

Муниципальное бюджетное  
общеобразовательное учреждение  
средняя общеобразовательная школа № 2  
закрытого административно-  
территориального образования  
г. Радужный Владимирской области

## ПОЛОЖЕНИЕ

29.08.2016 г № 09

### О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк)

УТВЕРЖДАЮ  
Директор  Т.В.Борисова  
Приказ № 74-1/01-12. ОД  
от 29.08.2016

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящее Положение определяет статус, цель и задачи, реализуемые в работе психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) школы по созданию и реализации образовательных условий для учащихся школы, детей с ОВЗ, в том числе детей – инвалидов, разработке и реализации индивидуальной программы сопровождения в рамках их обучения и воспитания в школе в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК)

ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения учащихся, испытывающих трудности в адаптации к учебной деятельности; детей с ОВЗ, в том числе детей-инвалидов, в соответствии с рекомендациями ПМПК; своевременного выявления детей, нуждающихся в создании специальных образовательных условий (СОУ).

ПМПк в своей деятельности руководствуется Федеральным Законом от 29.12.2012 г. № 273 «Об образовании в Российской Федерации», письмом Министерства образования РФ от 27.03.2000 г. № 27/901-6, федеральным и региональным законодательством об обучении и воспитании детей с ОВЗ, в том числе детей – инвалидов, нормативно-правовыми актами школы, а также настоящим положением.

Функционирование ПМПк объявляется приказом директора образовательного учреждения сроком на один учебный год.

## 2. ЗАДАЧИ, ФУНКЦИИ И СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ ПМПк

2.1 Задачами ПМПк являются:

- Выявление детей, нуждающихся в создании СОУ и подготовка рекомендаций по направлению их на ПМПк для определения СОУ, формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-педагогической помощи;
- создание и реализация рекомендованных ПМПк СОУ для получения образования;
- разработка и реализация специалистами консилиума программы психолого-педагогического сопровождения как компонента образовательной программы,

рекомендованной ПМПк;

- осуществление динамического контроля полной картины жизнедеятельности специальных (коррекционных VII вида) классов;
- определение уровня адаптации детей, перешедших на обучение из дошкольного учреждения в школу и из начального в среднее звено школы.
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- подготовка рекомендаций родителям по прохождению ПМПк;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень достигнутых образовательных компетенций;
- консультативная и просветительская работа с родителями, педагогами школы в отношении особенностей психического развития и образования ребенка с ОВЗ, характера его социальной адаптации в образовательной среде;

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

2.3 Обследование ребенка, в том числе учащегося с ограниченными возможностями здоровья, специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения.

2.4 Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.

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

2.6 На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка (или класса) каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

2.7 Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в школе) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

2.8 Родителям, дети которых, по мнению специалистов, нуждаются в организации СОУ, рекомендуется обратиться в территориальную ПМПк с целью уточнения необходимости создания для них СОУ, определения формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, форм сдачи ГИА.

2.9 В случае несогласия родителей (законных представителей) с решением консилиума о необходимости прохождения ПМПк, отказа от направления на ПМПк родители выражают свое мнение в письменной форме в соответствующем разделе протокола консилиума, а обучение и воспитание ребенка осуществляется по образовательной программе, которая реализуется в школе в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

## **2. УПРАВЛЕНИЕ И СТРУКТУРА ПМПк**

3.1 Общее руководство ПМПк возлагается на директора школы.

Состав ПМПк:

- заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума);
- классный руководитель, представляющий ребенка на ПМПк;
- педагог-психолог;
- социальный педагог;
- врач-педиатр;
- учителя, ведущие преподавание в классе, где обучается ребенок.

3.2 Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые, проводятся под

руководством председателя.

3.3 Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

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

3.5 На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

3.6 На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/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; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

3.7 Заключение специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме.

3.8 Заключение консилиума носит для родителей рекомендательный характер.

3.9 Консилиумом ведется следующая документация:

- приказ руководителя ОО о создании ПМПк;
- положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме школы;
- план и регламент порядка проведения заседаний консилиума;
- представления на ребенка специалистов консилиума;
- протокол заседаний консилиума (по каждому ребенку);
- заключение каждого из специалистов, принимающих участие в консилиумной деятельности по конкретному ребенку;
- журнал регистрации заседаний консилиума;
- журнал учета детей, прошедших обследование;
- согласие родителей на обследование ребенка и передачу информации о родителях и ребенке.

### **3. АЛГОРИТМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПМПк**

**При поступлении обучающегося в школу.**

**1-й шаг:**

- анализ организации и результатов предыдущего обучения (при наличии);
- консультирование родителей (законных представителей) обучающегося о возможностях школы удовлетворения образовательных потребностей ребенка;

**При обращении педагога, родителя (законного представителя) обучающегося в ПМПк в следующих случаях:**

- трудности освоения обучающимся образовательной программы;
- трудности адаптации обучающегося к новым условиям образования;
- состояния декомпенсации обучающегося;
- предоставление родителем (законным представителем) обучающегося рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии о создании специальных образовательных условий для обучающегося с ОВЗ.

**1-й шаг:**

- проведение заседания ПМПк с целью анализа организации процесса обучения и его результатов на предыдущем этапе и определения ответственных лиц и сроков проведения комплексного диагностического обследования обучающегося.

**При предъявлении ИПРА ребенка-инвалида и получении разработанного перечня мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации.**

**1-й шаг:**

- разработка индивидуального плана психолого-педагогической реабилитации или абилитации ребенка-инвалида.

**2-й шаг.** Проведение индивидуальной диагностики обучающегося каждым специалистом ПМПк .

**3-й шаг.** Проведение заседания ПМПк с целью анализа результатов диагностического обследования обучающегося, составления рекомендаций по организации образовательного процесса, в том числе созданию специальных условий образования, и выработки индивидуального маршрута сопровождения.

**4-й шаг.** Реализация индивидуального маршрута сопровождения образовательного процесса, которая может включать в себя:

- корректировка образовательной программы, учебного плана, расписания уроков (занятий);

- подбор оптимальных методов обучения, стиля учебного взаимодействия, формы проверки знаний обучающегося;

- определение ответственных лиц, содержания и сроков проведения коррекционно-развивающей работы с обучающимся;

- консультирование педагогов, реализующих образовательный процесс;

- консультирование и обучение родителей (законных представителей) по вопросам оказания помощи ребенку в освоении образовательной программы, адаптации к условиям обучения и благополучной социализации;

- работа с обучающимися класса, в котором обучается ребенок с ОВЗ;

- родительские собрания и тематические консультации для родителей обучающихся.

**5-й шаг.** Индивидуальная диагностика обучающегося каждым специалистом ПМПк (по завершении реализации индивидуального маршрута сопровождения образовательного процесса).

**6-й шаг.** Проведение заседания ПМПк с целью анализа результатов освоения образовательной программы и эффективности реализации индивидуального маршрута сопровождения.

**7-й шаг.** Направление обучающегося на психолого-медико-педагогическую комиссию для изменения образовательной программы (при необходимости).

#### **4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ**

4.1 Родители (законные представители) ребенка, в том числе ребенка с ОВЗ, имеют право:

- присутствовать при обследовании ребенка специалистами консилиума;

- участвовать в обсуждении результатов обследования и формулировки как заключения каждого из специалистов консилиума, так и коллегиального заключения;

- участвовать в создании СОУ, адаптации образовательной программы, рекомендованной ПМПк, разработке программы психолого-педагогического сопровождения, направлений коррекционно-развивающей работы (в соответствии с рекомендациями ПМПк);

- получать консультации специалистов консилиума по вопросам обследования детей, создания и реализации индивидуальной программы сопровождения, в том числе информацию о своих правах и правах детей в рамках деятельности консилиума;

- в случае несогласия с заключением консилиума об особенностях создания и реализации СОУ и индивидуальной программы сопровождения обжаловать их на ПМПк, в

вышестоящих образовательных организациях.

4.2 Родители (законные представители) обязаны:

- неукоснительно следовать рекомендациям консилиума (в ситуации согласия с его решениями);
- аккуратно посещать занятия специалистов в рамках реализации их коррекционной деятельности с ребенком, пропуская занятия только по уважительным причинам;
- участвовать в реализации программы психолого- педагогического сопровождения, коррекционной деятельности специалистов на правах участников образовательного и коррекционно-развивающего процессов;
- приводить ребенка на занятия в соответствии с расписанием, опрятно одетого, сытого и вовремя;
- проверять и, по необходимости, участвовать при подготовке задаваемых специалистами домашних заданий.

4.3 Специалисты консилиума обязаны:

- руководствоваться в своей деятельности профессиональными и этическими принципами, подчиняя ее исключительно интересам детей и их семей;
- исходить в своей деятельности из принципов инклюзивного образования детей, применяя все необходимые современные психологические и социально-педагогические 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;
- специалисты несут ответственность за соблюдение конфиденциальности и несанкционированное разглашение сведений о детях и их семьях.

4.4 Специалисты консилиума имеют право:

- иметь свое особое мнение по особенностям сопровождения ребенка с ОВЗ в рамках собственной профессиональной компетенции, отражать его в документации консилиума;
- требовать от родителей выполнения своих обязанностей в соответствии с пп.4.2
- представлять и отстаивать свое мнение об особенностях ребенка и направлениях собственной деятельности в качестве представителя школы при обследовании ребенка на ПМПК.

ПРИНЯТО  
на заседании  
педсовета  
29.08.2016 г.  
Протокол № 11