

**УТВЕРЖДАЮ**  
Приказ №\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Директор школы: \_\_\_\_\_ Н.Н.Салоп

**ПОЛОЖЕНИЕ  
психолого-медицинско-педагогическом консилиуме (ПМПк)  
МБОУ ТР ПОЖЕНСКАЯ СОШ**

**1.Общие положения**

1.1.Настоящий порядок регулирует деятельность психолого-медицинско-педагогического консилиума (далее ПМПк) МБОУ ТР Поженской СОШ.

1.2 ПМПк информирует родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы консилиума.

1.3 Консилиум в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка (Конвенция о правах ребёнка, Декларация ООН о правах инвалидов), Законом от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», письмом Министерства образования и науки РФ от 18.04.2008 г. № АФ-150/06 «О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья», Федеральным законом от 24 июля 1998 года № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации», иными нормативными актами Российской Федерации, Уставом МБОУ ТР Поженской СОШ и настоящим Положением.

**2. Цель, задачи и основные направления работы консилиума**

2.1. Цель ПМПк — оказание психолого-медицинско-педагогической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями поведения, проведение комплексного диагностического обследования, организация их обучения и воспитания.

2.2.Задачами ПМПк являются:

-своевременное выявление, комплексное обследование детей и подростков от 6-ти до 18 лет с различными формами отклонений психических функций, с нарушениями речи, зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата, с трудностями в обучении, общении, поведении (далее ребенок с ограниченными возможностями здоровья), их потенциальных возможностей, динамическое наблюдение и предупреждение дальнейших отклонений в развитии.

-оказание комплексной медико-психологической помощи конкретному ребенку с ограниченными возможностями здоровья, реализация индивидуального образовательного маршрута обучения и воспитания.

2.3. Основными направлениями деятельности ПМПк являются:

2.3.1.Проведение комплексного психолого-медицинско-педагогического обследования (далее - обследования) детей в возрасте от 6-х до 18 лет с целью своевременного выявления недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.

2.3.2.Подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого- медицинско-педагогической помощи и содействие в организации их обучения и воспитания, уточнение или изменение ранее данных рекомендаций.

2.3.3.Оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении.

2.3.4. Разработка индивидуальных программ медико-психологического-педагогической помощи сопровождения для конкретного ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

### **3. Организация деятельности консилиума**

3.1. ПМПк МБОУ ТР Поженской СОШ создается приказом директора школы.

3.2. Руководство консилиумом осуществляется заместитель директора по учебно-воспитательной работе.

3.3. Консилиум готовит документы на территориальную ПМПК для уточнения диагноза или при отсутствии положительной динамики в обучении и воспитании ребенка.

3.4. Постановка на учет ПМПк обучающихся осуществляется с согласия родителей (законных представителей).

3.5. Заседания консилиума подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя. Плановые заседания проводятся не реже, чем раз в квартал. Проведение внеплановых заседаний определяется реальным запросом на комплексное, всестороннее обсуждение проблем обучающихся и воспитанников. Совещание специалистов консилиума может быть также созвано экстренно в связи с острой необходимостью.

3.6. Специалисты ПМПк систематически в установленное время проводят коррекционно-развивающую работу с обучающимися. Она осуществляется как в группах, так и индивидуально, в зависимости от вида применяемых методов и специфики нарушений.

3.7. Алгоритм деятельности сопровождения развития учащегося, воспитанника включает в себя:

- диагностику;
- анализ результатов диагностики;
- выработку рекомендаций для обучающихся или их родителей, разработку и реализацию образовательного маршрута, индивидуально-ориентированной программы;
- консультирование лиц, представляющих интересы обучающихся (родителей, законных представителей, педагогических, медицинских, социальных и других) о путях и способах коррекции.

3.8. Процедурная схема заседания включает следующее:

- организационный момент;
- заслушивание характеристики, заключений специалистов, их дополнения со стороны классного руководителя и других членов консилиума;
- обсуждение результатов обследования учащегося;
- обмен мнениями и предложениями по организации работы с обучающимся, направленным на консилиум;
- определение (назначение) специалиста (группы специалистов) для реализации рекомендаций консилиума.

#### **3.9.1. Технология обследования ребенка**

•Обследование ребенка проводится каждым специалистом консилиума индивидуально.

•По результатам обследования каждый специалист оформляет собственное профессиональное заключение.

•На основании полученных данных (представлений специалистов) коллегиально вырабатываются комплексное заключение и рекомендации консилиума.

•Полученные результаты обследования на консилиуме фиксируются в протоколе, заносятся в карту ребенка, в которой находятся все данные индивидуального обследования ребенка специалистами.

•Обсуждение результатов динамического наблюдения и коррекционной работы проводится на заседаниях консилиума не менее одного раза в четверть.

• В конце учебного года на заседании консилиума рассматриваются результаты коррекционной работы, психолог и логопед составляют заключение, а другие специалисты готовят социально-педагогическую характеристику на каждого ребенка.

### 3.10. Документация консилиума предоставляемая на заседание:

• Документация, представляемая классным руководителем и педагогом: педагогическая характеристика на ребенка, акт обследования жилищных условий семьи, в которой проживает ребенок.

• Документация, предоставленная педагогом-психологом: психологическое заключение.

• Документация, предоставленная медицинским работником (медсестрой): выписка из истории развития ребенка с заключениями врача-педиатра, при необходимости - офтальмолога, ортопеда, медицинское заключение.

### 3.11. В ПМПк ведется следующая документация:

-Журнал предварительной записи детей на обследование в ПМПк.

-Журнал учета детей, прошедших обследование в ПМПк.

-Протокол обследования с заключениями специалистов и коллегиальным заключением ПМПк.

### 3.12. Пакет документов на ребенка хранится не менее 10 лет.

## 4. Состав консилиума.

4.1. В состав постоянных членов психолого-педагогического консилиума по приказу директора входят следующие специалисты: председатель консилиума, педагог-психолог, медицинский работник, педагог с большим опытом работы.

4.2. На заседания консилиума могут быть приглашены и другие специалисты: логопед, классный руководитель, учителя-предметники, работающие с ребенком, участковый инспектор, инспектор ПДН, необходимые для принятия объективного решения по сопровождению обучающихся.

4.3. Специалисты, включенные в консилиум выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование и сопровождение обучающегося с проблемами в развитии.

4.4. Председатель консилиума - отвечает за общие вопросы организации заседаний: обеспечивает их систематичность, формирует состав членов консилиума для очередного заседания, состав учащихся, приглашаемых на заседание, координирует связи консилиума с другими звеньями учебно-воспитательного процесса, организует контроль за выполнением рекомендаций консилиума.

4.5. Педагог с большим опытом работы (референтное лицо) - помогает «разговорить» ученика, снять барьеры общения, дает характеристику учащегося, активно участвует в собеседовании, может быть подключен к выполнению рекомендаций консилиума.

4.6. Педагог-психолог - обеспечивает содержательную сторону работы, организует сбор диагностических данных об индивидуальных особенностях и возможностях учащихся, причинах нарушения в поведении и учении на подготовительном этапе, проводит собеседование с учащимися, педагогами и родителями. Разрабатывает и осуществляет психологические, коррекционно-развивающие мероприятия.

4.7. Медицинский работник - информирует о состоянии здоровья учащегося, по рекомендациям консилиума обеспечивает его направление на консультацию к специалисту (неврологу, психиатру, окулисту и т.д.), в ходе консилиума дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка.

4.8. Классный руководитель класса - дает характеристику, формирует в обобщенном виде смысл трудностей в его воспитании и обучении, активно участвует в собеседовании с родителями и детьми, получает и выполняет рекомендации консилиума. Выявляет

социальные проблемы проживания ребенка, предоставляет социально-педагогическое обследование ребенка и его семьи, обеспечивает защиту прав семьи и ребенка, дает рекомендации по устранению конфликтных ситуаций в семье, по вовлечению ребенка в активную деятельность, реализует программы профилактики и коррекции поведения ребенка.

### **5. Права и обязанности родителей (законных представителей)**

5.1. Родители (законные представители) имеют право:

5.1.1. Присутствовать при обследовании детей.

5.1.2. Защищать законные права и интересы детей.

5.1.3. Обращаться в вышестоящую организацию (территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию г. Нелидово).

5.2. Родители (законные представители) при прохождении детьми обследования обязаны выполнять относящиеся к ним требования настоящего Положения.

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

6.1. Члены ПМПк имеют право:

6.1.1. Проводить консультативно-диагностическую работу.

6.1.2. На основании данных индивидуального обследования составлять заключение об особенностях развития ребенка и принимать коллегиальное решение об организации коррекционно-развивающего обучения с учетом его психических, физических и индивидуальных возможностей и особенностей.

6.1.3. Давать рекомендации родителям (законным представителям) об организации коррекционно-развивающего обучения ребенка с учетом его психических, физических и индивидуальных возможностей и особенностей.

6.2. Члены ПМПк обязаны:

6.2.1. Руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими и нравственными принципами, подчиняя ее исключительно интересам детей и их семей.

6.2.2. Оказывать содействие обратившимся в ПМПк в получении квалифицированной психолого-медико-педагогической и социальной помощи с использованием современных стандартизованных диагностических и коррекционно-развивающих, обучающих методов и средств.

6.2.3. Обеспечивать уважение и защиту человеческого достоинства, обратившихся в ПМПк. Соблюдать врачебную тайну, не разглашать персональные сведения о детях и информацию, относящуюся к служебной и коммерческой тайнам.

6.2.4. Качественно и своевременно выполнять свои функции.

### **7. Взаимодействие**

7.1. ПМПк организует свою работу во взаимодействии:

с участниками учебно-воспитательного процесса по вопросам диагностирования, образования и коррекционно-развивающей работе детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья;

с врачебной комиссией, медико-социальной экспертной комиссией (МСЭК), территориальной ПМПК.