

Принято  
Педагогическим  
советом МБУ «Лицей № 37»



УТВЕРЖДАЮ

Директор МБУ «Лицей № 37»

Протокол № 4  
«08» 12.2015 г.

 Р.М.Абушахманов  
«09» 12.2015 г.

Приказ № 214 от 09.12.2015  
2-09

## ПОЛОЖЕНИЕ

### о психолого-медико-педагогическом консилиуме

#### 1. Общие положения

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ).

1.2. ПМПк создаётся на базе образовательного учреждения приказом руководителя образовательного учреждения.

1.3. Общее руководство работой ПМПк возлагается на руководителя образовательного учреждения.

1.4. ПМПк в своей деятельности руководствуется Конвенцией о правах ребёнка, Законом РФ «Об образовании», Уставом образовательного учреждения, договорами между образовательным учреждением и ПМП комиссией

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

#### 2. Основные задачи ПМПк.

Задачами ПМПк являются:

2.1. Проведение первичного социально-психолого-педагогического обследования обучающихся с ОВЗ, выявление особенностей их развития и поведения, определения адекватных условий их обучения и воспитания.

2.2. Составление социально-психолого-педагогических рекомендаций к индивидуальному плану развития, обучения и воспитания обучающихся с ОВЗ.

2.3. Диагностическая и коррекционная работа с обучающимися с ОВЗ в системе коррекционно-развивающего обучения на базе школы по основным образовательным программам, содержащим индивидуальные коррекционные задачи.

2.4. Подготовка и ведение документации, отражающей уровень актуального развития обучающихся с ОВЗ, динамику его состояния, уровень успешности. Перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценка её эффективности.

2.5. Организация взаимодействия между педагогическим составом образовательного учреждения и специалистами, участвующими в деятельности ПМПк.

#### 3. Основные функции ПМПк

3.1. Диагностика и выявление индивидуальных особенностей личности, программирование возможностей её коррекции. Выработка рекомендаций по основным направлениям работы с обучающимися с ОВЗ.

3.2 Обеспечение общей и индивидуальной коррекционно-развивающей направленности учебно-воспитательного процесса.

3.3. Создание климата психологического комфорта для всех участников педагогического процесса. Консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего обучения.

3.4. Социально-педагогическая поддержка обучающегося с ОВЗ в случае неблагоприятных условий его жизни, при психотравмирующих обстоятельствах: жестокое обращение с детьми, заброшенность, антипедагогические и антисоциальные воздействия среды и т.п.

#### **4. Структура и организация деятельности ПМПк**

4.1. В состав ПМПк входят:

заместитель руководителя образовательного учреждения по учебно-воспитательной работе, педагог-психолог, учитель образовательного учреждения, представляющий обучающегося с ОВЗ на ПМПк, учителя с большим положительным опытом работы с обучающимися с ОВЗ, врач-педиатр, медицинская сестра.

При отсутствии специалистов в образовательном учреждении они могут привлекаться к работе ПМПк на договорной основе. Председателем ПМПк является заместитель руководителя образовательного учреждения по учебно-воспитательной работе.

4.2. Специалисты, включённые в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя, индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование обучающихся с ОВЗ .

4.3. Обследование обучающегося с ОВЗ специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или по инициативе учителя класса, в котором обучается обучающийся с ОВЗ. Во всех случаях согласие родителей (законных представителей) на обследование, коррекционную работу должно быть получено в письменном виде.

4.4. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учётом возрастной физической нагрузки на обучающегося в присутствии родителей (законных представителей).

4.5. Для обследования обучающегося с ОВЗ на консилиуме должны быть представлены следующие документы:

- выписка из истории развития обучающегося. При необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребёнке врач (медицинская сестра) консилиума направляет запрос соответствующим медицинским специалистам с согласия родителей (законных представителей);

- педагогическое представление на обучающегося , в котором должны быть отражены проблемы, возникающие у педагога, работающего с обучающимся;

- свидетельство о рождении;

- письменные работы по русскому языку, математике, рисунки и другие виды самостоятельной деятельности детей.

4.6. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

4.7. На основании полученных данных коллегиально составляется заключение ПМПк и рекомендации по обучению, развитию и воспитанию обучающегося с учётом его индивидуальных возможностей и особенностей.

4.8. При отсутствии в данном образовательном учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям обучающегося, а также при необходимости углублённой диагностики и /или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям обратиться в ПМПкомиссию.

4.11. В ПМПк ведётся следующая документация:

- годовой план и график плановых заседаний ПМПк;
- протоколы ПМПк;
- индивидуальная коррекционно-развивающая программа обучающегося;
- список специалистов консилиума, расписание их работы;

## **5. Порядок подготовки и проведения ПМПк**

5.1. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые.

5.2. ПМПк работает по плану, установленному на один учебный год. Плановые ПМПк проводятся не реже 1 раза в квартал. Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:

- определение путей психолого-педагогического сопровождения обучающегося с ОВЗ;
- динамическая оценка состояния обучающегося с ОВЗ и коррекция ранее намеченной программы.

Внеплановые ПМПк собираются по запросам специалистов, ведущих с обучающимся с ОВЗ коррекционно-развивающее обучение и развитие, а также родителей обучающегося с ОВЗ. Поводом для внепланового ПМПк является отрицательная динамика обучения и развития обучающегося с ОВЗ.

5.3. Для повышения эффективности коррекционно-развивающей работы обучающемуся, проходящему ПМПк и взятому на коррекционно-развивающее обучение и внеурочную коррекционную работу, назначается ведущий специалист.

5.4. Решением ПМПк ведущим специалистом назначается в первую очередь учитель, но может быть назначен любой другой специалист, проводящий коррекционно-развивающую работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития обучающегося с ОВЗ и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

5.5. Подготовка к проведению ПМПк.

5.5.1. Обсуждение проблемы обучающегося с ОВЗ на ПМПк планируется не позднее двух недель до даты его проведения.

5.5.2. Председатель ПМПк ставит в известность родителей и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы обучающегося и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

5.5.3. Ведущий специалист составляет список специалистов, участвующих в ПМПк. В него входят специалисты, непосредственно работающие с обучающимся с ОВЗ и знающие его проблематику.

5.5.4. Данные специалисты, ведущие непосредственно работу с обучающимся с ОВЗ, обязаны не позднее чем за 3 дня до проведения ПМПк представить ведущему специалисту характеристику динамики развития обучающегося и заключение, в котором должна быть оценена эффективность проводимой развивающей и коррекционной работы и даны рекомендации по дальнейшему проведению коррекционной работы. Ведущий специалист готовит своё заключение по обучающемуся с учётом представленной ему дополнительной информации к моменту проведения ПМПк

5.6. Порядок проведения ПМПк.

5.6.1. ПМПк проводится под руководством председателя, а в его отсутствие – заместителя председателя консилиума.

5.6.3. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребёнком, представляют заключения на обучающегося с ОВЗ и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщённую характеристику структуры нарушения психофизического развития обучающегося (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов.

5.6.4. Заключение специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей), предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

5.6.5. При направлении обучающегося на ПМПк копия коллегиального заключения выдаётся родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем ПМПк. В другие учреждения и организации заключения специалистов и коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

5.6.6. Протокол ПМПк оформляется секретарём консилиума не позднее чем через 3 дня после его проведения и подписывается председателем, всеми членами ПМПк.

## **6. Права и обязанности специалистов ПМПк.**

6.1. Специалисты имеют право:

- самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с обучающимися с ОВЗ и взрослыми, решать вопросы приоритетных направлений своей деятельности;
- обращаться к педагогическим работникам, администрации образовательного учреждения, родителям для координации коррекционной работы.
- проводить в образовательном учреждении индивидуальные и групповые обследования (медицинские, психологические);
- получать от руководителя образовательного учреждения информацию информативно-правового и организационного характера, знакомиться с соответствующими документами;
- обращаться за консультацией в образовательные, медицинские, дефектологические учреждения;
- вести просветительскую деятельность по пропаганде психолого-медико-педагогических знаний;
- обобщать и распространять опыт своей работы, выпускать буклеты, методические разработки, рекомендации и т. д.

6.2. Специалисты ПМПк обязаны:

- рассматривать вопросы и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;
- в решении вопросов исходить из интересов обучающегося с ОВЗ, задач его обучения, воспитания и развития, работать в соответствии с профессионально-этическими нормами, обеспечивая полную конфиденциальность получаемой информации;
- разрабатывать индивидуальные программы коррекционно-развивающей работы с обучающимися с ОВЗ;
- осуществлять профилактику физических, интеллектуальных и психических нагрузок, эмоциональных срывов обучающихся с ОВЗ,
- готовить подробное заключение о состоянии развития и здоровья обучающегося для представления на ПМПк, на ПМПкомиссию.

## **7. Ответственность специалистов ПМПк**

7.1. Специалисты ПМПк несут ответственность за:

- правильный выбор используемых диагностических и коррекционных методов;
- обоснованность рекомендаций;
- конфиденциальность полученных при обследовании материалов;
- соблюдение прав и свобод личности обучающегося с ОВЗ;
- ведение документации и её сохранность.



## Взаимодействие специалистов школьного ПМПк

ПМПк образовательного учреждения обязуется:	ПМПк обязуется:
<p>1. Направлять обучающихся с отклонениями в развитии для обследования на ПМПк в следующих случаях:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• при возникновении трудностей диагностики;</li> <li>• в спорных и конфликтных случаях;</li> <li>• при отсутствии в данном образовательном учреждении условий для оказания необходимой специализированной психолого-медико-педагогической помощи.</li> </ul> <p>2. Информировать ПМПк соответствующего уровня:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• о количестве обучающихся в образовательном учреждении, нуждающихся в специализированной психолого-медико-педагогической помощи;</li> <li>• о характере отклонений в развитии обучающихся, получающих специализированную психолого-медико-педагогическую помощь в рамках данного образовательного учреждения;</li> <li>• об эффективности реализации рекомендаций ПМПк.</li> </ul>	<p>1. Проводить своевременное бесплатное обследование детей и подростков с отклонениями в развитии по направлению ПМПк образовательного учреждения, территориально относящегося к данной ПМПк, с последующим информированием ПМПк о результатах обследования.</p> <p>2. Оказывать методическую помощь, обеспечивать обмен опытом между специалистами психолого-медико-педагогических консилиумов образовательных учреждений, территориально относящихся к данной ПМПк.</p> <p>3. Осуществлять динамический контроль за эффективностью реализации рекомендаций по отношению к детям, прошедшим обследование на ПМПк, при необходимости вносить коррективы в рекомендации.</p> <p>4. Информировать родителей о всех имеющихся в стране возможностях оказания ребенку психолого-медико-педагогической помощи (с опорой на имеющиеся в РФ базы данных) в соответствии с выявленными отклонениями в развитии и индивидуальными особенностями ребенка.</p>