

ПРИНЯТО

протокол заседания педагогического совета

от 23.12.2014 № 4

УТВЕРЖДЕНО

приказом руководителя

от 23.12.2014 № 607аф

 Волегова М.В.

(подпись) (расшифровка подписи)

**ПОЛОЖЕНИЕ  
О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ (ПМПк) В  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ**

**1. Общие положения**

- 1.1. Положение регламентирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума образовательного учреждения (далее – ПМПк).
- 1.2. Положение составлено на основе документа Министерства образования РФ № 27/901-6 от 27.03.2000 «О порядке создания и организации работы психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) образовательного учреждения».
- 1.3. ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов школы для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ с отклонениями в развитии, поведении, трудностями в обучении.
- 1.4. ПМПк в своей деятельности руководствуется федеральными законами, указами и распоряжениями Президента РФ, Законом РФ «Об образовании», постановлениями и распоряжениями Правительства РФ, решениями органов управления образованием всех уровней, уставом образовательного учреждения, настоящим положением, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающихся, воспитанников.

**2. Цели и задачи ПМПк**

2.1. Цель – обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья детей.

2.2. Задачи:

- выявление особенностей психофизического развития учащихся, резервных возможностей развития ребенка, изучение динамики развития ребенка;
- профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, эмоциональных срывов, правонарушений;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи ребенку;
- отслеживание динамики развития и эффективности индивидуализированных коррекционно-развивающих программ;
- разработка рекомендаций учителю, воспитателю, родителям для обеспечения индивидуального подхода в процессе коррекционно-развивающего сопровождения;
- организация взаимодействия между педагогическим коллективом школы и специалистами, участвующими в деятельности ПМПк, формирование целостных представлений о характере и причинах трудностей ребенка на основе синтеза результатов диагностической работы, проведенной разными специалистами;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности, перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценку её эффективности.

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

- 3.1. ПМПк создается приказом директора школы.
- 3.2. Общее руководство ПМПк возлагается на директора школы.
- 3.3. Председателем ПМПк назначается заместитель директора по учебно-методической работе.
- 3.4. В состав ПМПк входят заместитель директора по УМР, заместитель директора по ВР, учитель-логопед, педагог-психолог, медицинские работники школы, социальный педагог, учителя и воспитатели, работающие с учениками, являющимися объектом обсуждения на ПМПк.
- 3.5. Специалисты ПМПк выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, имеющихся у них функциональных обязанностях, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/ или состояниями декомпенсации. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работ, размер которой определяется образовательным учреждением самостоятельно.
- 3.6. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательным

учреждением и родителями (законными представителями) обучающихся, воспитанников, заявления педагога.

3.7. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка, при необходимости – в присутствии родителей (законных представителей).

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

3.9. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение и рекомендации по индивидуальной коррекционно-развивающей работе с ребенком.

3.10. В ситуации сложных случаев, спорных вопросов, невозможности для членов ПМПк принятия однозначного решения, а также при необходимости углубленной диагностики ребёнка рекомендуется родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк).

#### **4. Порядок подготовки и проведения заседаний ПМПк**

4.1. Заседания подразделяются на плановые, внеплановые, проводятся под руководством председателя ПМПк.

4.2. Периодичность проведения заседаний ПМПк определяется реальным запросом школы на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей, плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в месяц.

4.3. Деятельность плановых консилиумов направлена на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии, обучении, поведении; определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся; анализ динамики развития ребенка в процессе реализации индивидуального плана коррекции, внесение необходимых изменений в этот план.

4.4. Внеплановые заседания ПМПк организуются по запросам специалистов, педагогов, ведущих работу с ребенком. Задачи внепланового консилиума: решение вопроса о необходимости принятия адекватных экстренных мер по выявленным проблемам, внесение изменений в индивидуализированные коррекционно-развивающие планы при их неэффективности.

4.5. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

4.6. В период с момента поступления запроса и до заседания ПМПк каждый специалист ПМПк проводит индивидуальное обследование ребенка, планируя время этого обследования с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки.

4.7. Каждый специалист ПМПк составляет заключение по данным соответствующего обследования и разрабатывает рекомендации.

4.8. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвующие в обследовании или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписываются председателем и всеми членами ПМПк.

4.9. Результаты ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

4.10. При направлении ребенка на ПМПк Комиссию копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки.

4.11. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ПМПк ребенку назначается ведущий специалист (учитель, классный руководитель или узкий специалист, проводящий специальную коррекционную работу). Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

## **5. Документация ПМПк**

5.1. Приказ директора школы о создании ПМПк.

5.2. План работы ПМПк.

5.3. Список специалистов ПМПк.

5.4. Протоколы заседаний ПМПк.

5.5. Журнал записи детей на ПМПк.

5.6. Коллегиальное заключение ПМПк.

5.7. Индивидуальный план сопровождения (коррекционно-развивающей работы).

5.8. Договор с родителями (законными представителями).

5.9. Заявление педагога на обследование ребёнка.