

Принято  
Педагогическим советом  
№ 1 от «25» августа 2011 г



«Утверждаю»  
Директор МБОУ «Приреченская СОШ»  
/Л.Н. Микичур /  
Приказ № 45 от «26» августа 2011 г.

## **Положение о порядке создания и организации работы школьного психолого-медико-педагогического консилиума**

### **1. Общие положения**

1.1. Настоящее положение о порядке и организации психолого-медико-педагогического консилиума МБОУ «Приреченская СОШ» разработано на основании Примерного положения о порядке создания и организации работы психолого-медико-педагогического консилиума образовательного учреждения (далее - ПМПк), рекомендованное Министерством образования Российской Федерации (письмо от 27.03.2000 № 27/901-6) в целях обеспечения нормативно-правовой базы комплексной психолого-педагогической, медико- социальной помощи детям и подросткам с ОВЗ и (или) состояниями дезадаптации (школьной либо социальной) в условиях специальных коррекционных и (или) общеобразовательных классов.

1.2. ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов Школы, по психолого-медико- педагогическому сопровождению обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и (или) состояниями дезадаптации (школьной либо социальной) в условиях специальных коррекционных и (или) общеобразовательных классов.

1.3. ПМПк создается приказом директора Школы на один год.

1.4. Общее руководство и специальное руководство работой ПМПк осуществляется заместителем директора по УВР.

1.5. ПМПк в своей работе руководствуется Конвенцией ООН о правах ребёнка, Конституцией и Законами Российской Федерации, рекомендациями региональных и муниципальных органов управления образования, Уставом и локальными актами, регуливающими организацию образовательного процесса в школе, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) детей (обучающихся, воспитанников), настоящим Положением.

1.6. ПМПк обеспечивает диагностико-коррекционное психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся, воспитанников с ОВЗ, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием здоровья обучающихся.

### **2. В задачи консилиума входят:**

- комплексное обследование детей инвалидов с целью обеспечения им психолого- педагогического сопровождения в образовательном процессе;
- комплексное обследование детей, имеющих трудности в обучении и адаптации, отклонении в развитии с целью организации реабилитационного воздействия и процесса обучения в соответствии с индивидуальными возможностями;
- выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций по оптимизации учебно-воспитательной работы;

- составление оптимальной для развития учащегося индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения;
- отслеживание динамики в психофизическом развитии детей;
- организация школьного здоровьесберегающего образовательного пространства с целью профилактики интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния;
- организация профессионального взаимодействия между специалистами школы и педагогическими коллективами других учреждений.

### **3. Функции ПМПк**

**3.1. Экспертно-диагностическая** – это одна из ведущих функций ПМПк. Результатом выполнения этой функции является коллегиальное заключение на ребенка с рекомендациями по разработке образовательного маршрута и сопутствующей помощи.

При реализации этой функции обращается внимание на:

- своевременность диагностики (ранняя диагностика) (раннее выявление отклонений в развитии или постановка вопроса о наличии отклонений в развитии ребенка с последующей адекватной процедурой диагностики);
- комплексность диагностики (учет медицинских, психологических, педагогических, социальных аспектов диагностики развития, выявляемых специалистами соответствующих профилей);
- всестороннюю диагностику (осуществляется специалистами разных профилей в рамках их профессиональных задач и компетенции);
- динамические аспекты диагностики (анализ анамнестических и катamnестических данных, «срезовые» или лонгитюдные исследования и наблюдения за развитием ребенка на разных возрастных этапах;
- - целостный подход.

**3.2. Информационно-аналитическая функция:**

- профессиональный анализ каждым специалистом "входящей" информации и результатов обследования ребенка на ПМПк;
- формирование и проверка гипотезы о структуре и динамике развития ребенка;
- планирование обследования ребенка на ПМПк на основании "первичного анализа";
- решение вопроса о процедуре и условиях обследования ребенка; коллегиальное обсуждение результатов обследования ребенка;
- формирование информационной базы данных на детей и подростков с отклонениями в развитии;
- статистический анализ "социальной ситуации развития" детей, прошедших обследование на ПМПк;
- анализ деятельности ПМПк;
- информирование всех членов организаций, с которыми взаимодействует ПМПк, о возможности обращения в ПМПк родителей и детей с отклонениями в развитии.

**3.3. Организационная функция:**

- организация деятельности ПМПк, планирование, прогноз и т.п.
- координация деятельности всех специалистов ПМПк,
- организация командного взаимодействия.

### **4. Организация деятельности ПМПк**

4.1. Психолого-медико-педагогический консилиум утверждается приказом директора по школе на текущий учебный год.

4.2. ПМПк осуществляет свою деятельность в соответствии с уставом МБОУ «Приреченская СОШ» и положением.

4.3. Председателем ПМПк назначается заместитель руководителя образовательного учреждения по учебно-воспитательной работе.

**4.4. Состав ПМПк:**

- заместитель руководителя образовательного учреждения;
- педагоги;
- педагог-психолог;
- учитель-логопед;
- учитель-дефектолог;
- медицинский работник;
- социальный педагог;
- классные руководители 1-11 классов.

4.5. 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.

4.6. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работ, размер которой определяется образовательной организацией самостоятельно.

4.7. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе сотрудников образовательной организации с согласия родителей (законных представителей) на основании письменного заявления. *(Приложение 1)*

4.8. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально. По данным обследования каждым специалистом составляется Представление и разрабатываются рекомендации. *(Приложение 2)*

4.9. На каждого ребенка заполняется «Карта развития обучающегося», куда вносятся все данные индивидуального обследования, заключения и рекомендации. *(Приложение 3)*

4.10. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк. Коллегиальное заключение содержит обобщенную характеристику состояния психофизического развития ребенка и программу специальной помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение ПМПк и рекомендации подписываются председателем и всеми членами ПМПк. *(Приложение 4)*

4.11. Заключение специалистов, коллегиальное заключение и рекомендации доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме. Копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки по запросу. Предложенные рекомендации реализуются только с их письменного согласия *(Приложение 5)*, В случае отказа родители/законные представители в письменной форме заполняют заявление о несогласии. *(Приложение 5)*.

4.12. С письменного согласия родителей (законных представителей) на обучение ребенка с ограниченными возможностями здоровья по адаптированной основной общеобразовательной программы заключается договор между МБОУ «Приреченская СОШ» и родителями (законными представителями). *(Приложение 6)*.

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

4.14. При необходимости углубленной диагностики специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в районную психолого-медико-педагогическую комиссию.

4.15. Периодичность проведения консилиумов определяется реальным запросом на комплексное, всестороннее обсуждение проблем, связанных с образованием детей с особыми потребностями. Плановые консилиумы проводятся не реже одного в квартал. Начало года, середина учебного года и конец учебного года

4.16. Консилиум работает во взаимодействии с районной психолого-медико-педагогической комиссией.

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

### **5. Формы учета деятельности ПМПк**

5.1. Нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность ПМПк; список специалистов ПМПк находятся у председателя консилиума.

5.2. Специалистами консилиума ведется следующая документация:

- журнал записи детей на ПМПк; *(Приложение 7)*
- журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк; *(Приложение 8)*
- заключения и рекомендации специалистов;
- коллегиальные заключения и рекомендации ПМПк
- протоколы заседаний консилиума;
- аналитические материалы.