

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
«Школа № 138» городского округа Самара**

Рассмотрено на педагогическом совете

МБОУ Школа № 138 г.о. Самара

Протокол №4 от 30.08.2016



Утверждаю

Директор МБОУ Школа № 138 г.о. Самара

О.Б. Лаврушкин

Приказ № 427 от 31.08.2016

**ПОЛОЖЕНИЕ  
о школьном психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк)**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012 г., Уставом МБОУ Школа №138 г.о. Самара (далее учреждение)

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее-ПМПк) представляет собой объединение специалистов образовательного учреждения с целью комплексного, всестороннего, динамического, диагностико-коррекционного сопровождения обучающихся с отклонениями в развитии и консультирования педагогических работников, родителей (законных представителей).

1.3. Психолого-медико-педагогический консилиум — это совещательный, систематически действующий орган при администрации школы.

1.4. ПМПк создается и утверждается приказом директора образовательного учреждения.

1.5. Общее руководство деятельностью ПМПк осуществляет заместитель директора по учебно-воспитательной работе.

1.4. В состав ПМПк входят постоянные участники — заместители директора школы по учебно-воспитательной работе, педагоги-психологи, учитель-логопед, социальный педагог и приглашенные специалисты — учителя-предметники, классные руководители, врачи, сотрудники правоохранительных органов – в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса.

**2. Цели и основные задачи психолого-медико-педагогического консилиума**

2.1. **Основной целью** деятельности консилиума является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояния декомпенсации исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников, обучающихся.

**2.2. В основные задачи ПМПк входят:**

- своевременное выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в школе) диагностика отклонений в развитии;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов ребенка;
- определение характера, продолжительности и эффективности коррекционно-развивающей помощи в рамках имеющихся в школе возможностей;
- выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций учителю для обеспечения обоснованного дифференцированного подхода;

- подготовка и ведение документации, отражающей уровень актуального развития ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности;
- перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценка её эффективности;
- организация взаимодействия между педагогическим составом образовательного учреждения и специалистами, участвующими в деятельности ПМПк.

2.3. Исходя из задач работы школьного ПМПк в деятельности специалистов выделяются следующие направления работы:

- Профилактика.
- Диагностика (индивидуальная и групповая).
- Консультирование.
- Развивающая работа.
- Коррекционная работа.

### **3. Основные функции психолого-медико-педагогического консилиума.**

3.1. Проведение углублённого психолого-медико-педагогического изучения ребёнка на протяжении всего периода его обучения в школе.

3.2. Диагностика и выявление индивидуальных особенностей личности, программирование возможностей её коррекции.

3.3. Обеспечение общей и индивидуальной коррекционно-развивающей направленности учебно-воспитательного процесса.

3.4. Предупреждение психофизиологических перегрузок, эмоциональных срывов.

3.5. Защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные учебно-воспитательные или семейные условия.

3.6. Семейная реабилитация: повышение статуса ребенка в глазах родителей, повышение его ценности как члена семьи; выработка рекомендаций для эффективных занятий с ребенком, развития его потенциальных возможностей методами семейного воспитания; запрещение или предупреждение методов психического и физического воздействия на ребенка.

3.7. Создание климата психологического комфорта для всех участников педагогического процесса.

### **4. Принципы деятельности ПМПк**

Основополагающим в работе ПМПк являются принципы:

— уважения личности и опоры на положительные качества ребенка. Собеседования с учащимися в ходе заседаний нацелены на распознавание в одинаковой степени как недостатков развития, так и положительного потенциала ребенка;

— максимальной педагогизации диагностики, который определяет приоритет педагогических задач ПМПк и предполагает, что смысл консилиума — в интеграции психологических и педагогических знаний. Каждая выявленная особенность развития должна быть последовательно осмыслена с точки зрения тенденций ближайшего развития и с учетом этого трансформирована в конкретную воспитательную меру;

— закрытости информации, предполагающий строгое соблюдение этических принципов участниками ПМПк. Конкретизация и обнаружение противоречий трудностей развития не должны привести к снижению самооценки учащегося, углубить проблемы взаимоотношения со сверстниками и учителями. Строго должна соблюдаться тайна психолого-медико-педагогической диагностики. Информация о психической патологии, неблагоприятном статусе в коллективе и другие данные, разглашение которых может повредить ребенку, не подлежат публичному обсуждению вне заседания ПМПк.

## 5. Структура и организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума

5.1. В состав ПМПк входят:

- заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума);
- учитель-логопед;
- педагог-психолог;
- социальный педагог;
- классный руководитель, представляющий ребенка на ПМПк;
- учителя-предметники.

5.2. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые.

- Плановые заседания проводятся 1 раз в квартал под руководством председателя ПМПк. Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:
  - определение путей психолого-педагогического сопровождения ребёнка;
  - выработка согласованных решений по определению образовательного и коррекционно-развивающего маршрута ребёнка;
  - динамическая оценка состояния ребёнка и коррекция ранее намеченной программы.
- Внеплановые ПМПк собираются по запросам специалистов, ведущих с данным ребёнком коррекционно-развивающее обучение и развитие, а также родителей (законных представителей) ребенка.

Поводом для внепланового консилиума является отрицательная динамика обучения и развития ребёнка.

Задачами внепланового ПМПк являются:

- решение вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- изменение ранее проводимой коррекционно-развивающей программы в случае её неэффективности.

Во всех случаях согласие родителей (законных представителей) на обследование, коррекционную работу должно быть получено в письменном виде.

5.3. Заседания ПМПк оформляются протоколом.

5.4. 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.

5.5. Обследование ребенка проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учётом возрастной физической нагрузки на ребёнка в присутствии родителей (законных представителей).

5.6. При обследовании ребенка на ПМПк должны быть предоставлены следующие документы:

- выписка из истории развития ребёнка.
- педагогическое представление на ребёнка, в котором должны быть отражены проблемы, возникающие у педагогов, работающих с ребёнком.
- при необходимости: письменные работы по письму и развитию речи, математике, рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

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

5.8. На основании полученных данных коллегиально составляется заключение ПМПк и рекомендации по обучению, развитию и воспитанию ребёнка с учётом его индивидуальных возможностей и особенностей. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщённую характеристику структуры нарушения психофизического развития ребёнка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов.

5.9. Заключение специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

5.10. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей.

5.11. В апреле-мае ПМПк анализирует результаты коррекционно-развивающего обучения каждого ребёнка на основании динамического наблюдения и принимают решение о его дальнейшем обучении и воспитании.

5.12. При отсутствии в данном образовательном учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребёнка, а также при необходимости углублённой диагностики и /или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям обратиться в ПМПкомиссию.

5.13. Председатель и члены ПМПк несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходящих обследование.

## **7. Права и обязанности специалистов ПМПк.**

6.1. Специалисты имеют право:

- самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с детьми и взрослыми, решать вопросы приоритетных направлений своей деятельности;
- обращаться к педагогическим работникам, администрации образовательного учреждения, родителям для координации коррекционной работы.
- Проводить в образовательном учреждении индивидуальные и групповые обследования (медицинские, логопедические, психологические);
- Требовать от администрации образовательного учреждения создания условий, необходимых для успешного выполнения профессиональных обязанностей, обеспечения инструктивной и научно-методической документацией;
- получать от руководителя образовательного учреждения информацию информативно-правового и организационного характера, знакомиться с соответствующими документами;
- обращаться за консультацией в образовательные, медицинские, дефектологические учреждения;
- обобщать и распространять опыт своей работы, выпускать буклеты, методические разработки, рекомендации и т. д.

6.2.

<i><b>Участники</b></i>	<i><b>Обязанности</b></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, структурными подразделениями школы; — контролирует выполнение рекомендаций ПМПк
Педагог-психолог школы, врач, социальный педагог	— организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе; — обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы; — формулирует выводы, гипотезы; — вырабатывает предварительные рекомендации
Социальный педагог	— дает характеристику неблагополучным семьям; — предоставляет информацию о социально-педагогической ситуации в микрорайоне

Учителя, работающие в классах, классные руководители	— дают развернутую педагогическую характеристику на ученика по предлагаемой форме; — формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации
--	--

### **7. Документация и отчетность ПМПк.**

1. Приказ об утверждении консилиума общеобразовательного учреждения
2. Годовой план и график плановых заседаний ПМПк;
3. Журнал записи детей на ПМПк;
4. Журнал регистрации коллегиальных заключений и рекомендаций специалистов
5. Карты (папки) развития ребёнка;
6. Протоколы заседаний ПМПк
7. Коллегиальные заключения.
8. Рекомендации ПМПк доводятся до администрации на совещаниях при директоре, затем выносятся на педагогические советы, оперативные совещания с педагогическим коллективом, заседания МО.