



ПРИНЯТО  
Решением педсовета  
МБОУ Покровская СОШ «НОК»  
от 31 августа 2018 года  
Протокол № 1



Приказ по школе  
от 03 сентября 2018 года № 14

## ПОЛОЖЕНИЕ

### о психолого-медико-педагогическом консилиуме муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Покровская средняя общеобразовательная школа «Неклиновский образовательный комплекс»

#### 1. Общие положения

- 1.1. Настоящее положение регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Покровская средняя общеобразовательная школа «Неклиновский образовательный комплекс» (МБОУ Покровская СОШ «НОК»).
- 1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (в дальнейшем – ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов МБОУ Покровская СОШ «НОК», объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.
- 1.3. Общее руководство работой ПМПк МБОУ Покровская СОШ «НОК» возлагается на заместителя директора по УВР.
- 1.4. ПМПк в своей деятельности руководствуется Конвенцией о правах ребенка, Законом Российской Федерации "Об образовании", Уставом МБОУ Покровская СОШ «НОК», договорами между Учреждением и родителями (законными представителями) обучающихся, настоящим положением.

#### 2. Цель и задачи ПМПк

- 2.1. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья исходя из реальных возможностей Учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся.
- 2.2. Задачами ПМПк являются:
  - своевременное выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии;
  - профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов ребенка;
  - выявление резервных возможностей развития ребенка;
  - определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в Учреждении возможностей;
  - подготовка и ведение документации, отражающей уровень интеллектуального

развития ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности;

- перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценка ее эффективности.

2.3. Основными функциями ПМПк являются:

- проведение углубленного психолого-медико-педагогического изучения ребенка на протяжении всего периода его обучения в школе;

- диагностика и выявление индивидуальных особенностей личности, программирование возможностей ее коррекции;

- обеспечение общей и индивидуальной коррекционно-развивающей направленности учебно-воспитательного процесса;

- предупреждение психофизиологических перегрузок, эмоциональных срывов;

- создание климата психологического комфорта для всех участников педагогического процесса.

### **3. Структура и организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума**

3.1. Психолого-медико-педагогический консилиум создается приказом директора Школы.

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

3.3. Состав ПМПк может варьироваться в зависимости от характера возникшей проблемы.

Обязательными участниками консилиума являются:

- заместитель директора школы по учебно-воспитательной работе;

- педагог-психолог;

- социальный педагог;

- руководитель МО учителей начальных классов.

Участвуют по потребности:

- классные руководители;

- педагоги;

- члены родительского комитета.

В случае необходимости для работы в консилиуме могут привлекаться (по договору) специалисты, не работающие в Школе (психиатр, педиатр, невролог, другие специалисты).

3.4. Обследование ребенка специалистами консилиума осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей. При несогласии родителей специалистами консилиума проводится работа по формированию у них адекватного понимания проблем ребенка, исходя из его интересов. Прием подростков старше 12 лет допускается без сопровождения родителей.

3.5. Обследование ребенка осуществляется с учетом требований профессиональной этики. Специалисты консилиума обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе соблюдать конфиденциальность заключения.

3.6. Обследование ребенка проводится каждым специалистом индивидуально, в присутствии родителей (законных представителей), по результатам обследования каждый специалист составляет представление.

3.7. Специалисты консилиума знакомятся со следующими документами:

- свидетельство о рождении ребенка;

- выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей об имеющихся отклонениях в развитии (т.к. в школе отсутствует медицинский работник, то данные на ребенка запрашиваются в медучреждении);

- педагогическое представление классного руководителя;

- письменные работы по русскому языку, математике, рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.
- 3.8. На заседании коллегиально обсуждаются представления по результатам обследования ребенка каждым специалистом консилиума, составляется общее заключение, и разрабатываются рекомендации по обучению, воспитанию, оздоровительным мерам.
  - 3.9. Заключение специалистов, коллегиальное заключение и рекомендации, касающиеся отдельных обучающихся, доводятся до сведения родителей (законных представителей), педагогов в доступной для понимания форме. Предложенные рекомендации реализуются только с их письменного согласия.
  - 3.10. В период реализации рекомендаций ребенку классный руководитель отслеживает своевременность и правильность оказания ему психолого-педагогической и медико-социальной помощи, ее эффективность, динамику развития ребенка и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.
  - 3.11. При необходимости решения вопроса о переводе ребенка в образовательное учреждение другого вида, а также в диагностически сложных и конфликтных случаях консилиум рекомендует родителям обследовать ребенка на районной ПМПк.
  - 3.12. Консилиум ведет следующую документацию:
    - журнал предварительной записи детей на консилиум;
    - журнал регистрации заседаний консилиума;
    - карта развития ребенка с представлениями специалистов и коллегиальным заключением консилиума, дневником динамического наблюдения, листами коррекционной работы специалистов;
    - список постоянных специалистов консилиума;
    - график проведения плановых заседаний консилиума;
    - списки классов, групп коррекционно-развивающей направленности, находящихся под динамическим наблюдением консилиума;
    - нормативные документы, регулирующие деятельность специалистов консилиума.
  - 3.13. Дети, направленные на обследование консилиума находятся под наблюдением консилиума в течение всего периода пребывания в МБОУ Покровская СОШ «НОК».

#### **4. Подготовка и проведение консилиума**

- 4.1. Заседания консилиума подразделяются на: плановые и внеплановые.
- 4.2. Плановые консилиумы проводятся не реже одного раза в четверть.
- 4.3. Деятельность плановых консилиумов направлена на:
  - определение путей психолого-педагогического сопровождения обучающихся с трудностями адаптации в данных условиях школы;
  - принятие согласованного решения по определению специального (коррекционного) образовательного маршрута ребенка;
  - динамическую оценку состояния ребенка и коррекцию ранее намеченной программы его психолого-педагогического сопровождения в ходе образовательного процесса.
- 4.4. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов, в первую очередь учителя, непосредственно работавшего с ребенком. Поводом для проведения внепланового консилиума является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребенка в данных образовательных условиях.
- 4.5. Задачами внепланового консилиума являются:
  - решение вопроса о необходимости принятия адекватных экстренных мер по

- выявленным обстоятельствам;  
- внесение изменений в индивидуализированные коррекционно-развивающие программы при их неэффективности.
- 4.6. Обследование ребенка на консилиуме согласовывается председателем консилиума с родителями в течение 3-х дней с момента поступления запроса на диагностическое обследование.
  - 4.7. В период с момента поступления запроса и до заседания консилиума каждый специалист консилиума проводит индивидуальное обследование ребенка.
  - 4.8. Каждый специалист консилиума составляет представление по данным обследования и разрабатывает рекомендации.
  - 4.9. Эффективность индивидуальной коррекционной программы отслеживается ведущим специалистом, который может выходить с инициативой повторных обсуждений на консилиуме динамики развития ребенка.
  - 4.10. Ведущим специалистом назначается тот, проблема которого превалирует, являясь первичной (педагог-психолог, например, в случае нарушения поведения), а также классный руководитель класса, в котором обучается ребенок.
  - 4.11. Консилиум проводится под руководством председателя, а в его отсутствие заместителя председателя.
  - 4.12. Ведущий специалист докладывает свое представление на ребенка. Каждый специалист консилиума дает свое представление на ребенка, по итогам обсуждения которых составляется коллегиальное заключение ПМПк на ребенка. Представления каждого специалиста, коллегиальное заключение и рекомендации по коррекции вкладываются в карту развития ребенка и подписываются председателем и членами консилиума.
  - 4.13. Результаты консилиума доводятся до сведения родителей (законных представителей). Предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.
  - 4.14. Не реже одного раза в четверть сведения о динамических изменениях в состоянии ребенка в форме краткого заключения с перечнем корректировок, внесенных в рекомендации, вносятся в карту развития ребенка.
  - 4.15. При направлении на районную ПМПк представляется заключение консилиума.

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

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

- вносить в администрацию школы 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.

### **5.2. 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;
- защищать всеми законными средствами на любом профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы детей и их родителей (законных представителей).