

Рассмотрено на заседании  
педагогического совета  
№ 1 от 26.08.2016г.



«Утверждено»  
Директор школы  
/Бунина Н.Е/  
Приказ № 172 от 18.08.2016 г.

## **Положение о школьном психолого- медико – педагогическом консилнуме (ПМПк)**

### **I. Общие положения.**

1.1. Настоящее Положение (далее - Положение) разработано в соответствии с «Конвенцией о правах ребенка», Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», письмом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.05.2016 года № ВК-1074/07 «О совершенствовании деятельности психолого-медико-педагогических комиссий», приказом департамента образования, науки и молодежной политики Воронежской области от 12.03.2014 № 235 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», письмом департамента образования, науки и молодежной политики Воронежской области от 01.04.2015 № 80-11/2541 «О составе психолого-медико-педагогической комиссии», письмом департамента здравоохранения Воронежской области от 20.05.2016 года № 81-12/1678 «По организации работы ПМПк»

1.2. Положение регулирует содержание и организацию деятельности психолого- медико – педагогического консилиума (далее – ПМПк).

1.3. ПМПк – совещание лиц, участвующих в образовательной деятельности по адаптации систем образования к уровням и особенностям развития детей с трудностями в воспитании и обучении, представляет собой организационную форму, в рамках которой происходит разработка и планирование единой психолого- педагогической стратегии. ПМПк позволяет объединять информацию об отдельных составляющих статуса воспитанника или учащегося, которой владеют воспитатель, педагог, медицинский работник, педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог и разработать дальнейшее направление его обучения и развития.

1.4. Основными направлениями деятельности ПМПк являются:

- коллективное обсуждение причин трудностей в воспитании обучении у каждого воспитанника или учащегося в отдельности;
- выявление потенциальных возможностей и способностей воспитанника или учащегося;
- оказание консультативной помощи педагогическим работникам, родителям (законным представителям) в вопросах коррекционно - развивающего воспитания и обучения;
- утверждение списков детей, нуждающихся в занятиях со специалистами.

1.5. ПМПк создается при наличии соответствующих специалистов. Общее руководство ПМПк возлагается на директора школы, который делегирует права руководства председателю ПМПк.

### **II. Цели и задачи**

2.1. Целью организации ПМПк является создание целостной системы, обеспечивающей оптимальные педагогические условия для детей с трудностями в воспитании и обучении в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального



развития, состоянием соматического и нервно – психологического здоровья.

2.2. В задачи ПМПк входят:

- выявление уровня и особенностей развития познавательной сферы деятельности: памяти, внимания, работоспособности, особенностей эмоционально-личностной зрелости, мотивационной сферы, уровня развития речи воспитанников и обучающихся;

- выявление потенциальных (резервных) возможностей ребенка, разработка рекомендаций воспитателю и учителю для обеспечения индивидуального подхода в процессе обучения и воспитания;

- определение дифференцированных психолого-педагогических условий, необходимых для организации коррекционно-развивающей работы;

- обсуждение результатов наблюдений за динамикой развития воспитанников и учащихся, освоением ими образовательных программ;

- подготовка подробного заключения о состоянии развития и здоровья воспитанников и учащихся для представления в психолого – медико – педагогическую комиссию в случае отсутствия положительной динамики в обучении и развитии ребенка.

### **III. Структура и организация деятельности ПМПк**

3.1. ПМПк создается в общеобразовательной организации приказом директора школы. В его состав входят: председатель ПМПк, учителя и воспитатели с большим опытом работы, педагог-психолог, социальный педагог, учитель-логопед, медицинский работник.

3.2. Подготовка ПМПк осуществляется каждым его участником отдельно. Классные руководители собирают информацию от педагогов-предметников, систематизируют собственные наблюдения. Педагог-психолог анализирует данные психологической диагностики наблюдений, экспертных опросов воспитателей, педагогов и родителей (законных представителей). Учитель-логопед осуществляет диагностику речевого развития. Медицинский работник изучает медицинские карты. Социальный педагог изучает социальную ситуацию по развитию учащегося: условия, которые созданы ему в семье. К заседанию готовятся психологическое, педагогическое и логопедическое (при необходимости) представление на каждого воспитанника или учащегося, в отношении которого предстоит индивидуальное обсуждение.

3.3. Работа с воспитанниками или учащимися на консилиуме осуществляется как по инициативе родителей (законных представителей), так и по инициативе воспитателя группы или педагога класса, в котором находится воспитанник или учащийся. В этом случае должно быть получено письменное согласие родителей (законных представителей) на обследование, коррекционную работу и разработку образовательного маршрута.

3.4. При этом должны быть представлены следующие документы:

- психолого-педагогическое представление на воспитанника или учащегося, в котором должны быть отражены проблемы, возникающие у воспитателя или педагога, работающего с ним;

- письменные работы по русскому языку, математике, рабочие тетради, рисунки и другие виды самостоятельной деятельности учащегося.

3.5. В ситуации сложных случаев, конфликтных моментов, невозможности для членов консилиума принятия однозначного решения об обучении и воспитании ребенка, он направляется на территориальную – психолог – медику – педагогическую комиссию для углубленной диагностики.

3.6. В ходе ПМПк выявляются причины не успешности и формируются перспективы его ближайшего развития, разрабатываются конкретные шаги и методы.

3.7. В конце учебного года на заседании ПМПк рассматриваются результаты воспитания и обучения, решается вопрос о дальнейшей работе с данными воспитанниками или учащимися.

#### IV. Порядок подготовки и проведения ПМПк

4.1. Работа ПМПк подразделяется на плановые и внеплановые

4.1.1. Плановые консилиумы проводятся два раза в год.

4.1.32. Внеплановые консилиумы проводятся по запросам педагогов, воспитателей, родителей ( законных представителей), администрации.

4.2. Длительность заседания ПМПк в расчете на одного обучающегося, воспитанника от 45 минут и более.

4.3. Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:

- определение путей психолого – медико – педагогического сопровождения воспитанников или учащихся;
- выработка согласованных решений по определению образовательного коррекционного – развивающего маршрута воспитанника или обучающегося;
- решение вопроса о принятии каких – либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- утверждение списков детей, нуждающихся в занятиях со специалистами.

4.4. Подготовка к проведению ПМПк.

4.5. Порядок проведения ПМПк.

4.5.1. ПМПк проводится под руководством председателя.

4.5.2. Каждый специалист, в устной форме дает свое заключение о воспитаннике и обучающемся.

#### V. Обязанности участников ПМПк

<i>Участники</i>	<i>Обязанности</i>
Руководитель(председатель ПМПк) - заместитель директора школы	<ul style="list-style-type: none"> <li>- организует работу ПМПк;</li> <li>- обеспечивает системность заседания школьного ПМПк;</li> <li>- формирует состав участников для очередного заседания;</li> <li>- формирует состав воспитанников или учащихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание;</li> <li>- координирует связи ПМПк с участниками образовательного процесса, структурными подразделениями школы;</li> <li>- контролирует выполнение рекомендаций ПМПк</li> </ul>
Педагог - психолог	<ul style="list-style-type: none"> <li>- организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе;</li> <li>- обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы;</li> <li>- вырабатывает предварительные рекомендации</li> </ul>
Учитель – логопед	<ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществляет диагностику речевого развития;</li> <li>- определяет направления коррекционной работы;</li> <li>- вырабатывает предварительные рекомендации</li> </ul>
Социальный педагог	<ul style="list-style-type: none"> <li>- дает характеристику неблагополучным семьям</li> </ul>



Воспитатели, учителя, работающие в группе, классе	<ul style="list-style-type: none"> <li>- дают развернутую характеристику на воспитанника или обучающегося, по предлагаемой форме;</li> <li>- формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации</li> </ul>
Уполномоченный сотрудник медицинской организации или медицинский работник, входящий в состав школы.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- информирует о состоянии здоровья обучающегося;</li> <li>- дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка;</li> </ul> <p>Обеспечивает и контролирует направление на консультацию к медицинскому специалисту ( по рекомендации консилиума либо по мере необходимости);</p>

#### **VI. Документация ПМПк**

6.1. В школьном ПМПк ведется следующая документация:

- приказ о создании школьного ПМПк;
- протоколы коллегиальных заседаний школьного ПМПк;
- журнал записи детей на обследование;
- журнал детей, прошедших обследование на ПМПк

6.2. Рекомендации ПМПк доводятся до администрации на совещаниях при директоре, затем выносятся на педагогические советы, оперативные совещания, заседания школьных методических объединений.