

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
«Средняя общеобразовательная школа г. Бирюча»

ПРИНЯТО:  
Решением Педагогического совета  
Протокол от 30.08.2013 г. № 1

УТВЕРЖДАЮ:  
директор школы Потетюрина Е.А.  
приказ от 02.09.2013 №308

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о психолого-медико-педагогическом консилиуме**  
**муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения**  
**«Средняя общеобразовательная школа г. Бирюча»**

## **1. Общее положение.**

- 1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк) является консультативно – диагностическим структурным подразделением образовательного учреждения, преследующим главную цель: создание целостной системы, обеспечивающей оптимальные условия для образования и развития детей и подростков группы социального и педагогического «риска». С проблемами обучения и поведения, в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием физического и нервно-психического здоровья, с учетом многообразия образовательно-воспитательных форм обучения и коррекции в условиях образовательного учреждения.
- 1.2. ПМПк представляет собой объединение специалистов образовательного учреждения, организуемое при необходимости комплексного, всестороннего, динамического диагностико-коррекционного сопровождения детей, у которых трудности адаптации к условиям школы в связи с отклонениями в развитии.
- 1.3. Порядок учреждения, реорганизации, закрытия, условия материально-технического обеспечения ПМПк, а также контроля за его работой определяется приказом директора образовательного учреждения.
- 1.4. ПМПк в своей деятельности руководствуется федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, Конвенцией ООН, о правах ребенка, Федеральным законом от 29.12.2012 3273- ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», решениями органов управления образованием, настоящим Положением, уставом МБОУ «Средняя общеобразовательная школа г. Бирюча».

## **2 . Цель и задачи.**

- 2.1. Целью ПМПк является определение и организация в рамках реальных возможностей школы адекватных условий развития, обучения и воспитания в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными особенностями, диагностированными индивидуальными возможностями ребенка в зависимости от состояния соматического и нервно-психологического здоровья.
- 2.2. В задачи ПМПк школы входит:
  - 1) выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в школе) диагностика отклонений в развитии детей;
  - 2) дифференциация актуальных и резервных возможностей ребенка;
  - 3) разработка рекомендаций учителю, родителям для обеспечения индивидуального подхода к ребенку в процессе психолого-педагогического сопровождения;
  - 4) определение готовности к школьному обучению детей старшего дошкольного возраста, поступающих в школу, с целью вычленения «группы риска»;
  - 5) решение вопроса о создании в рамках школы условий, адекватных

- индивидуальным и возрастным особенностям развития ребенка.
- б) профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов; организация психологически адекватной образовательной среды;
  - 7) подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, овладение программным материалом; перспективное планирование коррекционно-развивающей работы и оценка ее эффективности;
  - 8) организация взаимодействия между педагогическим коллективом школы и специалистами, участвующими в работе ПМПк;
  - 9) при возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, а также при отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ПМПк – направление ребенка на психолого-медико-педагогическую комиссию более высокого уровня.

### **3. Организация деятельности ПМПк**

- 3.1. ПМПк создается приказом директора школы, является структурным подразделением психолого-медико-педагогической службы образования и возглавляется председателем ПМПк;
- 3.2. ПМПк осуществляет свою деятельность непосредственно в помещении школы.
- 3.3. Сотрудники ПМПк обязаны:
  - руководствоваться в своей деятельности профессиональными и этическими принципами, подчиняя ее исключительно интересам детей и их семей.
  - исходить в своей деятельности из принципов интегрированного обучения и воспитания детей, применяя все необходимые современные социально-психологические подходы для обучения и воспитания детей в естественной открытой социальной среде.
  - в пределах своей компетенции защищать всеми законными средствами, на любом профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы детей, обучающихся в школе, и их семей.
  - сотрудники несут ответственность за соблюдение конфиденциальности и несанкционированное разглашение сведений о детях и их семьях
- 3.4. Общее руководство ПМПк возлагается на директора школы.
- 3.5. ПМПк готовит документы на ЦПМПк (ТПМПк) в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в обучении и воспитании ребенка.
- 3.6. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (иных законных представителей) или членов педагогического коллектива с согласия родителей. При несогласии родителей (иных законных представителей) специалистами ПМПк проводится работа по формированию у них адекватного понимания проблемы исходя из интересов ребенка. Прием подростков старше 12 лет, обратившихся к специалистам ПМПк, допускается без сопровождения родителей.

- 3.7. Обследование ребенка проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально, в присутствии родителей (иных законных представителей). По результатам обследования каждый специалист составляет представление.
- 3.8. На заседании ПМПк обсуждаются представления по результатам обследования ребенка каждым специалистом, составляется общее заключение, разрабатываются рекомендации по обучению, воспитанию, оздоровительным мерам, профориентации, социальной адаптации.

#### **4. Состав Консилиума**

- 1) заместитель директора по УВР;
- 2) педагог-психолог;
- 3) социальный педагог;
- 4) медсестра;
- 5) учитель.

#### **5. Подготовка и проведение ПМПк**

- 5.1. Консилиумы подразделяются на плановые и внеплановые.
- 5.2. Периодичность ПМПк определяется реальным запросом школы на комплексное обследование детей с отклонениями в развитии, но – не реже одного раза в четверть проводятся плановые ПМПк, на которых осуществляется анализ состава, количества и динамики развития учащихся, нуждающихся в психолого-медико-педагогическом диагностико-коррекционном сопровождении.
- 5.3. Деятельность плановых консилиумов направлена на:
- анализ процесса выявления детей «группы риска», оценку количественного и качественного состава «группы риска» (дети с признаками школьной дезадаптации, неуспевающие и слабо успевающие дети);
  - определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения учащихся с трудностями адаптации в данных образовательных условиях;
  - принятие согласованного решения по определению специального (коррекционного) образовательного маршрута ребенка
- 5.4. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов (в первую очередь учителя), непосредственно работающих с ребенком. Поводом для проведения внепланового ПМПк является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребенка в данных образовательных условиях.
- 5.5. Задачами внепланового ПМПк являются:
- решение вопроса о необходимости принятия адекватных экстренных мер по выявленным обстоятельствам.
- 5.6. В течение 3-х дней с момента поступления запроса на диагностическое обследование ребенка председатель ПМПк согласовывает этот вопрос с родителями (иными законными представителями) и при отсутствии возражений с их стороны организует проведение планового и внепланового ПМПк (в соответствии с графиком плановых консилиумов).

- 5.7. Заседание ПМПк проводится не позже чем через 10 дней с момента согласования вопроса с родителями (иными представителями).
- 5.8. Председатель включает в состав ПМПк, кроме постоянных специалистов, сотрудников школы, непосредственно работающих с ребенком, направивших на ПМПк и др. Председатель ставит в известность специалистов ПМПк о необходимости обследования ребенка.
- 5.9. В период с момента поступления запроса и до заседания ПМПк каждый специалист ПМПк проводит индивидуальное обследование ребенка, планируя время его обследования с учетом реальной возрастной и психофизической нагрузки.
- 5.10. Каждый специалист ПМПк составляет представление по данным обследования и разрабатывает рекомендации.
- 5.11. На период реализации рекомендаций, разработанных специалистами ПМПк, ребенку назначается ведущий специалист, отслеживающий эффективность и адекватность индивидуальной коррекционно-развивающей программы и входящий с инициативой повторных обсуждений на ПМПк динамики развития ребенка.
- 5.12. Решением ПМПк ведущим специалистом назначается в первую очередь классный руководитель класса, в котором обучается ребенок, но может быть назначен и другой специалист, проводящий коррекционно - развивающее обучение.
- 5.13. ПМПк проводится под руководством председателя, в его отсутствие – заместителя председателя, назначаемого председателем.
- 5.14. Ведущий специалист докладывает свое представление на ребенка и оформляет протокол ПМПк. Каждый специалист, участвовавший в обследовании или коррекционной работе с ребенком, в устной форме дает свое представление на ребенка. Последовательность представлений специалистов определяется председателем ПМПк.
- 5.15. Результаты ПМПк доводятся до сведения родителей (иных законных представителей), предложенные рекомендации реализуются с их согласия.
- 5.16. При направлении ребенка на муниципальную или региональную ПМПк заключение ПМПк представляется одним из специалистов ПМПк, сопровождающим ребенка вместе с родителями, или отправляется по почте.

## **6. Приложение.**

### **6.1.**

- Карта развития ребенка. Данный документ заполняется на каждого ребенка;
- Заключение специалистов ПМПк образовательного учреждения;
- Лист отслеживания динамики развития учащихся.

### **6.2. Журналы регистрации заключений и рекомендаций специалистов ПМПк.**

### **6.3. Журнал записей детей на ПМПк.**

