

психолого-медико - педагогического консилиума в образовательном учреждении

Психолого-педагогический консилиум (ПМПК) играет важную роль в системе психологического сопровождения обучающихся и воспитанников в процессе непрерывного образования. Рекомендации по организации и проведению ПМПК оформлены на основе научно-методических разработок Битяновой М.Р., Александровской Э.М., Кокуркиной Н.И., Куренковой Н.В. и других авторов, занимающихся разработкой технологий сопровождения. Учтены результаты практического опыта участников городского методического объединения педагогов-психологов.

Метод психолого-медико-педагогического консилиума рекомендован для использования в практике общеобразовательных учреждений. Целесообразно применение данной формы психолого-педагогической работы путем организации деятельности ПМПК в дошкольных учреждениях образования, образовательных учреждениях интернатного типа, специальных коррекционных учреждениях, детских домах.

Психолого-медико-педагогический консилиум - это совещание лиц, участвующих в учебно-воспитательной работе, для постановки педагогического диагноза с учетом имеющихся социальных, физических и соматических проблем, и выработки коллективного решения о мерах педагогического воздействия на обучающегося (воспитанника), а также для определения сопутствующего сопровождения. ПМПК представляет собой организационную форму психолого-педагогической и медико-социальной работы, в рамках которой происходит коллективное обсуждение сложных педагогических проблем и ситуаций. Это могут быть совещания, в ходе которых обсуждаются формы девиантного поведения детей и подростков, нравственное развитие которых еще не приобрело стойкого осмысленного характера. В таких случаях консилиум может рассматриваться как средство ранней профилактики асоциальных форм поведения, отличие от комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, зачастую представляющей собой последнюю ступень перед принятием уголовно-правовых санкций. Целью психолого-медико-педагогического консилиума является коллективная разработка и планирование единой педагогической стратегии сопровождения детей и подростков, а также отдельных классов (групп) и параллелей в процессе непрерывного образования. Психолого-медико-педагогическое изучение детей в ходе проведения консилиума направлено на анализ причин трудностей адаптации, отставания в учебе или отклонений в поведении, анализ социальной ситуации развития, сложившейся в образовательном учреждении или в семье ребенка. Коллективное обсуждение педагогической проблемы, социально-психологических условий, в которых ребенок или подросток обнаруживает реакции дезадаптации, способствует преодолению субъективизма в оценке возможностей ребенка или подростка, изменению установки и однозначного негативного мнения педагогов и родителей в отношении «трудного» ученика (воспитанника) или ученической труппы.

Организация работы консилиума осуществляется на основе общих психолого-педагогических принципов:

- принципа уважения к личности учащихся (воспитанников);
- принципа диагностической симметрии, т.е. распознавания в равной степени как отклонений, недостатков в развитии и поведении, так и положительного потенциала учащихся (воспитанников);
- принципа максимальной педагогизации диагностики, интеграции психологического и педагогического знания;
- принципа «не навреди», определяющего этические позиции участников ПМПК при постановке педагогического диагноза и обсуждении проблем учащихся (воспитанников);
- принципа строгой конфиденциальности в отношении медицинского и психолого-педагогического диагноза.

Диагностическая функция консилиума включает в себя: определение характера отклонений в поведении, обучении и развитии; изучение социальной ситуации развития, положения в коллективе; определение потенциальных возможностей и способностей обучающихся (воспитанников).

Воспитательная функция консилиума включает в себя: разработку программы педагогической коррекции в виде конкретных воспитательных, дисциплинарных, контролируемых, лечебных, психокоррекционных мер, а также способов создания оптимальных условий обучения, воспитания и развития, в том числе выбор адекватного индивидуальным особенностям ребенка или подростка образовательного маршрута. Процедура собеседования, совместного обсуждения проблемы с взрослыми и разработки программы самовоспитания оказывает самостоятельное воспитательное воздействие на детей и подростков.

Реабилитационная функция консилиума предполагает защиту интересов детей и подростков, испытывающих трудности психосоциальной адаптации или оказавшихся в неблагоприятных семейных и учебно-воспитательных условиях. При собеседовании педагоги стремятся повысить статус ребенка в глазах родителей, ценность ребенка как члена

семьи. Подчеркиваются сильные стороны личности ребенка, его интересы и потенциальные возможности, запрещаются или предупреждаются родительские репрессии в отношении несовершеннолетних.

Педагогический консилиум проводится регулярно, в соответствии со спецификой и потребностями образовательного учреждения. Так, в коррекционном учреждении целесообразно ежемесячное проведение ПМПК. В общеобразовательном учреждении консилиум рекомендуется проводить один раз в два месяца. В экстренных случаях (острая конфликтная ситуация) может быть проведено внеочередное заседание ПМПК. На консилиум приглашаются дети или подростки с проблемами в развитии, а также их родители (законные представители). Они подходят на заседание ПМПК в порядке очередности, в строго определенное время. Участники консилиума, в том числе приглашенные на обсуждение обучающиеся (воспитанники) и их родители, должны быть оповещены о дате и времени проведения ПМПК не позднее, чем за 10 дней до очередного заседания.

В задачи консилиума входит;

- Выявление характера и причин отклонений в поведении и обучении детей и подростков.
- Разработка программы коррекционных мероприятий с целью преодоления отклонений в развитии обучающихся (воспитанников).
- Консультирование в ходе разрешения сложных или конфликтных педагогических ситуаций.

Постоянными участниками консилиума являются:

- Руководитель консилиума (директор образовательного учреждения или заместитель директора по учебно-воспитательной работе).
- Педагог-психолог.
- Социальный педагог (социальный работник).
- Медицинский работник ОУ.
- Учитель-логопед.

Постоянный состав ПМПК ежегодно утверждается приказом руководителя образовательного учреждения. Участие администрации учреждения образования в работе ПМПК гарантирует статус консилиума, придает его рекомендациям характер предписаний и облегчает выполнение его решений педагогическим персоналом.

Сменяющимися в зависимости от характера обсуждаемой проблемы участниками консилиума являются: классный руководитель (воспитатель), детский психоневролог, психиатр, инспектор КДН, член родительского комитета, педагог-референт непосредственно участвующий в обучении и воспитании данного ребенка, класса (группы), параллели. При необходимости может быть приглашен внешний эксперт-консультант, например, специалист кафедры психологии (педагогике) или педагог-психолог ПМСС-центра.

Основные этапы проведения консилиума:

Подготовительный этап - этап сбора информации. Члены консилиума на основании запроса педагогов (Приложение 1) отбирают кандидатов для обсуждения на очередном заседании ПМПК из числа детей и подростков «группы риска» школьной и социальной дезадаптации. На данном этапе участники консилиума собирают всю необходимую информацию о конкретном ребенке, подростке, классе (группе) или параллели. Подготовка к консилиуму осуществляется каждым специалистом отдельно. При этом может использоваться способ «диагностической цепочки», когда классный руководитель (воспитатель), а затем каждый эксперт в письменной форме готовит представление на учащегося (воспитанника), класс (группу). В отдельных случаях допустимо использование способа «диагностического монолога», когда развернутую педагогическую характеристику учащегося (воспитанника), класса (группы) составляет классный руководитель (воспитатель), владеющий наиболее полной информацией о ребенке и детском коллективе. Коллективным способом подготовки ПМПК является «диагностический мозговой штурм», когда на рабочем совещании предварительно собираются лица, участвующие в воспитании и обучении проблемного ребенка или класса (группы), и совместно готовят педагогическое представление на консилиум.

Подготовительный этап необходим, так как именно он дает возможность изучить личность ребенка или ситуацию, обобщить и проанализировать собранную информацию, наметить формы и методы медико-социальной и психолого-педагогической помощи и реабилитации. Как показывает опыт, выяснение необходимой информации непосредственно в ходе заседания ПМПК нередко приводит к проявлению бурных эмоций со стороны участников, переходу с конструктивного обсуждения проблемы в область эмоционального реагирования. В результате заседание консилиума затягивается и оказывается малорезультативным.

Проведение заседания консилиума.

Ведущим консилиума может быть завуч, либо педагог-психолог, либо руководитель социально-психологической службы образовательного учреждения. Он устанавливает порядок обсуждения, следит за регламентом выступлений. Протокол заседания ведет назначенный секретарь. Обсуждение одного ученика (воспитанника) занимает, как правило, около часа. Заседание открывается с заслушивания характеристики учащегося (воспитанника) или класса (группы). Характеристики дополняются сведениями о здоровье ребенка и представлением педагога-психолога.

Затем проводится собеседование с родителями. Его цель - выяснить условия и характер семейного воспитания, степень авторитетности родителей, оценку ими сложившейся ситуации, характер отношения к ребенку, трудности воспитания. Собеседование с родителями можно условно разделить на три этапа: этап установления контакта, аналитический этап и этап совместной выработки решения. Необходимо избегать при обсуждении семейных проблем оценочных суждений; обсуждать проблемы ребенка, подчеркивая безусловное равенство педагогов и родителей в вопросах воспитания. Это позволяет преодолеть напряженность, настороженность и противостояние, возникающие со стороны родителей в ситуации публичного обсуждения семейных проблем. На заключительном этапе, после собеседования с ребенком, совместно с родителями вырабатываются решения по дальнейшей тактике воспитания в семье (конкретные действия по исправлению сложившейся ситуации, рекомендации по дальнейшему обучению, переориентации родителей с собственных интересов на интересы ребенка, изменению эмоционального климата в семье, рекомендации нравственно-правового и предупредительного характера).

После беседы с родителями ведущий консилиума приглашает учащегося (воспитанника) как равноправного собеседника взрослых. После этапа установления контакта ведущий объясняет намерения педагогов. Беседа с учащимся (воспитанником) направлена на достижение совпадения личностных смыслов взрослых и ребенка. Смысл позиции обсуждаемого - самозащита. Для снятия барьеров общения и психологической дистанции между ребенком и взрослыми рекомендуется использовать методику Л.Б. Филонова, которая включает следующие технологические стадии ведения беседы:

1. Стадия «накопления согласий» направлена на снижение порога сопротивления. Задаются ситуативные по содержанию вопросы, на которые собеседник ответит согласием.
2. Стадия «поиска общего интереса» - это разговор на тему, далекую от проблем собеседника, значимую и интересную для него (хобби, привязанности, любимые предметы и занятия);
3. Стадия «принятия свойств и принципов партнера». На фоне психологической подстройки взрослый интересуется мнениями и взглядами ребенка или подростка по вопросам школьной жизни, подчеркивает значимость его интересов, потребностей, жизненных планов и, следовательно, личности собеседника в целом.
4. Стадия «обсуждения проблемы». Здесь можно перейти к выяснению причин, обстоятельств и мотивов подведения в проблемной или конфликтной ситуации. Стадия «поиска средств реализации индивидуального подхода». Педагогами подытоживается положительный потенциал личности учащегося или воспитанника (что он может, в чем его преимущества и перспективы на будущее).
5. Стадия «разработки программы самовоспитания» в виде самообязательств на ближайшую перспективу (две недели, до конца четверти, до родительского собрания).

Смысл такой программы заключается в переводе позитивных мотивов, выявленных в ходе собеседования, в систему внешних поведенческих целей, направленных на преодоление неблагоприятной ситуации. Для ребенка или подростка эта программа должна выглядеть как ряд четко сформулированных жизненных задач, доступных для выполнения и поддающихся контролю со стороны,

В ходе беседы с детьми и подростками педагогам следует избегать проявления знаков превосходства в форме приказов, обвинений, нравоучений, пренебрежительных высказываний и насмешек. Важно обеспечить создание атмосферы спокойной доверительности, контролировать невербальные средства общения (контакт глаз, мимику, интонации, жесты, дистанцию между собеседниками). Если дети затрудняются в выражении своих мыслей, переживаний и эмоций, необходимо оказание поддерживающей помощи в форме уточняющих вопросов, побуждения к высказываниям, перефразирования, отражения чувств и резюмирования основных высказываний собеседника.

После собеседования с обучающимися (воспитанниками) заседание консилиума вступает в завершающую стадию. Участвуют в принятии решения только взрослые (педагоги, приглашенные специалисты и родители). Обменявшись мнениями, члены консилиума ставят **психолого-педагогический диагноз**, включающий в себя определение ведущих отклонений в развитии, их основные причины, а также положительные стороны личности детей и подростков, на которые можно опираться при выборе мер обучающего, воспитательного или коррекционного воздействия.

В конце заседания участники консилиума оговаривают содержание работы по психолого-педагогическому и медико-социальному сопровождению обучающихся (воспитанников); коллегиально решают вопрос относительно возможных и целесообразных мер коррекционного воздействия; вырабатывают рекомендации в адрес родителей, педагогов и других участников коррекционной работы. Устанавливаются конкретные сроки выполнения решений консилиума, формы контроля и ответственные за выполнение решений ПМПК. Педагогический диагноз, программа самообязательств ученика (воспитанника) и рекомендации заносятся в соответствующую графу заключения психолого-медико-

педагогического консилиума (Приложение 2), которое хранится у руководителя ПМПК в соответствии с правилами конфиденциальности профессионального использования психологической информации. Педагог-психолог параллельно заполняет Карту психолого-медико-социальной помощи ребенку (формы № 5, 5А, 5Б, 5В), которая входит в перечень документации практического педагога-психолога образования и хранится у него в кабинете **Реализация решений консилиума и контроль над их выполнением**. Контроль над выполнением рекомендаций консилиума и анализ их эффективности обязаны осуществлять руководитель и члены ПМПК. Вопросы эффективности деятельности ПМПК, динамике развития обучающихся (воспитанников) могут рассматриваться на педагогическом совете; административных совещаниях, методическом объединении.

Документация консилиума включает в себя следующие наименования:

- 1) Приказ руководителя образовательного учреждения об организации психолого-медико-педагогического консилиума и утверждении его постоянного состава на данный учебный год.
- 2) Журнал консилиума, в котором протоколируются все заседания ПМПК (выступления участников- решения консилиума по каждому вопросу).
- 3) Заключение психолого-медико-педагогического консилиума.
- 4) Педагогическая характеристика обучающегося (воспитанника), составленная классным руководителем.
- 5) Представление педагога-психолога (заключение педагога-психолога).
- 6) Социально-педагогическая характеристика с оценкой социальной ситуации развития обучающегося (воспитанника).
- 7) Выписка из медицинского заключения, включающая рекомендации лечебно-профилактического характера.

Психолого-медико-педагогический консилиум позволяет построить взаимодействие социально-психологической службы и педагогов образовательного учреждения на основе равноправного сотрудничества и личной ответственности, организовать комплексное психолого-педагогическое сопровождение и задействовать профессиональный и личностный потенциал всех участников образовательного процесса.

В ходе реализации решений консилиума руководитель ПМПК берет на себя решение вопросов, связанных с изменениями в организации образовательного процесса и режима обучения (в соответствии с компетенцией учреждения); способствует осуществлению мер административного воздействия. Разработка и реализация индивидуальных коррекционно-развивающих программ на основе рекомендаций консилиума осуществляется совместно педагогом-психологом и учителем (воспитателем) в сроки, указанные в рекомендациях. Социальный педагог реализует социально-диспетчерские функции; профессионально осуществляет меры помощи семье и детям; решает вопросы, связанные с защитой прав детства.

Распределение функций между участниками консилиума:

Руководитель консилиума участвует в разработке Положения о психолого-медико-педагогическом консилиуме в образовательном учреждении; организует обучение педагогического персонала технологиям проведения педагогического консилиума; собирает общую информацию об обучающихся (воспитанниках) или классах (группах), в отношении которых готовится обсуждение; анализирует условия обучения и воспитания детей; готовит проект заключения консилиума на основе представлений специалистов; разрабатывает схему проведения консилиума; формирует состав участников ПМПК; обеспечивает систематичность работы консилиума; готовит необходимую документацию (бланки, протоколы); руководит проведением заседаний ПМПК; осуществляет контроль над выполнением решений консилиума.

Педагог-психолог проводит психологическое обследование ребенка, класса (группы), изучает причины конфликтной ситуации методами наблюдения, беседы, экспертного опроса педагогов и родителей, оформляет Карты психолого-медико-социальной помощи ребенку в соответствии с формами № 5, 5А, 5Б. На основе собранных данных *готовит представление* на отдельного ребенка (Приложение 3), класс (группу) или *экспертное психологическое заключение* по результатам анализа проблемной ситуации. В представлении или заключении необходимо:

- дать описание психологических особенностей обучения, поведения и самочувствия детей или подростков на момент обследования;
- выделить сферы психической жизни обучающихся (воспитанников), в которых обнаружены отклонения от возрастной, психической или социальной нормы;
- описать конкретные проявления и указать возможные причины существующих отклонений в развитии, источник конфликтов;
- назвать те стороны психосоциальной жизни обучающихся (воспитанников), развитие которых требует индивидуального и дифференцированного педагогического подхода;
- описать типичные проявления индивидуальных личностных особенностей детей и подростков.

В ходе проведения консилиума педагог-психолог способствует созданию оптимальных условий для обмена мнениями в ходе собеседования и обсуждения проблем, используя

техники конструктивного общения; предлагает адекватные формы психолого-педагогического сопровождения обучающихся (воспитанников); участвует в разработке рекомендаций и коррекционных программ совместно с педагогами; осуществляет реализацию психокоррекционной части рекомендаций ПМПК. Основная задача педагога-психолога - помочь педагогам и родителям с разных сторон подойти к оценке индивидуальных особенностей и интеллектуального развития ребенка или подростка, раскрыть психологические механизмы, причины и мотивы поведения, существующие проблемы самооценки и взаимоотношений с окружающими.

Педагог-психолог является одним из основных инициаторов создания ПМПК в образовательном учреждении; участвует в разработке Положения о школьном психолого-медико-педагогическом консилиуме и в обучении педагогического персонала *технологии проведения консилиума, техникам проведения собеседования, психолого-педагогическим методам сбора информации, навыкам составления психолого-педагогической характеристики, навыкам разработки коррекционно-развивающих программ*. Проведение педагогом-психологом *деловой игры* (моделирование ситуации собеседования и коллективного обсуждения проблемы с целью отработки элементов взаимодействия участников консилиума) может стать одной из форм организационно-методической подготовки педагогов. Полученный в ходе обучения опыт коллективного обсуждения способствует выработке единого профессионального языка, соблюдению правовых и этических норм в отношении обучающихся и воспитанников. В дальнейшем такая подготовка обеспечивает корректный, мобильный и конструктивный характер проведения консилиума, позволяет избежать конфликтов при обсуждении проблем.

Социальный педагог участвует в разработке Положения о психолого-педагогическом консилиуме; предоставляет информацию об условиях семейного воспитания и социальной ситуации развития обучающихся (воспитанников), о наличии правонарушений; обеспечивает явку на консилиум детей «группы риска» и их родителей (законных представителей); предлагает формы оказания необходимой социально-педагогической помощи семье и детям. Социальный педагог в дальнейшем профессионально осуществляет решения, касающиеся работы с семьей, вопросы взаимодействия со службами социальной помощи семье и детям, специальными коррекционными учреждениями.

Классный руководитель (воспитатель) анализирует информацию от педагогов-предметников, педагогического персонала, проводит наблюдения за учеником (воспитанником), классом (группой); готовит для представления на ПМПК педагогическую характеристику учебной деятельности и поведения ребенка или подростка; обобщает информацию по классу (группе); вносит предложения по педагогической коррекции поведения и развития учащихся (воспитанников); участвует в разработке и реализации педагогической части рекомендаций ПМПК. Собранная педагогом информация отражает: успеваемость по основным предметам; трудности, которые испытывают учащиеся (воспитанники) в процессе обучения и воспитания; особенности индивидуальных черт развития, обучаемости, общения и самочувствия ребенка; общие тенденции в состоянии конкретного ребенка или группы детей.

Медицинский работник собирает информацию о здоровье ребенка; готовит выписки из медицинской карты о физическом состоянии ребенка; информирует участников консилиума о состоянии здоровья обучающихся (воспитанников); обеспечивает направление детей и подростков на медицинскую консультацию. В ходе ПМПК дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка. Медицинские данные отражают: соответствие физического и психического развития возрастным нормативам; состояние органов зрения, слуха, костно-мышечной системы; наличие в прошлом заболеваний и травм, которые могут сказываться на развитии ребенка; наличие хронических или наследственных заболеваний.

Инспектор КДН представляет информацию о социальной ситуации в микрорайоне (наличии неформальных объединений, правонарушениях и происшествиях, в которых задействованы учащиеся или воспитанники образовательного учреждения); дает правовую оценку поведения детей, подростков и их родителей; дает характеристику неблагополучным семьям, состоящим на учете; участвует в собеседовании с учащимися и родителями.

Представитель родительского комитета класса (группы) по возможности дает оценку стиля работы педагогов, микроклимата в классе (группе), характеристику образовательной среды; оказывает содействие в реализации решений ПМПК.

Референтное лицо - желательный участник консилиума. Это может быть педагог, пользующийся авторитетом и доверием учащегося (воспитанника): любимый учитель, воспитатель, тренер, руководитель кружка, педагог-психолог, социальный педагог. Взрослый, являющийся значимым лицом для ребенка или подростка, помогает установить с ним контакт, снять барьеры общения в ходе собеседования. Это педагог, который знает положительные стороны учащегося (воспитанника), может указать на них участникам обсуждения и при необходимости участвовать в выполнении решений ПМПК. Важно, чтобы в ходе собеседования педагог, выступающий в качестве доверенного лица ребенка или подростка, находился в непосредственной близости от своего воспитанника - в прямом и переносном смысле был «на его стороне».

**Запрос педагога
для обращения в психолого-медико-педагогический консилиум
образовательного учреждения.**

Уважаемый классный руководитель!

Просим в кратком и обобщенном виде ответить на этой странице на, вопрос: какие трудности в воспитании и обучении данного учащегося (класса) побудили Вас обратиться в консилиум? Основой для Вашего ответа послужит предлагаемая ниже схема изучения личности учащихся:

- успеваемость по основным предметам;
- трудности, которые испытывают учащиеся в различных педагогических ситуациях;
- особенности индивидуальных черт развития, обучения, общения, самочувствия;
- общие тенденции в состоянии конкретного учащегося или детского коллектива.

Дата заполнения _____

Классный руководитель _____

**Схема заключения психолого-медико-педагогического консилиума
образовательного учреждения.**

Фамилия, имя обучающегося (воспитанника) _____

Дата рождения _____

Школа (ДОУ) _____ класс (группа) _____

Дата проведения ПМПК (первично, повторно) _____

Основные проблемы в поведении и обучении _____

Педагогический диагноз _____

Рекомендуемые меры помощи(с указанием сроков реализации):медико-социальные меры помощи _____

психолого-педагогическая помощь _____

Самообязательства обучающегося (воспитанника) _____

Выводы о результатах реализации рекомендаций консилиума _____

Дата заполнения

Руководитель ПМПК

Специалисты ПМПК

Приложение № 3

Представление педагога-психолога.

Ф.И.О.ученика _____

Возраст _____

Школа (ДОУ) _____ Класс (группа) _____

Жалобы родителей _____

Жалобы педагогов _____

заключения для ПМПК и ПМПк ОУ, представленные в данном методическом пособии.

Заключение по результатам психологического обследования, не повторяя описательную часть обследования, дает краткий ответ на вопрос о состоянии ребенка и причинах этого состояния. В заключении обоснованно резюмируются наиболее важные результаты проведенного обследования. Кратко приводятся данные, имеющие ведущее диагностическое значение. Обобщенно описывается совокупный комплекс ключевых, выступающих на первый план особенностей развития высших психических функций ребенка и его эмоционально-личностных особенностей. Прежде всего, должны быть отмечены соответствие или несоответствие (задержка или опережение) уровня актуального развития возрастным и социально-психологическим нормам, степень готовности к обучению или уровень школьной зрелости. По возможности дается прогноз дальнейшего развития, адекватный уровню развития вид программы, форма обучения, тип образовательного учреждения. Итогом психологического обследования ребенка является комплексный психологический диагноз.

Психологический диагноз - это результат целостного представления о ребенке и особенностях его развития, результирующее определение, которое можно использовать как основу при определении прогноза развития ребенка и выборе стратегии и технологии коррекционно-развивающей работы.

Психологическое заключение не должно быть аналогом симптомологического функционального диагноза в психиатрии. Констатация отдельных симптомов, сдвиг в сторону патопсихологической или медицинской терминологии неэффективны, так как не позволяют объяснить причины отклонений в развитии и оценить общую структуру развития ребенка. Психофизическое состояние и уровень развития ребенка описываются в терминах общепринятых классификаций возрастной и специальной психологии.

Обязательной частью психологического заключения являются *рекомендации педагога-психолога* в адрес педагогов, воспитателей и родителей ребенка. В рекомендациях определяются основные направления и формы работы по коррекции, выявленной несформированности высших психических функций. Формулируются требования к режиму обучения, нагрузкам, типу программы обучения, необходимая степень ее индивидуализации с учетом темповых характеристик, особенностей интеллекта, работоспособности. Даются рекомендации по оптимизации взаимоотношений с ближайшим окружением ребенка (семья, педагоги, детский коллектив). Здесь же приводится перечень специалистов, которые, по мнению педагога-психолога, должны участвовать в дополнительной помощи ребенку.

Обследование ребенка в возрасте до 14 лет проводится в присутствии родителей (законных представителей). В отдельных случаях может быть получено письменное разрешение родителей или опекунов на обследование в их отсутствие, о чем делается запись в соответствующей графе карты развития ребенка. Родителям рекомендации даются в устной форме, в соответствии с уровнем их социокультурного развития и осознания проблем ребенка.

СХЕМА АНАЛИЗА РЕЗУЛЬТАТОВ углубленного психологического обследования ребенка

Внешний вид и поведение ребенка в процессе обследования. В начале заключения кратко описывается внешний вид ребенка (состояние одежды, кожи, ногтей, характерные особенности внешности, конституциональные характеристики, наличие патологических признаков (стигм). Важным показателем являются антропометрические характеристики (рост, вес, пропорции частей тела). Внешний вид ребенка может быть соотнесен с внешностью родителей, что дает ценную информацию о наследственных особенностях и характере внутрисемейных отношений. Далее анализируется специфика поведения ребенка в процессе обследования (контактность, ориентированность на совместную или самостоятельную деятельность, критичность к результатам выполнения заданий, адекватность принятия ситуации экспертизы). Следует охарактеризовать темп работы ребенка, степень заинтересованности в правильном выполнении заданий, общую мотивацию. Отмечаются элементы негативизма, отказ от деятельности или контактов со специалистом. Оцениваются творческие и эмоциональные характеристики игровых действий, особенности использования игровых материалов либо отсутствие игрового компонента деятельности (как в процессе обследования, так и по описаниям взрослых).

Характер деятельности. Оценивается целенаправленность деятельности ребенка, возможность сосредоточения на задании. Отмечается наличие элементов импульсивности, пресыщения, неравномерность деятельности, инертность или ригидность выполнения заданий, степень ориентации на родственников, критичность в отношении результатов выполнения заданий, адекватность реакций на неуспех или похвалу. Характер деятельности соотносится с наличием двигательной расторможенности или гиперактивности. Отмечается изменение характера деятельности в зависимости от утомления, реакция на отвлекающие моменты (реакции родителей, посторонние звуки, появление посторонних лиц, случайные помехи).

Работоспособность. В процессе обследования отмечаются колебания работоспо-

собности, продолжительность продуктивной и целенаправленной работы, проявления усталости, изменения характера деятельности на фоне утомления (например, возникновение импульсивности на фоне утомления). Отмечаются изменения эмоционального фона (проявления плаксивости, неадекватного смеха, дурашливости, негативизма). Отмечается влияние ведущего типа мотивации и смены мотивации на работоспособность (взамен учебной - игровая или соревновательная). При оценке общей работоспособности учитывается влияние наличия у ребенка гиперактивности или двигательной расторможенности.

Особенности внимания. Необходимо оценить возможности ребенка в плане сосредоточения, переключения и распределения внимания, связь устойчивости внимания с объемом восприятия (например, трудности сосредоточения при увеличении объема стимульного материала) и временем работы ребенка, временем суток и внешними помехами (посторонний шум, реплики). Оценивается характер изменения характеристик внимания на фоне утомления, возбуждения или негативизма. При оценке состояния внимания учитывается наличие у ребенка гиперактивности.

Характер латерализации. Оценивается тип латерализации (правосторонняя, левосторонняя или смешанная). Важным параметром является сочетание доминирующих органов (ведущая рука, ведущее ухо, ведущий глаз), при этом оценивается соответствие или различие между рукой, которой ребенок ест, пишет, рисует и выявленной ведущей рукой, глазом, ухом. Необходимо учитывать в анализе особенности деятельности, связанные с особенностями латерализации (в каком направлении раскладывает карточки при составлении рассказа по картинкам, с какого угла начинает рисовать, в каком направлении рисует, движения зрачка при описании сюжетных картин, какой рукой берет предметы, перелистывает книгу). Важен анализ связанных с этим особенностей моторного развития. Эта информация имеет значение для выявления причин нарушения навыков чтения, письма и счета.

Моторная ловкость и развитие графической деятельности. Оценивается общая координация движений ребенка в «занятом» пространстве (между столом и стулом, в комнате), неуклюжесть и неловкость при обращении с предметами. Анализируется способность совершать ритмические и координированные движения (маршировать, выполнять движения по команде). При оценке сформированности мелкой моторики учитывается умение совершать мелкие точные движения на бытовом уровне (застегивание пуговиц, завязывание шнурков, владение ножницами, лепка). Особое внимание уделяется развитию графической деятельности (рисунок, письмо). При оценке графической деятельности отмечается, на какой стадии находится рисунок ребенка, наличие содержания и сюжета. Проективный анализ рисунка с точки зрения (внешняя, игровая, учебная или соревновательная мотивация, мотивация успеха, достижения или аффилиации), обеспечивающий наибольшую успешность и продуктивность деятельности в процессе обследования. Показательными являются устойчивость и выраженность мотивации. Важно отметить такие особенности поведения, как расторможенность, импульсивность, негативизм, упрямство или упорство, умение отстоять свою точку зрения. Необходимо уточнить общую характеристику личностной направленности (на игру, общение, на материальные удовольствия, эгоистические тенденции). Определяется характер самооценки и уровня притязаний, их адекватность, устойчивость.

Особенности эмоционально-личностной сферы и межличностных отношений.

Анализируется характер отношения ребенка к матери и близким родственникам, педагогу или воспитателю, поведение среди сверстников, характер общения в детском коллективе, сформированность коммуникативных навыков. Определяется адекватность стиля общения личностным особенностям ребенка (например, тенденция к лидерству у незрелого, импульсивного ребенка, конфликтующего со сверстниками, как неадекватный стиль общения). Анализируется субъективная оценка позиции ребенка среди сверстников (выраженная тенденция к лидерству или конформизм), в кругу семьи (отношения ревности, соперничества, конфликтность). Здесь же приводятся личностные поведенческие характеристики (агрессивность, внушаемость, застенчивость), отмечается характер и направленность агрессии (по отношению к сверстникам, взрослым, ожидаемая агрессия извне, аутоагрессия). Отмечается наличие опасений и страхов, повышенного уровня тревожности. Желательно выявить причину возникновения фобических проявлений и проанализировать предмет опасений и страхов, их характер (конкретные или диффузные, множественные), возрастную соотнесенность (возрастные или фиксированные). Необходимо отметить несвойственные детскому возрасту личностные особенности (излишняя погруженность в себя, «мудрствование» и «философствование»), выхолощенность речевых высказываний, отсутствие эмоциональной дифференцировки, неадекватность в общении. У детей школьного возраста важно отметить наличие интересов и их свойства (направленность, активность, глубина, разносторонность), а также ценностные ориентации. Личностные особенности и эмоциональное состояние ребенка анализируются в сопоставлении со школьной ситуацией, процессом обучения и воспитания, социальной ситуацией развития.

• **Методика «Разрезные фигуры».**

Методика направлена на исследование уровня сформированности наглядно-действенного мышления, способности перцептивного моделирования, смыслового пространственного соотнесения частей и целого, т.е. пространственного синтеза на предметном уровне. Полученные данные учитываются в разделах: конструктивная деятельность, интеллектуальное развитие, характер деятельности, обучаемость, гнозис, особенности внимания,

• **Методика «Установление последовательности событий»** (рассказ по картинкам). Использование различных по сложности сюжетных картинок позволяет исследовать особенности мышления, способность установления причинно-следственных и пространственно-временных связей. Данные, полученные с помощью методики, учитываются в разделах: *особенности речевого развития, особенности внимания, гнозис, интеллектуальное развитие, эмоционально-личностные особенности.*

• **Методика исследования субъективных межличностных отношений ребенка (СОМОР).** Методика направлена на исследование субъективного представления ребенка о его взаимоотношениях с окружающими взрослыми и детьми, о самом себе и своей роли в системе значимых социальных взаимодействий. Данные, полученные с помощью методики, учитываются в разделах: *эмоционально-личностные особенности, межличностные отношения, обучаемость.*

• **Методика «Цветовой тест отношений» (ЦТО).** Адаптированная для детского возраста модификация цветового теста Люшера предназначена для изучения эмоциональных компонентов отношений человека к значимым лицам и отражает как сознательный, так и неосознанный уровень этих отношений. Данные тестирования учитываются в разделах: *эмоционально-личностные особенности, межличностные отношения.*

• **Диагностический альбом** специально подобранных методик для исследования особенностей развития познавательной сферы детей дошкольного и младшего школьного возраста. Альбом скомплектован для последовательного проведения обследования в наиболее технологичном режиме. Результаты исследований с помощью диагностического альбома используются *во всех разделах.*

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПЕДАГОГА-ПСИХОЛОГА
психолого-медико-педагогической комиссии
(ПМПК)**

ФИО ребенка _____ Возраст _____

Школа № (ДОУ) _____ Класс (группа) №) _____

Запрос _____

Жалобы родителей _____

Внешний вид и поведение в ситуации обследования _____

Темп работы и работоспособность _____

Общая осведомленность (социально-бытовая ориентировка) _____

Особенности латерализации _____

Характеристика моторики, в том числе графической деятельности _____

Особенности восприятия (гнозис) _____

Характеристика внимания _____

Характеристика сформированности функций программирования и контроля _____

Особенности запоминания, мнестической деятельности _____

Особенности речевого развития _____

Сформированность пространственно-временных представлений _____

Конструктивная деятельность (пространственный анализ и синтез) _____

Характеристика интеллектуального развития _____

Характеристика мотивационно-волевой сферы _____

Эмоционально-личностные особенности _____

Характер межличностных отношений _____

Заключение психолога _____

Рекомендации _____

Дата _____

Подпись _____

ФОРМЫ УЧЕТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ОТЧЕТНОСТЬ педагога-психолога образовательного учреждения.

Педагоги-психологи, работающие в образовательных учреждениях различного типа и вида, образовательном учреждении для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи детям, ведут учет проводимой работы по следующим формам:

1. План работы педагога-психолога или психологической службы образовательного учреждения (Форма 1).
2. Заключение по результатам проведенного психодиагностического исследования (Форма 2).
3. Журнал учета консультаций педагога- психолога (Форма 3).
4. Журнал учета групповых форм работы (Форма 4).
5. Карта психолого-медико-социальной помощи ребенку (Формы 5, 5А, 5Б, 5В).
6. Программа работы педагога-психолога с классом (группой) (Формы 6,6А).
7. Коррекционная работа (Форма 7).
8. Программа коррекционно-развивающих занятий (Форма 8).
9. Требования к авторским программам (Форма 9).
10. Аналитический отчет о работе педагога-психолога (Форма 10).
11. Аналитический отчет руководителя (методиста) муниципальной методической службы (Форма 11).

Примечания:

- Данные формы учета деятельности и отчетности педагога-психолога рекомендованы в приложении к Инструктивному письму Министерства образования РФ от 1,03.99 № 3 «Об использовании рабочего времени педагога-психолога образовательного учреждения». Образцы документации представлены с дополнениями и комментариями по их заполнению.
- По итогам года педагог-психолог предоставляет аналитический отчет о работе (Форма 10) руководителю образовательного учреждения и руководителю (методисту) отдела муниципальной психологической службы. Данный отчет включается в отчетную документацию образовательного учреждения. Руководитель (методист) отдела психологической службы муниципального уровня предоставляет аналитический отчет по итогам года (Форма № 11) руководителю муниципального органа управления образованием и руководителю отдела психологической службы департамента образования.
- Педагогу-психологу рекомендуется иметь в кабинете следующие рабочие материалы:
 1. Пакет нормативных документов, регламентирующих деятельность педагога-психолога в системе образования.
 2. Постоянный график работы, заверенный руководителем образовательного учреждения.
 3. График (расписание) мероприятий на рабочую неделю.
 4. Журнал регистрации видов проведенной психологической работы (Форма 12).
 5. Учебные программы факультативов и уроков психологии.
 6. Планы методических семинаров, лекций и бесед для педагогов, детей и родителей.
 7. График заседаний психолого-педагогического консилиума, выписки из заключений ПМПК.

Форма № 1 (обязательна)

ПЛАН РАБОТЫ ПЕДАГОГА-ПСИХОЛОГА ОУ

№ п/п	Содержание, формы и виды работы по направлениям	Условия проведения	Сроки проведения	Ответственный	Формы отчета
1	2	3	4	5	6
Психологическое просвещение					
1.	Родительский лекторий на тему: «Ваш беспокойный подросток».				

2.	Семинар для педагогов на тему: «Учитель и проблема дисциплины».				
3.	Факультатив для старшеклассников «Познай себя».				
Психологическая профилактика					
4.	Социально-психологический тренинг «Умей сказать - нет!» для подростков.				
Психологическая диагностика					
5.	Уровень школьной адаптации				
Психологическая коррекция					
6.	Групповые занятия по развитию познавательных функций и моторики.				
Консультативная деятельность					
7.	Профконсультации для выпускников 9-11 классов.				
Экспертная деятельность					
8.	Участие в работе ПМПк				
Организационно-методическая деятельность					
9.	Участие в работе МО психологов.				

Примечания:

- При составлении плана необходимо выделить приоритетные направления деятельности психологической службы с учетом вида образовательного учреждения и запроса администрации, рассчитать нормы распределения рабочего времени на каждый вид деятельности.
- Перспективный план включает цели, задачи и направления психологической работы и составляется ежегодно. План-график работы может дополнительно составляться на периоды, принятые как отчетные в данном учреждении (неделя, месяц, квартал, учебная четверть).
- Целесообразно выделять в плане работы основные направления психологической работы: психологическое просвещение и психопрофилактика, психологическая диагностика, психологическая коррекция, консультативная, экспертная и организационно-методическая деятельность.
- Пункт 2 может содержать как наименования разовых мероприятий (семинар, беседа), так и название программы деятельности по определенным направлениям (мониторинговое исследование, психологическое сопровождение классов компенсирующего обучения). Во втором случае необходимо указать каждый вид работы в рамках программы и сроки его проведения.
- Пункт 3 позволяет указать организационные условия, необходимые для осуществления мероприятия: диагностические методики, оборудование, и др.
- Пункт 6 должен быть изложен в форме конкретных результатов, допускающих контроль над исполнением (экспертное заключение, отчет, учебная программа, рекомендации для педагогов).

Форма № 2 (обязательна)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОВЕДЕННОГО ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

1. Цели и задачи исследования. Диагносты (Ф.И.О., должность).
2. План исследования (этапы, гипотезы, обоснование выбора методик психодиагностического исследования). Сроки проведения исследования.
3. Описание используемой методики по схеме 1.
4. Названия оценочных шкал, принятых как значимые в данном исследовании (например: осведомленность, речевое развитие, невербальный интеллект, слуховая память, произвольное внимание, общая тревожность и др.).
5. Результаты исследования: количественные данные в форме таблиц на каждый класс (группу) по схеме 2; анализ и интерпретация полученных данных, выводы по результатам; рекомендации по результатам исследования.
6. Дата, должность, подпись составителя заключения.

Схема 1. Описание применяемой психодиагностической методики

№	Название шкалы	Автор теста, название теста	Исследуемая психическая функция	Фактор, влияющий на результат
1	2	3	4	5

Схема 2. Учет результатов тестирования

№	Ф.И.О. (список)	Результаты выполнения диагностического задания				Заключение
		1	2	***	N	

Примечания:

- Общая схема заключения позволяет оформить отчет по результатам проведенного психологического исследования в соответствии с существующими методологическими нормами. Заключение и выводы по результатам диагностики формулируются в психолого-педагогических терминах доступных пониманию заказчика.
- В пункте 1 формулируется запрос на проведение психодиагностического исследования, указываются цели, задачи, объект и предмет исследования.
- Описание используемой методики в пункте 5 должно быть кратким. При использовании общеизвестных психодиагностических методик допустимы ссылки на источник заимствования без подробного описания способов применения и обработки данных.
- Схема учета результатов тестирования представляет собой сводную таблицу данных индивидуального или группового обследования по классу (группе). Графическая форма обработки результатов тестирования позволяет выводить средние показатели по группе, удобна при поиске результатов обследования отдельного ребенка. При передаче данных обследования заказчику или публикации материалов вместо полного имени в списке должен использоваться код участника психологического исследования.
- Выводы и рекомендации предоставляются заказчику (администрации, педагогам) отдельно, в форме выписки из заключения по результатам проведенного диагностического исследования.

Форма № 3 (обязательна)

ЖУРНАЛ КОНСУЛЬТАЦИЙ ПЕДАГОГА-ПСИХОЛОГА

Дата	Время проведения	Консультируемый			Повод обращения	Проблема	Результат консультирования	Консультант
		возраст	пол	имя				
1	2	За	3б	Зв	4	5	6	7

Примечания:

- В графе 3-в указывается полное имя обратившегося или знак в случае анонимного обращения. В графе 3-а может быть указан класс (группа), которые посещает ребенок.
- Отметка времени начала, и окончания консультаций в графе 2 позволяет вести учет расхода времени на консультации в месяц, год и учитывать эти показатели при планировании работы на следующий год.
- В графе 4 не рекомендуется помещать полные формулировки повода обращения клиента. Повод обращения, а также формулирование проблемы клиентом фиксируется в ходе ведения протокола беседы. В журнале целесообразно использовать общепринятые наименования типов консультирования или заранее предусмотренные коды, например:

- 1 -информационное консультирование;
- 2 -проблемно-ориентированное консультирование;
- 3 -кризисное консультирование;
- 4 -карьерное консультирование;
- 5 -семейное консультирование;
- 6 -профконсультирование.

- В графе 5 достаточно в общих чертах обозначить характер проблемы или затруднений, с которыми клиент обратился за психологической помощью, например:
 - трудности в обучении или отклонения в поведении;
 - трудности во взаимоотношениях в группе;
 - проблемы во взаимоотношениях с взрослыми или сверстниками;

- проблемы самоотношения или самоопределения;
- нарушения психосоциальной или школьной адаптации;
- проблемы соматического или психического здоровья.
- Графа 6 содержит указания на характер психологических рекомендаций по результатам консультативной беседы, например:
 - направление на ПМПК или консультация специалистов ПМПК;
 - заключение контракта на работу с семьей;
 - разработка психолого-педагогических рекомендаций или коррекционной программы;
 - углубленное психодиагностическое обследование;
 - коррекция эмоционального состояния;
 - повторное консультирование.
- Графа 7 вводится, если в учреждении работает несколько психологов и ведется общий журнал консультаций

Форма № 4 (обязательна)

ЖУРНАЛ УЧЕТА ГРУППОВЫХ ФОРМ РАБОТЫ

участники Ф.И.О.	Тема занятия, название тренинга	Даты встреч	Отметки о посещении	Ведущий	Примечания
1	2	3	4	5	6

Примечания:

- К групповым формам работы педагога-психолога в учреждении образования можно отнести:
 - тренинг с детьми или взрослыми (педагогами, родителями);
 - коррекционные или развивающие занятия с детьми по определенной программе;
 - циклы лекций, обучающие семинары для педагогов и родителей.
- Наиболее целесообразно использовать для оформления сведений о проведении групповых форм психологической работы школьный журнал для факультативных занятий, в котором предусмотрены необходимые пункты: список участников, дата, отметка о посещении, тема занятия.
- Графа 6 используется для краткого изложения показаний для участия в тренинге или посещения коррекционно-развивающих занятий. В отдельных случаях здесь могут быть указаны причины отказа от посещения занятий.

Форма № 8 (обязательна для учреждений специального образования)

ПРОГРАММА КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩИХ ЗАНЯТИЙ

1. Пояснительная записка:

- Актуальность, цели программы (в виде, позволяющем определить ее значимость для работы с данным контингентом).
- Задачи программы (в виде, определяющем пути достижения цели занятий).
- Адресат (участники, с кем будут проводиться коррекционно-развивающие занятия).
- Содержание программы (в виде, раскрывающем содержание разделов).

2. Тематический план занятий по следующей схеме:

Тема занятия	Цели и задачи	Формы работы, упражнения (без подробного описания)
1	2	3

3. Список литературы (в том числе специальные пособия, которые могут использоваться в ходе групповых коррекционно-развивающих занятий).

4. Список коррекционно-развивающих методик и материалов для проведения занятий.

Ведущий

Ф.И.О., должность

**КАРТА
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ РЕБЕНКУ**

Карта № *m* _____

Дата обследования _____ Обследование проводит _____

Фамилия _____ Имя _____

Дата рождения _____

Учреждение образования _____ Класс(группа) _____

Фамилия, имя, отчество родителей _____

Кем направлен _____

Причина обращения _____

Данные анамнеза _____

Данные о семье _____

Условия проживания _____

Биологические факторы _____

Особенности раннего развития _____

Воспитание до учреждения образования _____

Наблюдение специалистов _____

Жалобы в настоящий момент _____

Проблемы, связанные с учреждением образования _____

Смена учреждения образования	Повторение класса	Сфера нарушения школьной адаптации
		Сложности в обучении, воспитании
		Итоговые оценки по основным предметам
		Трудности в освоении норм поведения
		Особенности социальных контактов

Заключение _____

Рекомендации _____

Педагог-психолог _____ (Ф.И.О. специалиста)

Форма № 5А

Психосоциальная ситуация развития

- Актуальный конфликт, время его возникновения
- Оценка социальной ситуации развития в учреждении образования
- Оценка семейной ситуации

- Психологическая защита (ощущения, фантазии, деятельность, контакты)
- Самооценка

Ситуация в семье

- Совместные занятия родителей с ребенком дома
- Взаимоотношения ребенка с педагогами, сверстниками
- Взаимоотношения родителей с учреждением образования
- Отношения в семье Тип семейного воспитания

Форма № 5Б

Психологические данные

- Интеллектуальные особенности
- Личностные характеристики
- Зона ближайшего развития
- Мотивация
- Интересы, представления о будущем

Психологическое заключение: _____

Медицинские данные _____

Медицинские рекомендации: _____

Форма № 5В

На основании психолого-медико-социального заключения рекомендовано:

Посещение коррекционных занятий _____

Специалист: _____ (логопед, психолог, дефектолог, психотерапевт)

Сроки посещения занятий: с _____ по _____

Результаты коррекционной работы за прошедший период: _____

Рекомендации педагогу: _____

С рекомендациями
 ознакомлен: _____

— (педагог)

Рекомендации родителям: _____

С рекомендациями ознакомлены _____

(_мать отец)

**ПРОГРАММА
РАБОТЫ ПЕДАГОГА-ПСИХОЛОГА С ГРУППОЙ _____**
(указать класс, группу)

1. Программа составлена педагогом- психологом (Ф.И.О.)
2. Описание класса (группы):
 - общая психологическая характеристика детей;
 - общая характеристика работы педагога в данном классе (группе).
3. Цели и задачи работы с детьми (родителями, педагогами) в рамках данной программы.
4. Этапы реализации программы (по месяцам).
5. Планируемые результаты психологической работы в классе (группе) в виде, допускающем их экспертную проверку.

Дата _____

Подпись педагога-психолога: _____

Форма № 6-А

**РЕЗУЛЬТАТЫ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
В КЛАССЕ (ГРУППЕ) В УЧЕБНОМ ГОДУ.**

1. Перечень проведенных в классе (группе) диагностических исследований:

Время проведения	Название теста	Исследуемые характеристики

2. Перечень проведенных в классе (группе) тренингов и групповых занятий:

Время проведения	Название тренинга	Цель занятий	Темы занятий

3. Перечень занятий с педагогом (если планировались)

Время проведения	Тема занятий	Цель занятий	Список учеников

4. Наименования форм индивидуальной работы

<i>Время проведения</i>	<i>Тема занятий</i>	<i>Цель занятий</i>	<i>Список учеников</i>

5. Анализ опыта реализации данной программы и включает:

- Перечень полученных результатов работы с классом (группой) в виде, допускающем их понимание и использование педагогами, которые работают или будут работать с данным классом(группой).
- Рекомендации педагогам к дальнейшей работе с данным классом (группой).
- Рекомендации по дальнейшему совершенствованию программы.

Подпись педагога- психолога: _____

Дата _____

Форма № 7 (обязательна для учреждений специального образования)

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КОРРЕКЦИОННАЯ РАБОТА

Фамилия _____ Имя _____

Сроки проведения _____

Учреждение _____ класс (группа) _____

Задачи и содержание коррекционной работы _____

Сильные стороны ребенка	Слабые стороны ребенка

Динамика коррекционного обучения:

За прошедший период с _____ по _____ произошли следующие изменения:

I четверть _____

II четверть _____

III четверть _____

IV четверть _____

За учебный год _____

Рекомендации по дальнейшему обучению:

Дата _____ Педагог-психолог _____

Форма № 9 (обязательна для образовательных учреждений, реализующих авторские или инновационные программы)

ТРЕБОВАНИЯ К АВТОРСКИМ ПРОГРАММАМ

Критерии оценки авторских программ:

- Научно-практическая новизна.
- Научная обоснованность.
- Актуальность и перспективность.
- Практическая направленность.
- Наличие межпредметных и внутрипредметных связей.
- Представленность результатов апробации.

Перечень представляемых документов:

1 Программа:

- Пояснительная записка (актуальность, цели и задачи курса, продолжительность курса, возрастные категории обучающихся, ожидаемые результаты).
- Содержание программы по разделам (темы, количество часов на каждую тему).
- Содержание практической части.
- Список литературы, использованной автором при составлении программы.

- Список учебных пособий и литературы, которые могут быть использованы при обучении.

2. Тематический план.

Направления защиты программы:

- Обоснование выбора курса.
- Цели и задачи курса.
- Содержание курса.
- Ожидаемые результаты.
- Место данного курса в учебном плане (доля часов, связь с другими курсами).

Примечания:

- При введении инновационных или авторских психолого-педагогических программ в образовательном учреждении необходимо организовать обсуждение содержания предлагаемой программы на педагогическом совете и оформить утверждение программы решением педагогического совета.
- Оформить инновационную или авторскую программу в соответствии с формой № 9, рекомендованной Министерством образования Российской Федерации в приложении к инструктивному письму от 01.03.99 №3.
- Получить экспертное заключение областного (городского) экспертного совета по научно-методическому обеспечению образования. Оценка авторских программ проводится научно-методическим советом на основании письменной заявки от руководителя образовательного учреждения.
- Проинформировать родителей обучающихся (воспитанников) о целях, задачах и содержании вводимой инновационной или авторской программы и получить их согласие на использование ее в образовательном процессе.

Форма № 10 (рекомендована)

АНАЛИТИЧЕСКИЙ ОТЧЕТ О РАБОТЕ ПЕДАГОГА-ПСИХОЛОГА ПО ПСИХОЛОГИЧЕСКОМУ СОПРОВОЖДЕНИЮ ИННОВАЦИОННЫХ ПРОГРАММ

- 1 Цель, объект, предмет исследования.
- 2 Построение гипотезы.
- 3 Выбор психодиагностических методик.
4. Разработчик, диагност.
5. Анализ полученных данных.

6. Выводы и рекомендации.

7. Заключение по результатам исследования.

Дата _____ Подпись педагога-психолога _____

Форма №11 (рекомендована)

АНАЛИТИЧЕСКИЙ ОТЧЕТ РУКОВОДИТЕЛЯ (МЕТОДИСТА) МУНИЦИПАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ

1. Анализ состояния психологической службы (в том числе структура, кадровый состав, обеспечение потребности в кадрах).
2. Обобщенный анализ результатов социопсихологического мониторинга, проводимого в соответствии с планом профилактической работы учреждений образования, по запросам администрации, педагогов (прилагается статистически обработанный материал по всем проведенных] обследованиям в учреждениях образования в форме таблиц, графиков, гистограмм; дискета).
3. Обобщенный анализ консультативного приема, осуществляемого педагогами-психологами муниципальной психологической службы.
4. Анализ результатов мониторинга ведения курсов «Основы жизненного самоопределения» в рамках регионального компонента, «Здоровый образ жизни», «Основы самопознания» и других курсов, направленных на развитие личности и эмоционально-волевой сферы.
5. Анализ коррекционно-развивающей работы, проводимой педагогами-психологами муниципальной психологической службы (прилагаются обобщенные результаты обследования детей до и после проведения коррекционно-развивающей работы в виде таблиц, графиков, гистограмм, электронный вариант).
6. Выявленные проблемы: условия и причины их возникновения, задачи и методы их решения.
7. План работы на следующий учебный год.
8. Перспективы развития муниципальной психологической службы.

Дата _____ Подпись методиста-психолога _____

Список

нормативных актов и документов, регламентирующих деятельность службы практической психологии в образовании

1. Временные требования по оценке квалификации и уровня профессиональной компетентности при присвоении квалификационной категории руководителям, специалистам (педагогическим работникам). Приложение к письму Минобразования РФ от 29.03.2001 г. № 20-52-1350/20-5,
2. Закон Российской Федерации «Об образовании» № 3266-1 от 10.06.92 в последней редакции.
3. Закон Российской Федерации «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» в последней редакции после 1998 г.
4. Изменения и дополнения к Приказу Минобразования РФ и Госкомитета по высшему образованию от 31.08.95 № 463/12/68 «Об утверждении тарифно-квалификационные характеристик(требований) по должностям работников учреждений образования, объемных показателей по отнесению учреждений образования к группам по оплате труда руководителей». Приложение к Приказу Минобразования РФ и Госкомитета по высшему образованию от 14.12.95 № 622/1646. Замена Приказ № 1169 «О новой системе оплаты труда.
5. Конвенция о правах ребенка. Принята Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.89; ратифицирована Верховным Советом СССР 13.06.90.
6. Об использовании рабочего времени педагога-психолога образовательного учреждения. Инструктивное письмо Минобразования РФ от 24.12.2001 № 29/1886-6.
7. Об оплате труда работников образовательных учреждений. Письмо Минобразования РФ от 12.01.93 №10/32-Т.
8. Об оплате труда педагогических работников лицеев, гимназий, колледжей. Письмо Минобразования РФ от 25.02.99 № 2.
9. Об отпусках работников образовательных учреждений и педагогических работников других учреждений, предприятий и организаций. Постановление Правительства РФ от 13.09.94 № 1052; Приказ Минобразования РФ № 360.
10. Об утверждении тарифно-квалификационные характеристик (требований) по должностям работников учреждений образования, объемных показателей по отнесению учреждений образования к группам по оплате труда руководителей. Приказ Минобразования РФ и Госкомитета РФ по высшему образованию от 31.08.95 № 463/12/68.
11. Об учителях-логопедах и педагогах-психологах учреждений образования. Инструктивное

- письмо Минобразования РФ от 22.01.98 № 20-58-07 ин/20-4.
12. О введении в штаты дошкольных учреждений должности психолога и о подборе на эту должность специалистов. Письмо Министерства народного образования РСФСР от 30.11.89 №247/18-21.
 13. О введении должности школьного психолога в учреждения народного образования, Письмо Госкомитета СССР по народному образованию от 27.04.89 № 16.
 14. О дополнении Перечня типов и видов государственных и муниципальных образовательных учреждений. Письмо Минобразования РФ от 8.10.98 № 15/368-6.
 15. О надбавках за стаж работы работников образования и культуры. Постановление Законодательного собрания Вологодской области от 26.11.97 № 480 .
 16. О некоторых вопросах применения положения о порядке аттестации педагогических и руководящих работников государственных и муниципальных образовательных учреждений. Совместное письмо Министерства образования РФ г от 15.08.2000 г. № 297/19-10 и Профсоюза работников народного образования и науки РФ от 15.08.2000 г. № 117.
 17. О состоянии и перспективах развития службы практической психологии образования в Российской Федерации. Решение коллегии Минобразования РФ от 29.03.95 № 7/1. О практике проведения диагностики развития ребенка в системе дошкольного образования. Письмо Минобразования РФ от 07.04.99 № 70/23-16.
 18. О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПК) образовательного учреждения. Письмо Минобразования РФ от 27.03.2000 № 27/901-6.
 19. Положение о службе практической психологии в системе Министерства образования Рос23 Ответы на вопросы, возникающие по аттестации руководящих и педагогических работников, оплате их труда, штатным нормативам, совместительству и другим вопросам. Письмо Минобразования РФ от 22.04.97 № 23/146.
 20. Положения о статусе практического психолога службы практической психологии образования. Приложение к решению коллегии Минобразования РФ от 29.03.95 № 7/1 «О состоянии и перспективах развития службы практической психологии образования в РФ».
 21. Рабочие материалы Всероссийского совещания «Служба практической психологии в системе образования России: Итоги и перспективы» // Школьный психолог. - Август 2002, №31.
 22. Рекомендации по определению уровня квалификации педагогических и руководящих работников. Требования к квалификации этих работников при присвоении им квалификационных категорий. Внесение изменений в приказ Минобразования РФ и Госкомитета РФ по высшему образованию от 31.08.95 № 463/12/68. Приказ Минобразования РФ и Госкомитета по высшему образованию от 14.12.95 № 622/1646.
 24. Типовое положение об образовательном учреждении для детей, нуждающихся в

психолого-педагогической и медико-социальной помощи. Постановление Правительства РФ от 31.07-98 №867

25.Формы учета деятельности и отчетность педагогов-психологов. Приложение к инструктивному письму Минобразования РФ от 1.03.99 № 3 «Об использовании рабочего времени педагога-психолога образовательного учреждения».

26.Этические принципы и правила работы практического психолога образования // Вестник образования. - 1995, №7.