

ПРИНЯТО

На заседании педагогического совета  
Протокол № 5 от 19.02.2019

УТВЕРЖДАЮ

Директор МБОУ СШ № 84  
\_\_\_\_\_ Петровская О.С.  
Приказ № 25-2-п от 20.02.2019

## **ПОЛОЖЕНИЕ**

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

### **МБОУ СШ № 84**

#### **I. Общие положения**

1.1 Настоящее положение разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 29.12.2012г., письмом МО РФ от 27.03.2000г. № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», Уставом МБОУ СШ № 84.

1.2. ПМПк создан на базе школы приказом директора при наличии соответствующих специалистов. ПМПк - это совещательный, систематически действующий орган при администрации школы.

1.3. ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов ОУ, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, обучающихся с ОВЗ. Основная цель ПМПк - выработка коллективного решения о содержании обучения и создании условий для индивидуального развития ребенка.

1.4. Решения принимаются на основе представленных учителем, педагогом-психологом, социальным педагогом диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного обучающегося или класса.

1.5. В состав ПМПк входят постоянные участники: заместитель директора ОУ по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), учитель, представляющий ребенка на ПМПк, учителя ДОП и ГПД, педагог-психолог, учитель-дефектолог и/или учитель-логопед, медицинская сестра и дополнительно привлекаемые специалисты в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса.

1.6. Общее руководство деятельностью ПМПк осуществляет заместитель директора по учебно-воспитательной работе.

## **II. Принципы деятельности ПМПк**

2.1. основополагающими в работе ПМПк являются принципы:

- уважения личности и опоры на положительные качества ребенка.

Собеседования с обучающимися в ходе заседаний нацелены на распознавание в одинаковой степени как недостатков развития, так и положительного потенциала ребенка; - максимальной педагогизации диагностики, который определяет приоритет педагогических задач ПМПк и предполагает, что смысл консилиума — в интеграции психологических и педагогических знаний. Каждая выявленная особенность развития должна быть последовательно осмыслена с точки зрения тенденций ближайшего развития и с учетом этого трансформирована в конкретную воспитательную меру;

- закрытости информации, предполагающий строгое соблюдение этических принципов участниками ПМПк. Конкретизация и обнаружение противоречий трудностей развития не должны привести к снижению самооценки учащегося, углубить проблемы взаимоотношения со сверстниками и учителями. Строго должна соблюдаться тайна психолого-медико-педагогической диагностики. Информация о психической патологии, неблагоприятном статусе в коллективе и другие данные, разглашение которых может повредить ребенку, не подлежат публичному обсуждению вне заседания ПМПк.

## **III. Цели и задачи ПМПк**

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

3.2. Задачами ПМПк образовательного учреждения являются:

- Выявление характера и причин отклонений в обучении и поведении обучающихся, обобщение причин отклонений (выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации).

- Практическое решение проблемы предупреждения школьной дезадаптации обучающихся (профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов).

- Объединение усилий специалистов разного профиля для создания целостной картины индивидуальности личности (выявление резервных возможностей развития).

- Принятие коллективного решения о специфике содержания образования и обучения для ученика.

- Консультации в решении сложных, конфликтных ситуаций.
- Разработка плана совместных психолого-медико-педагогических мероприятий в целях коррекции образовательного процесса.
- Составление личной карты сопровождения и/или коррекции дальнейшего развития с учетом индивидуальности ребенка (подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности; определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в данном образовательном учреждении возможностей).

#### **IV. Функции психолого-медико-педагогического консилиума**

##### 4.1. Диагностическая функция:

- распознавание причин и характера отклонений в поведении и обучении;
- изучение социальной ситуации развития обучающегося, его положения в коллективе;
- определение потенциальных возможностей и способностей обучающегося.

##### 4.2. Реабилитирующая функция:

- защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные учебно-воспитательные или семейные условия;
- выявление и выработка мер по развитию потенциальных возможностей обучающегося;
- выбор наиболее оптимальных форм обучения, коррекционного воздействия;
- семейная реабилитация: повышение статуса ребенка в глазах родителей, повышение его ценности как члена семьи; выработка рекомендаций для эффективных занятий с ребенком, развития его потенциальных возможностей методами семейного воспитания; запрещение или предупреждение методов психического и физического воздействия на ребенка.

##### 4.3. Воспитательная функция:

- разработка стратегии педагогического воздействия на обучающихся «группы риска»;
- интеграция воспитательных воздействий педагогического коллектива, родителей и сверстников на обучающегося.

#### **V. Организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума**

5.1. Заседания ПМПК проводятся по мере необходимости и готовности диагностических и аналитических материалов, необходимых для решения конкретной психолого-медико-педагогической проблемы.

5.2. Приём детей и подростков на консилиуме осуществляется как по инициативе родителей (законных представителей), так и по инициативе педагога класса, в котором обучается ребёнок, при письменном согласии родителей.

5.3. Заседание ПМПк может быть созвано его руководителем в экстренном порядке.

5.4. Заседания ПМПк оформляются протоколом.

5.5. Организация заседаний 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. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, утверждённые консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребёнком.

5.6. Для обследования на консилиуме должны быть представлены документы: педагогическое представление с описанием возникших проблем; выписка из истории развития ребёнка; письменные работы по предметам.

5.7. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках рабочего времени, составляя план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей.

5.8. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в образовательном учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

5.9. В ситуации диагностически сложных случаев ребёнок направляется на районную ПМПк. При направлении ребенка в ПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки родителям. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

## **VI. Обязанности участников ПМПк**

6.1. Руководитель (председатель) ПМПк — заместитель директора школы:

- организует работу ПМПк;
- формирует состав участников для очередного заседания;
- формирует состав обучающихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание;
- координирует связи ПМПк с участниками образовательного процесса;
- контролирует выполнение рекомендаций ПМПк.

6.2. Педагог - психолог, дефектолог, логопед:

- организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе;
- обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы;
- формулирует выводы, гипотезы;
- вырабатывает предварительные рекомендации.

6.3. Социальный педагог:

- дает характеристику неблагополучным семьям;
- вырабатывает предварительные рекомендации.

#### 6.4. Учителя, работающие в классах:

- дают развернутую педагогическую характеристику на обучающегося по предлагаемой форме;
- формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации.

#### 6.5. Медсестра:

- информирует о состоянии здоровья обучающегося.

## **VII. Документация и отчетность ПМПк**

7.1. Протоколы заседаний консилиума.

7.2. Журнал записи и учёта детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи.

7.3. Заключение и рекомендации специалистов (аналитические материалы). Заключение специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме.

7.4. Документация и отчётность ПМПк, нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность ПМПк, список специалистов ПМПк хранятся у председателя консилиума.