

Принято педагогическим советом  
Протокол № 1 от «31» августа 2020 г.



## Положение

### о психолого-медико-педагогическом консилиуме

#### 1. Общие положения

1.1. Настоящее положение регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума учреждения, осуществляющего образовательную деятельность.

1.2. Настоящее положение создается в соответствии с письмом министерства образования РФ от 27 марта 2000 г. №27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПК) образовательного учреждения», «Методическими рекомендациями по психолого-педагогическому сопровождению обучающихся в учебно-воспитательном процессе в условиях модернизации образования» (письмо Министерства образования РФ от 27.06.2003 г. № 28-51-513/16).

ПРИКАЗ от 16 декабря 2014 года N 50-04/1 Об утверждении Порядка работы психолого-медико-педагогической комиссии в Красноярском крае, Распоряжение Министерства просвещения РФ от 9 сентября 2019 г. N P-93 "Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации"

1.3. При организации деятельности, ПМПК руководствуется следующими нормативными документами:

Федеральный Закон «Об образовании в Российской Федерации» от 21.12.2012 г. № 273-ФЗ ч.1 ст. 79;

Приказ Минобрнауки России от 30.08.2013 г. № 1015 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам, образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования»;

Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации № 1598 от 19 декабря 2014 г. «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»;

Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации № 1599 от 19 декабря 2014 г. «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)»;

Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 07.06.2013 г. № ИР-535/07 «О коррекционном и инклюзивном образовании детей»;

Письмо Минобрнауки России от 28.10.2014 г. № ВК-2270 «О сохранении системы специализированного коррекционного образования»

Письмо Министерства образования и науки РФ от 18 апреля 2008 г. № АФ-150/06 «О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами»

1.4. Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПК) — это совещательный, систематически действующий орган при администрации школы.

1.5. Целью ПМПК является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с отклонениями в развитии, исходя из реальных возможностей школы и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием здоровья детей (обучающихся), в том числе порядок психолого-педагогического сопровождения образования детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – дети с ОВЗ) в МБОУ «ТСШ №1».

1.6. Психолого-педагогическое сопровождение образования детей-инвалидов в МБОУ «ТСШ №1» осуществляется с целью обеспечения государственных гарантий граждан на получение общедоступного и бесплатного общего образования в пределах федерального государственного образовательного стандарта общего образования и государственного образовательного стандарта.

1.7. В состав ПМПК входят постоянные участники — заместитель директора школы по учебно-воспитательной работе, педагог-психолог, социальный педагог; педагогический работник, направляющий ребенка в ПМПК, медицинская сестра и дополнительно привлекаемые специалисты в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса.

1.8. Общее руководство деятельностью ПМПК осуществляют заместитель директора по учебно-воспитательной работе.

## **2. Цели и задачи школьного ПМПК**

2.1. Целью организации ПМПК является коллективная разработка и планирование системы комплексного сопровождения учащихся в рамках образовательного процесса.

2.2. Задачами ПМПК являются:

-своевременное выявление детей, имеющих отклонения в адаптации, в обучении и поведении;

-системная оценка этапов возрастного развития;

-разработка индивидуальных коррекционно-образовательных программ, выбор образовательного маршрута для каждого ученика с ОВЗ, ребенка-инвалида;

-определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи, исходя из имеющихся в МБОУ «ТСШ №1» возможностей;

-организация взаимодействия между педагогами и специалистами МБОУ «ТСШ №1»;

-формирование целостных представлений о причинах, характере, возможных путях трудностей ребёнка;

-консультирование в ходе разрешения сложных или конфликтных педагогических ситуаций;

-отслеживание результативности психолого-медико-педагогического сопровождения;

-подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка, диагностику его состояния.

## **3. Основные функции ПМПК**

3.1. Психолого-медико-педагогическое сопровождение предполагает следующие виды работ:

- профилактика дезадаптивных состояний учащихся, их школьной неуспешности;

- диагностика (индивидуальная, групповая);

- консультирование педагогов МБОУ «ТСШ №1», родителей (законных представителей ребенка);

- психолого- педагогическое просвещение: формирование психологической культуры, развитие психолого-педагогической компетентности, педагогов школы, родителей (законных представителей ребенка).

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

4.1. ПМПК создаётся в образовательном учреждении приказом директора школы.

4.2. 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.

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

4.4. Заседание ПМПК может быть созвано его руководителем во внеплановом порядке. Внеплановые ПМПК собираются на основании решения специалистов ПМПК, непосредственно работающих с обучающимися (воспитанниками).

Основанием для проведения внепланового ПМПК является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие обучающихся (воспитанников).

4.5. Деятельность внеплановых ПМПК направлена на:

решение вопроса о необходимости принятия безотлагательных мер в интересах обучающихся (воспитанников);

внесение изменений в индивидуально-ориентированные программы.

4.6. В течение трех дней с момента поступления запроса на диагностическое обследование ребенка председатель ПМПК или его заместитель согласовывает этот вопрос с родителями (законными представителями) и при наличии письменного согласия с их стороны организует проведение планового или внепланового ПМПК (в соответствии с графиком плановых ПМПК).

4.7. Специалисты ПМПК вправе ознакомиться со следующими документами (информацией, сведениями) с соблюдением законодательства о персональных данных:

-выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей: педиатра, невропатолога и др. (в зависимости от имеющихся отклонений в развитии ребенка);

-педагогическое представление (характеристика);

-рисунки, тетради и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности обучающегося (воспитанника).

4.8. Заседания ПМПК оформляются протоколом.

4.9. На период подготовки к ПМПК и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: учитель или классный руководитель, психолог, воспитатель, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПК.

4.10. В конце учебного года ПМПК анализирует результаты коррекционно-развивающего обучения каждого ребёнка на основании динамического наблюдения и принимает решение о его дальнейшем обучении и воспитании

4.11. 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

4.12. Специалисты ПМПК обязаны обеспечивать конфиденциальность информации, содержащейся в заключении ПМПК.

4.13. Обследование (диагностика) обучающегося (воспитанника) осуществляется специалистами ПМПК индивидуально, а при необходимости - в присутствии родителей (законных представителей) ребенка

4.14. В ситуации диагностически сложных случаев ребёнок направляется на районную ПМПК.

Для проведения обследования ребенка его родители (законные представители) предъявляют в комиссию документ, удостоверяющий их личность, документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка, а также представляют следующие документы:

- заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии;
- копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- направление образовательной организации, организации;
- заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации;
- заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);
- подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);
- характеристику обучающегося, выданную образовательной;
- письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

При необходимости комиссия запрашивает у соответствующих органов и организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребенке.

Информирование родителей (законных представителей) ребенка о дате, времени, месте и порядке проведения обследования, а также об их правах и правах ребенка, связанных с проведением обследования, осуществляется комиссией в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

## 5. Обязанности участников ПМПК

<i>Участники</i>	<i>Обязанности</i>
Руководитель (председатель) ПМПК — заместитель директора школы	организует работу ПМПК; формирует состав участников для очередного заседания; формирует состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание; координирует связи ПМПК с участниками образовательного процесса; контролирует выполнение рекомендаций ПМПК
Педагог-психолог школы	организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе; обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы; формулирует выводы; вырабатывает предварительные рекомендации
Социальный педагог	дает характеристику неблагополучным семьям; вырабатывает предварительные рекомендации
Учителя, работающие в классах	дают развернутую педагогическую характеристику на ученика по предлагаемой форме; формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации
Медсестра	информирует о состоянии здоровья учащегося;

## 6. Права и обязанности специалистов ПМПК

6.1. Специалисты ПМПК вправе:

- самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с детьми и взрослыми, решать вопросы приоритетных направлений

своей деятельности;

- обращаться к педагогическим и иным работникам школы для координации коррекционной работы;
- проводить в школе индивидуальные и групповые обследования (медицинские, психологические);
- получать от директора информацию информативно-правового и организационного характера;
- обращаться за консультацией в образовательные, медицинские и другие учреждения;
- вести просветительскую деятельность по пропаганде психолого-медико-педагогических знаний в школе;
- обобщать и распространять опыт своей работы.

6.2. Специалисты ПМПК обязаны:

- рассматривать вопросы и принимать решения в рамках своей компетенции;
- в решении вопросов исходить из интересов ребёнка, задач его обучения, воспитания и развития, работать в соответствии с профессионально-этическими нормами, обеспечивая полную конфиденциальность получаемой информации;
- принимать решения и вести работу в формах, исключающих возможность нанесения вреда здоровью, чести и достоинству обучающихся, воспитанников, родителей (законных представителей), работников школы;
- оказывать помощь работникам школы, родителям в решении проблем, связанных с обеспечением полноценного психического развития, эмоционально-волевой сферы детей и индивидуального подхода к ребёнку;
- содействовать созданию благоприятного психологического климата в школе, разрабатывать индивидуальные программы коррекционно-развивающей работы с воспитанниками;
- осуществлять профилактику физических, интеллектуальных и психических нагрузок, эмоциональных срывов, организовывать оздоровительные мероприятия обучающихся и воспитанников

## **7. Заключительные положения**

Срок действия положения не ограничен. При изменении законодательства в положение вносятся изменения в установленном порядке.