

Утверждено  
приказом директора Муниципального бюджетного  
учреждения Центра психолого-педагогической,  
медицинской и социальной помощи г.Павлово  
от 24.03.2025 г. № ОД-21 \_\_\_\_\_ Чанновой В.Ю.

**Положение об организации деятельности по оказанию психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи в Муниципальном бюджетном учреждении Центре психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи г. Павлово**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение регламентирует деятельность по оказанию психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи (далее ППМС помощь) в Муниципальном бюджетном учреждении Центре психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи г.Павлово (далее Центр).

1.2. Положение разработано в соответствии с Федеральным Законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Минпросвещения РФ от 6 ноября 2024 года №778 «Об утверждении типового порядка организации деятельности по оказанию психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, в том числе типового порядка деятельности центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи», Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.08.2020г. №28 «Об утверждении Санитарно-эпидемиологических требований к организации воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021г. №2 «Об утверждении Гигиенических нормативов и требований к обеспечению безопасности и безвредности для человека факторов среды обитания», Уставом Центра.

1.3. Заявителями на предоставление ППМС помощи могут быть:

- дети, испытывающие трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, в том числе раннего возраста;
- обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья;
- несовершеннолетние обучающиеся, признанные в случаях и в порядке, которые предусмотрены уголовно-процессуальным законодательством, подозреваемыми, обвиняемыми или подсудимыми по уголовному делу либо являющиеся потерпевшими или свидетелями преступления;
- родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся;
- педагогические работники.

1.4. ППМС помощь оказывается специалистами Центра: педагогами-психологами, социальными педагогами, учителями-логопедами, учителями-дефектологами и иными специалистами, необходимыми для надлежащего оказания ППМС помощи.

1.5. Проведение в Центре мероприятий психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи осуществляется с учетом санитарных норм и правил.

## **2. Содержание и организация психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи**

2.1. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь содержит в себе:

2.1.1. Психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников;

2.1.2. Коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия с обучающимися, логопедическую помощь обучающимся;

2.1.3. Помощь обучающимся в профориентации, получении профессии и социальной адаптации.

2.1.4. Комплекс реабилитационных и других медицинских мероприятий.

2.2. ППМС помощь оказывается детям, испытывающим трудности в освоении общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, в том числе несовершеннолетним обучающимся, признанных в случаях и в порядке, которые предусмотрены уголовно-процессуальным законодательством, подозреваемыми, обвиняемыми или подсудимыми по уголовному делу либо являющимся потерпевшими или свидетелями преступления.

2.3. ППМС помощь обучающимся, испытывающим трудности в освоении общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации включает в себя:

2.3.1. Психолого-педагогическое и медико-социальное обследование детей для определения индивидуальных особенностей, ограничений и ресурсов, оценки ситуации развития, выявления причин возникающих трудностей;

2.3.2. Организация и проведение профилактических мероприятий для предотвращения рискованного поведения несовершеннолетних;

2.3.3. Педагогическое, психологическое и социально-педагогическое консультирование детей, их родителей (законных представителей) и педагогических работников, в том числе анонимное;

2.3.4. Проведение курсов индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с детьми, испытывающими трудности в обучении, адаптации, социализации в целях преодоления трудностей, развития навыков и личностных качеств, укрепления адаптивных ресурсов;

2.3.5. Обеспечение комплексной специализированной психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям с ограниченными возможностями здоровья и детям-инвалидам на всех возрастных этапах, начиная с раннего;

2.3.6. Организация комплексной работы по предупреждению, выявлению, преодолению психофизического и психоэмоционального неблагополучия детей и подростков в образовательной и социальной среде;

2.3.7. Оказание экстренной помощи детям и подросткам в кризисном состоянии, ситуации конфликта, состоянии дезадаптации, суицидальной готовности;

2.3.8. Обеспечение индивидуального сопровождения, психолого-педагогической поддержки несовершеннолетних;

2.3.9. Психолого-педагогическое сопровождение несовершеннолетних обучающихся, признанных в случаях и в порядке, которые предусмотрены уголовно-процессуальным законодательством, подозреваемыми, обвиняемыми или подсудимыми по уголовному делу либо являющихся потерпевшими или свидетелями преступления;

2.3.10. Осуществление комплекса мероприятий по выявлению причин социальной дезадаптации детей и оказания им психолого-педагогической, социально-педагогической помощи;

2.3.11. Оказание помощи обучающимся в профорientации.

2.4. ППМС помощь оказывается детям в возрасте от 0 до 18 лет.

2.4.1. В Центр принимаются дети, обратившиеся за помощью самостоятельно, по инициативе их родителей (законных представителей), направленные образовательными учреждениями Павловского муниципального округа, комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав Павловского муниципального округа.

2.4.2. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям на основании заявления родителей (законных представителей) обучающихся, заявления обучающихся старше 15 лет или согласия в письменной форме родителей (законных представителей) обучающихся (Приложение №1, 2).

2.4.3. Зачисление на индивидуальные и групповые коррекционно-развивающие занятия осуществляется с учетом психолого-педагогических и (или) медицинских показаний на основе диагностического обследования детей при выявлении проблем, соответствующих основным направлениям деятельности Центра.

При зачислении предъявляются:

-оригинал документа, удостоверяющий личность заявителя;  
-копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии на обучающегося.

2.4.4. Заявление регистрируется в Журнале учета предоставления психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи (далее – Журнал) в день его поступления (Приложение №3).

2.4.5. Директор Центра в течение одного рабочего дня определяет виды помощи, необходимость привлечения профильных специалистов.

2.4.6. Специалисты Центра в течение двух рабочих дней проводят диагностику ребенка, определяют направленность, содержание модуля или программы коррекционно-развивающих занятий.

2.4.7. Начало и количество индивидуальных, подгрупповых и групповых занятий определяются специалистами Центра в зависимости от особенностей детей и их возраста. График занятий утверждается директором Центра.

2.4.9. Сведения о видах ППМС помощи и ее продолжительности фиксируются в Журнале.

2.5. Предоставление консультативной помощи осуществляется по обращению родителя (законного представителя), педагогического работника в заявительном порядке или анонимно.

2.5.1. Заявление в письменной форме подается директору Центра (Приложение №4) и регистрируется в Журнале учета предоставления консультативной помощи (далее – Журнал) в день его поступления (Приложение №5).

2.5.2. Директор Центра в течение одного рабочего дня определяет специалиста (специалистов) для проведения психолого-педагогического консультирования.

2.5.3. Специалист (специалисты), побеседовав с заявителем, планирует(ют) и проводит(ят) комплекс мероприятий по оказанию ему специализированной психолого-педагогической, социальной помощи по графику, утвержденному директором Центра.

2.6. Результатом предоставления ППМС помощи является:

2.6.1. В части психолого-педагогического консультирования обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников образовательных организаций - оказание помощи ребенку в его самопознании, адекватной самооценке и адаптации в реальных жизненных условиях, формировании ценностно-мотивационной сферы, преодолении кризисных ситуаций и достижении эмоциональной устойчивости, способствующих непрерывному личностному росту и саморазвитию, предоставление индивидуальных рекомендаций.

2.6.2. В части коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с обучающимися, логопедической помощи обучающимся - устранение или компенсация выявленных отклонений в психическом и личностном развитии обучающихся, испытывающих трудности в освоении общеобразовательных программ; преодоление трудностей (обеспечение позитивной динамики) в обучении, социальной адаптации и развитии.

2.6.3. В части оказания помощи обучающимся в профориентации, получении профессии и социальной адаптации - профессиональное самоопределение и выбор оптимального вида занятости обучающихся с учетом их интеллектуально-личностных возможностей, мотивационной направленности и социально-экономической ситуации на рынке труда.

2.6.4. В части реализации комплекса реабилитационных и других медицинских мероприятий - преодоление трудностей (обеспечение позитивной динамики) в обучении, социальной адаптации и развитии обучающихся.

### **3. Порядок разработки, оформления, утверждения и хранения Положения и изменений к нему**

3.1. Положение и вносимые в него изменения разрабатываются директором Центра.

3.2. Положение утверждается приказом директора Центра и хранится у него.

3.3. Положение может быть заменено и заново утверждено в следующих случаях:

- при изменении организационно-правового статуса, наименования Центра;
- при реорганизации Центра;
- в результате внесения значительных изменений.

**Заявление  
на оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи**

Директору МБУ ППМС-центр г.Павлово  
Чанновой В.Ю.

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

\_\_\_\_\_ Родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_ обучающегося (полностью)

проживающей по адресу: \_\_\_\_\_

Номер телефона: \_\_\_\_\_

Адрес эл.почты (при наличии): \_\_\_\_\_

В соответствии с частью 3 статьи 42 ФЗ от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу оказывать психолого-педагогическую, медицинскую и социальную помощь моему ребенку (мне),

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)  
В \_\_\_\_\_ году (учебном году) в части:

Психолого-педагогического консультирования обучающегося;  
Коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с обучающимися;  
Логопедической помощи обучающемуся;  
Помощи обучающемуся в профориентации, получении профессии и социальной адаптации;  
Реализации комплекса реабилитационных и других медицинских мероприятий.

\_\_\_\_\_ (подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_ (дата)  
Согласен на оказание экстренной и (или) кризисной психологической помощи (при необходимости).

\_\_\_\_\_ (подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_ (дата)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении.

\_\_\_\_\_ (подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_ (дата)

**Согласие  
на оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи**

Директору МБУ ППМС-центр г.Павлово  
Чанновой В.Ю.

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

\_\_\_\_\_  
Родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
обучающегося (полностью)

\_\_\_\_\_  
проживающей по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Номер телефона: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Адрес эл.почты (при наличии): \_\_\_\_\_

В соответствии с частью 3 статьи 42 ФЗ от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» выражаю согласие на оказание психолого-педагогическую, медицинскую и социальной помощь моему ребенку (мне),

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)  
В \_\_\_\_\_ году (учебном году) в части:

Психолого-педагогического консультирования обучающегося;  
Коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с обучающимися;  
Логопедической помощи обучающемуся;  
Помощи обучающемуся в профориентации, получении профессии и социальной адаптации;  
Реализации комплекса реабилитационных и других медицинских мероприятий.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_ (дата)  
Согласен на оказание экстренной и (или) кризисной психологической помощи (при необходимости).

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_ (дата)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_ (дата)

Журнал учета предоставления  
психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи

| <i>Регист<br/>ра-<br/>ционн<br/>ый<br/>номер<br/>заявле<br/>ния</i> | <i>Дата<br/>поступ<br/>ления<br/>заявлен<br/>ия и<br/>докумен<br/>тов</i> | <i>Ф.И.О.<br/>заявителя</i> | <i>Ф.И.О.<br/>ребенка</i> | <i>Дата<br/>рождения<br/>ребенка</i> | <i>Подпис<br/>ь<br/>заявит<br/>еля</i> | <i>Подпись<br/>ответствен<br/>ного за прием<br/>документов</i> |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
|                                                                     |                                                                           |                             |                           |                                      |                                        |                                                                |
|                                                                     |                                                                           |                             |                           |                                      |                                        |                                                                |
|                                                                     |                                                                           |                             |                           |                                      |                                        |                                                                |

**Заявление  
на оказание консультативной помощи**

Директору МБУ ППМС-центр г.Павлово  
Чанновой В.Ю.

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

\_\_\_\_\_  
Родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
обучающегося (полностью)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Номер телефона: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Адрес эл.почты (при наличии): \_\_\_\_\_

В соответствии с частью 3 статьи 42 ФЗ от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу оказывать психолого-педагогическую, медицинскую и социальную помощь моему ребенку (мне),

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

В \_\_\_\_\_ году (учебном году) в части:

Психолого-педагогического консультирования обучающегося;

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Согласен на оказание экстренной и (или) кризисной психологической помощи (при необходимости).

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(дата)



Журнал учета предоставления  
консультативной помощи

| <b>Регист<br/>ра-<br/>ционн<br/>ый<br/>номер<br/>заявле<br/>ния</b> | <b>Дата<br/>поступ<br/>ления<br/>заявлен<br/>ия и<br/>докумен<br/>тов</b> | <b>Ф.И.О.<br/>заявителя</b> | <b>Ф.И.О.<br/>ребенка<br/>или<br/>обучающ<br/>егося</b> | <b>Дата<br/>рождения<br/>ребенка или<br/>обучающего<br/>ся</b> | <b>Подпись<br/>заявителя</b> | <b>Подпись<br/>ответствен<br/>-ного за<br/>прием<br/>документов</b> |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|                                                                     |                                                                           |                             |                                                         |                                                                |                              |                                                                     |
|                                                                     |                                                                           |                             |                                                         |                                                                |                              |                                                                     |
|                                                                     |                                                                           |                             |                                                         |                                                                |                              |                                                                     |