

Согласовано  
на педагогическом совете  
Протокол № 27  
« 1 » сент 20 14 г.

Утверждаю Ж  
Директор школы  
/Халтурина Е.М./  
Приказ № 34/1  
от « 1 » сент 20 14 г.

## **Положение о школьном психолого-медико-педагогическом консилиуме**

### **1. Общие положения**

1.1 Настоящее положение регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума образовательного учреждения.

1.2 Психолого-медико-педагогический консилиум (в дальнейшем – ПМПк) является структурным подразделением образовательного учреждения и создается в соответствии с письмом Министерства образования Российской Федерации «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения».

1.3 Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя образовательного учреждения.

1.4 ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с трудностями школьной, социальной адаптации и обучения. Деятельность ПМПк направлена на решение задач своевременного выявления детей с проблемами в развитии, трудностями обучения и адаптации и организации им квалифицированной специализированной помощи специалистов разного профиля, исходя из индивидуальных особенностей развития обучающегося.

1.5 ПМПк в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка, указами и распоряжениями Президента РФ, постановлениями и распоряжениями Правительства РФ, законом РФ "Об образовании", настоящим Положением.

### **2. Цели и задачи**

Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного медико-педагогического сопровождения обучающихся, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся.

#### **В задачи консилиума входят:**

- Консолидация усилий специалистов различного профиля для оказания квалифицированной комплексной помощи учащимся и их родителям.
- Своевременное выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии, трудностей обучения и адаптации.
- Подготовка документации и направление на обследование в районную ПМПк учащихся, не усваивающих учебную программу, реализуемую в данном образовательном учреждении
- Обеспечение индивидуального подхода в обучении.
- Выбор дифференцированных педагогических условий при организации коррекционно-развивающего образовательного процесса, необходимых для максимальной компенсации нарушения и адаптации обучающихся.
- Выбор оптимальных для развития ученика образовательных программ, методов и приемов обучения, коррекционной и развивающей работы, соответствующих готовности ребенка к обучению в зависимости от состояния его здоровья, индивидуальных особенностей развития, адаптивности и социализированности в окружающей среде.

- Составление индивидуального образовательного маршрута обучающихся, моделирование программ комплексной помощи.
- Организация школьного здоровьесберегающего образовательного пространства с целью профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов.
- Организация профессионального взаимодействия специалистов в рамках учреждения и за его пределами.
- Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния.
- Организация профессионального сотрудничества и взаимодействия с учреждениями образования, здравоохранения, правовыми и социальными органами.

### 3. Структура

3.1 Психолого-медико-педагогический консилиум создается в общеобразовательном учреждении приказом директора школы. Консилиум имеет основной и подвижный состав. В основной состав входят заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), учителя с большим опытом работы, учитель-логопед, педагог-психолог, медицинский работник, социальный педагог. В подвижный состав консилиума входят специалисты и педагоги, не включенные в основной, но проводящие коррекционную работу и обучение тех детей, материалы динамического наблюдения которых анализируются на текущем заседании консилиума.

3.2 При отсутствии в школе специалистов основного состава консилиума возможным является их привлечение на договорной основе.

3.3 Ответственность за организацию и результаты деятельности ПМПк несет руководитель образовательного учреждения.

### 4. Организация работы

4.1 Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, в соответствии с планом проведения заседаний консилиума и реализации его решения.

4.2 Организация работы специалистов ПМПк строится следующим образом:

- **Диагностико-консультативный этап** – на этом этапе происходит комплексный сбор сведений о ребенке, собирается пакет документов на районную ПМПк для более полного диагностического обследования ребенка с привлечением специалистов (логопеда, психолога, социального педагога и др). На заседание районного консилиума представляется следующая документация: характеристика ученика, его письменные работы ребенка (рабочие тетради, контрольные работы, срезы знаний), текущая успеваемость.  
По результатам диагностики каждый специалист заполняет представления на учащегося. По итогам районной ПМПк выносится решение о виде коррекционной работы
- **Организационно-методический этап** – на этом этапе проводится составление индивидуальных комплексных программ развития, индивидуальных образовательных маршрутов, планируется суммарная нагрузка на ребенка.
- **Коррекционно-развивающий этап** - на данном этапе организуется коррекционно-развивающая работа специалистов с нуждающимися учащимися, коррекционная работа с познавательной сферой ребенка, коррекционная работа по формированию базовых учебных умений и навыков, коррекционная работа с речевыми нарушениями.
- **Контрольный этап** – предполагает проведение текущей диагностики. Далее следует продолжение занятий по коррекционным программам специалистов с учетом внесенных изменений, проводится консультативная работа с родителями и педагогами.

- **Итоговый этап** – на этом этапе по итогам года проводится завершающее заседание консилиума, где обсуждается выполнение задач учебного года, планируется дальнейшая работа, в случаях необходимости принимается решение об изменении образовательного маршрута.

4.3 Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе сотрудников образовательного учреждения с письменного согласия родителей (законных представителей) на проведение диагностической и коррекционной работы с ребенком.

4.6 Заключение специалистов, коллегиальное заключение и рекомендации доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме.

4.7 В случае необходимости обследования ребенка в лечебных учреждениях, психолого-медико-педагогических комиссиях копии заключений и рекомендаций специалистов ПМПк выдаются только родителям (законным представителям).

4.8 Специалистами консилиума ведется следующая документация:

- протоколы заседаний консилиума;
- протокол первичного обследования ребенка (может находиться у специалиста);
- представления на учащихся;
- карта динамического развития ребенка
- аналитические материалы.

## **5. Порядок проведения заседаний консилиума**

5.1 По своей организации заседания подразделяются на плановые и внеплановые. Плановые заседания проводятся для постановки и уточнения проблем ребенка (с выработкой заключения), определения условий обучения и планирования стратегии психолого-педагогического сопровождения, определения индивидуального образовательного маршрута и составления программ комплексной помощи, оценки динамики коррекционного процесса, обучения и развития ребенка. Плановые заседания консилиума проводятся не реже двух раз в год для каждого учащегося сопровождаемого специалистами.

Внеплановые заседания проводятся по обоснованному запросу специалистов, педагога или администрации в тех случаях, когда требуется коллегиальное решение по вновь возникшему вопросу в решении проблемы ребенка и корректировка программ комплексной помощи.

5.2 В отдельных случаях заседания консилиума могут иметь расширенный состав. Расширенные заседания ПМПк проводятся при необходимости привлечения усилий дополнительных специалистов (в рамках или за рамками учреждения), администрации, родителей.

5.3 Заседание консилиума проводится под руководством председателя, а в его отсутствие лица, его заменяющего.

## **6. Обязанности и права членов ПМПк**

6.1 Специалисты ПМПк имеют право:

- вносить свои предложения по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов у учащихся,
- рекомендовать выбор образовательного маршрута ребенка;
- выбирать и использовать коррекционные приемы и методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

6.2 Специалисты ПМПк обязаны:

- не реже одного раза в полугодие вносить в карту развития ребенка сведения об изменениях в состоянии развития ребенка в процессе реализации рекомендаций;
- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами;
- сохранять конфиденциальность сведений;
- защищать права и интересы детей и их родителей (законных представителей).