



ТВЕРЖДЕНО  
Директор средней школы № 23  
М.С. Тоболкина  
Приказ от 25.12.2015 № 01-10/252

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

### **1. Общие положения**

**1.1.** Настоящее положение регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (далее – ПМПк).

**1.2.** ПМПк в своей деятельности руководствуется Законом 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Уставом муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя школа № 23», письмом Минобразования России от 27.03.2000 № 27/901-6 "О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк),

**1.3.** Деятельность ПМПк направлена на решение задач, связанных со своевременным выявлением детей с проблемами в развитии, организацией их психолого-педагогического-медико-социального сопровождения с учетом индивидуальных особенностей развития.

### **2. Цели, задачи и функции ПМПк**

**2.1.** Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей образовательной организации и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся.

#### **2.2. Задачи деятельности ПМПк:**

- своевременное выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;
- выявление актуальных и резервных возможностей ребенка;
- анализ и организация исполнения рекомендаций психолого-медико-педагогических комиссий, клинико-экспертных комиссий, бюро медико-социальной экспертизы, отдельных специалистов, обследовавших детей;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- 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.

#### **2.3. Функции ПМПк:**

### **2.3.1. Диагностическая:**

- распознавание характера отклонений в учении и поведении;
- изучение социальной ситуации развития, положения в коллективе;
- определение потенциальных возможностей и способностей учащихся.

### **2.3.2. Психолого-педагогическое сопровождение:**

- разработка программы психолого-педагогической коррекции в виде рекомендаций, адресованных учителям, классному руководителю, родителям.

## **3. Порядок создания ПМПк**

**3.1.** ПМПк создается приказом директора.

**3.2.** Председателем ПМПк назначается заместитель директора по учебно-воспитательной работе.

**3.3.** Примерный состав ПМПк:

- заместитель руководителя по учебной работе
- педагоги
- педагог-психолог
- учитель-логопед
- социальный педагог
- медицинский работник.

**3.4.** В случае необходимости для работы в консилиуме могут привлекаться сторонние специалисты (врач-педиатр, невролог, психиатр, тифлопедагог, сурдопедагог и иные специальности).

## **4. Организация работы ПМПк**

**4.1.** Периодичность проведения консилиумов определяется реальным запросом на комплексное, всестороннее обсуждение проблем, связанных с образованием детей с особыми потребностями.

**4.2.** Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей).

**4.3.** Организация ПМПк проводится в два этапа:

- подготовительный: сбор, обобщение диагностических, аналитических данных, формирование предварительных выводов и рекомендаций;
- основной: обсуждение аналитических данных и предварительных выводов, выработка коллективных рекомендаций.

**4.4.** Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка. По данным обследования специалистом составляется заключение, разрабатываются рекомендации.

**4.5.** Консилиум проводится под руководством председателя консилиума. Специалисты представляют информацию о ребенке, после чего оформляется протокол и коллегиальное заключение ПМПк.

**4.6.** Коллегиальное заключение содержит обобщенную характеристику состояния психофизического развития ребенка и программу специальной помощи, обобщающую рекомендации специалистов (без указания диагноза). Коллегиальное заключение ПМПК и рекомендации подписываются председателем и всеми членами ПМПК.

**4.7.** Заключение специалистов, коллегиальное заключение и рекомендации доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме. Предложенные рекомендации реализуются только с их письменного согласия.

**4.8.** При необходимости углубленной диагностики и (или) разрешения спорных вопросов специалисты ПМПК рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию ПМПК. В этом случае 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.

**4.9.** Специалисты ПМПК выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя план работы в соответствии с реальным запросом на осуществление психолого-педагогического и медико-социального сопровождения детей с проблемами в развитии.

## **5. Права ПМПК**

**5.1.** ПМПК имеет право давать заключения о:

– направлении детей на психолого-медико-педагогическую комиссию для определения характера недостатков в развитии ребенка и решения вопроса о формах дальнейшего обучения.

## **6. Обязанности членов ПМПК**

**6.1.** Председатель ПМПК:

- организует работу ПМПК;
- обеспечивает систематичность заседаний;
- формирует состав участников для очередного заседания;
- формирует состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание;
- координирует связи ПМПК с участниками образовательного процесса, структурными подразделениями школы;
- контролирует выполнение рекомендаций ПМПК.

**6.2.** Педагог-психолог, педагог-логопед:

- организуют сбор диагностических данных на подготовительном этапе;
- обобщают, систематизируют полученные диагностические данные, готовят аналитические материалы;
- формируют выводы, гипотезы;
- вырабатывают предварительные рекомендации.

**6.3.** Учителя, работающие в классах:

- дают развернутую педагогическую характеристику на ученика;
- формируют выводы, рекомендации.

#### **6.4. Школьная медсестра:**

- информирует о состоянии здоровья учащихся;
- дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка.

#### **6.5. Специалисты ПМПк имеют право:**

- вносить в администрацию образовательного учреждения предложения по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организации лечебно-оздоровительных мероприятий и созданию психологически адекватной образовательной среды;

- вносить предложения по работе консилиума и обсуждаемым проблемам;

- выбирать и использовать методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

#### **6.6. Специалисты ПМПк обязаны:**

- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами; сохранять конфиденциальность сведений, неадекватное использование которых может нанести ущерб здоровью, психологическому состоянию ребенка и его семье.

### **7. Документация ПМПк**

– приказ об организации ПМПк и утверждении состава на учебный год;

– протоколы ПМПк;

– журнал записи детей на ПМПк

– заключения и рекомендации специалистов;

– коллегиальные заключения и рекомендации ПМПк.