

государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области  
средняя общеобразовательная школа с. Пестровка  
муниципального района Пестравский Самарской области

Принято  
Управляющим советом.  
Председатель Управляющего совета  
*Жижина О.А.*  
30 июня 2017г.



Утверждаю.  
Директор  
ГБОУ СОШ с. Пестровка  
*Казачкова Л.А.*  
03 июля 2017г. Приказ 34.2.

## Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк)

Пестровка, 2017

## **1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1 Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк) является самостоятельной организационной формой методической работы педагогического коллектива и взаимодействия специалистов, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся детей с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ) в условиях ГБОУ СОШ с.Пестровка со специфическим кругом диагностико-воспитательных задач. Это систематически действующее, с постоянным составом участников, наделённое правом рекомендовать и контролировать совещание лиц, участвующих в учебно-воспитательной работе.

1.2. ПМПк осуществляет свою деятельность в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; письмом МО РФ № 27/901-6 от 27.03.2000 "О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения", Уставом ГБОУ СОШ с.Пестровка, Договором между ГБОУ СОШ с.Пестровка и родителями (законными представителями) обучающегося, Договором между ГБОУ СОШ с.Пестровка и территориальной психолого-медико-педагогической комиссией (ТПМПК), настоящим Положением.

1.3. ПМПк создается на базе ГБОУ СОШ с.Пестровка приказом директора при наличии соответствующих специалистов.

1.4. Свою деятельность ПМПк осуществляет во взаимодействии с логопедической и психологической службами ГБОУ СОШ с.Пестровка, медицинской организацией ГБУЗ СО «Пестровская ЦРБ», методическими объединениями специалистов, педагогическим советом ГБОУ СОШ с.Пестровка и всеми звеньями учебно-воспитательного процесса.

## **2 ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПСИХОЛОГО - МЕДИКО - ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА**

2.1. Целью деятельности ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся детей с ОВЗ, исходя из реальных возможностей ГБОУ СОШ с.Пестровка и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся детей с ОВЗ.

2.2. ПМПк собирается для постановки педагогического диагноза и выработки коллективного решения о мерах педагогического воздействия; консультирует родителей, учителей (воспитателей), специалистов ГБОУ СОШ с.Пестровка по вопросам профилактики, лечения, а также организации помощи и педагогической поддержки детям с ОВЗ; готовит документы на ТПМПК.

2.3. Диагностическая функция консилиума включает в себя разработку проекта педагогической коррекции в виде ряда воспитательных мер, рекомендуемых родителям, педагогам (Рекомендации), и Программы индивидуальной коррекционной работы с обучающимся.

2.4. Реабилитирующая функция ПМПк предполагает защиту интересов обучающегося, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.

2.5. Основными направлениями деятельности консилиума являются:

- выработка коллективных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы;
- формирование у обучающихся адекватной оценки педагогических явлений в целом и проблем детей;
- комплексное воздействие на личность ребенка;

- консультативная помощь в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;
- социальная защита ребенка в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах;
- охрана и укрепление соматического и психического здоровья обучающегося в соответствии с его индивидуальными потребностями и возможностями.

### **3. ЗАДАЧИ КОНСИЛИУМА**

3.1. В работе Консилиума важна не столько квалификация состояния ребенка: главное - определение основных направлений, форм и сроков коррекционно-развивающего процесса.

3.2. В задачи консилиума входят:

- организация и проведение комплексного изучения личности ребенка с использованием диагностических методик психологического, педагогического, клинического обследования;
- выявление и ранняя (с первых дней пребывания обучающегося в ГБОУ СОШ с.Пестровка) диагностика отклонений в развитии и/или/ состоянии декомпенсации;
- выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, памяти, внимания, работоспособности, эмоционально-личностной зрелости, уровня развития речи обучающихся;
- выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций учителям и другим специалистам для обеспечения индивидуального подхода в процессе обучения и воспитания;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в ГБОУ СОШ с.Пестровка возможностей;
- выбор дифференцированных педагогических условий, необходимых для коррекции недостатков развития и для организации коррекционно-развивающего процесса;
- выбор оптимальных для развития обучающегося образовательных программ, соответствующих его готовности к обучению в зависимости от состояния его здоровья, индивидуальных особенностей его развития, адаптивности к ближайшему окружению;
- обеспечение общей коррекционной направленности учебно-воспитательного процесса, что предполагает активизацию познавательной деятельности детей, повышение уровня их умственного и речевого развития, нормализацию деятельности, коррекцию недостатков эмоционально-личностного развития;
- утверждение и согласование планов работы различных специалистов, разработка единого плана работы ГБОУ СОШ с.Пестровка;
- определение путей интеграции детей в классы (группы), работающие по основным образовательным программам, при положительной динамике и компенсации недостатков развития;
- профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, эмоциональных срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень учебной успешности, подробного заключения о состоянии развития и здоровья воспитанников для представления в психолого-медико-педагогическую консультацию.

3.3. Кроме указанных основных задач, Консилиум может решать и другие, имеющие более конкретную направленность и реализующиеся в различных видах деятельности сотрудников образовательного учреждения.

#### **4. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ КОНСИЛИУМА И ДОКУМЕНТАЦИЯ**

4.1. Обследование обучающегося специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников ГБОУ СОШ с.Пестровка с согласия родителей (законных представителей) на основании Договора между ГБОУ СОШ с.Пестровка и родителями (законными представителями) обучающегося.

4.2. Заседания ПМПк подразделяются на плановые (не реже одного раза в квартал) и внеплановые и проводятся под руководством председателя. Периодичность проведения заседаний ПМПк определяется реальным запросом ГБОУ СОШ с.Пестровка на комплексное рассмотрение проблем детей с отклонениями в развитии. Совещание специалистов ПМПк может быть также созвано экстренно в связи с острой необходимостью. Обсуждение результатов динамического наблюдения и коррекционной работы проводится специалистами ПМПк не реже раза в квартал.

4.3. Организация заседаний проводится в два этапа. На первом, подготовительном, этапе осуществляется сбор предварительных диагностических данных, которые необходимо уточнить и дифференцировать на заседании. На втором, основном, этапе проводится заседание консилиума, на котором приглашаются ребенок и его родители.

4.4. На период подготовки заседания ПМПк и последующей реализацией рекомендаций назначается ведущий специалист: учитель, проводящий коррекционно-развивающее обучение или ведущий внеурочную специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи, выходит с инициативой повторных обсуждений и ПМПк.

4.5. По данным обследования каждым специалистом, участвовавшим в обследовании и коррекционной работе с обучающимся, составляется Представление (Заключение) на ребенка и Рекомендации (медицинские, психологические, логопедические и педагогические), которые предоставляются на заседание консилиума.

4.6. Процедурная схема заседания включает следующее:

- организационный момент;
- заслушивание характеристики, Представлений (Заключений) специалистов, их дополнение со стороны ведущего специалиста, врача, других членов Консилиума;
- собеседование с родителями (законными представителями);
- собеседование с ребенком;
- постановка педагогического диагноза;
- обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;
- выбор оптимальных для данного ребенка образовательных программ;
- выработка Рекомендаций;
- разработка Программы индивидуальной коррекционной работы с обучающимся.

4.7. Результаты обследования и динамического наблюдения фиксируются педагогом-психологом в Протоколе первичного обследования ребенка.

4.8. Коллегиальное Заключение специалистов ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза), обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

4.9. Протокол первичного обследования, Представления, Заключения и Рекомендации специалистов, коллегиальное Заключение и Программа специальной коррекционной помощи являются составной частью Журнала комплексного динамического наблюдения за ребенком (ведется педагогом-психологом - членом ПМПк). Первоочередные

коррекционные задачи и выбор оптимальных путей их решений также фиксируются в Журнале комплексного динамического наблюдения за ребенком.

4.10. Заключение и Рекомендации специалистов, коллегиальное Заключение и Программа специальной коррекционной помощи ребенку доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме.

4.11. Изменения условий получения образования обучающимися (в рамках возможностей, имеющихся в ГБОУ СОШ с.Пестровка), осуществляется по ЗаклЮчению ПМПк и заявлению и родителей (законных представителей).

4.12. При отсутствии в ГБОУ СОШ с.Пестровка условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики, для разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк).

## **5. СОСТАВ КОНСИЛИУМА**

5.1. Консилиум является объединением носителей психолого-педагогической, родительской, медицинской, правовой культуры.

5.2. В состав постоянных членов Консилиума по приказу директора ГБОУ СОШ с.Пестровка вводятся заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), учитель-логопед, учитель-дефектолог, педагог-психолог, социальный педагог, врач-психиатр, имеющие опыт коррекционной работы, и по необходимости учителя-предметники, классные руководители, приглашенные специалисты.

5.3. Состав Консилиума достаточно гибок, он включает в себя постоянных и временных членов. Постоянные члены Консилиума присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций.

5.4. Специалисты ПМПк выполняют работу в рамках основного рабочего времени по индивидуальному плану работы, составленному в соответствии с реальным запросом на обследование детей. Специалистам может быть установлена доплата, размер которой в соответствии со ст. 32 и ст 54 "Закона об образовании РФ" определяется ГБОУ СОШ с.Пестровка самостоятельно.

5.5. Руководство деятельностью Консилиума осуществляет заместитель директора по учебно-воспитательной работе. Руководитель Консилиума осуществляет общее руководство коррекционно-педагогической работой коллектива. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк. Руководитель отвечает за общие вопросы организации заседаний: обеспечивает их систематичность, формирует состав членов Консилиума для очередного заседания, состав детей и родителей, приглашаемых на заседание, он же координирует связи Консилиума с другими звеньями учебно-воспитательного процесса, организует контроль за выполнением рекомендаций Консилиума.

5.6. Обследование ребенка проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки обучающегося.

5.7. Врач информирует о состоянии здоровья ребенка, его возможностях; по рекомендации Консилиума обеспечивает его направление на консультацию к специалистам (психоневрологу, детскому психиатру, окулисту, отоларингологу и т.д.). В ходе Консилиума дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка.

5.8. В обязанности учителя-логопеда (учителя-дефектолога) входит информирование

специалистов Консилиума об особенностях речевого развития ученика, разработка Программ фронтальной коррекционно-развивающей работы; ведение документации Консилиума; Журнала комплексного динамического наблюдения за ребенком.

5.9 В обязанности педагога-психолога входит углубленное изучение особенностей интеллектуального развития детей, личностных и поведенческих реакций; оказание методической помощи учителям-логопедам (учителям-дефектологам), учителям-предметникам в оценке интеллектуального развития ребенка, основных качеств его личности, вскрытия проблем самооценки, мотивации, особенностей познавательных и иных интересов, эмоциональной сферы; обеспечение подхода к ребенку с оптимистической гипотезой перспектив его дальнейшего развития; построение совместной программы действий, направленной на развитие определенных качеств или на устранение выявленных трудностей и недостатков развития и разработка коррекционной Программы индивидуального развития ребенка.

5.10. Социальный педагог представляет информацию о социально-педагогической ситуации в районе, помогает отследить содержание досуга семьи и ребенка, дает характеристику неблагополучным семьям, состоящим на учете. Активно участвует в собеседовании с детьми и родителями, знакомит семьи и специалистов со своей деятельностью. Планирует реабилитирующие мероприятия по защите интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.

5.11. Специалисты-консультанты приглашаются по мере необходимости для непосредственного наблюдения за детьми и помощи в принятии правильного решения.

5.12. Учитель-предметник, классный руководитель дают ребенку характеристику, формулируют в обобщенном виде смысл трудностей в его воспитании и обучении, активно участвуют в собеседовании с родителями и самим обучающимся; составляют Программу фронтальной коррекционно-развивающей работы со своим классом (группой); планируют индивидуальную работу с обучающимися.