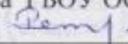


государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области  
основная общеобразовательная школа с. Гвардейцы  
муниципального района Борский Самарской области

УТВЕРЖДЕНО  
приказом  
от 07.09.2018г. № 30--од  
И.о.директора ГБОУ ООШ с.Гвардейцы  
 Т.Г.Ретинская

**Положение**  
**о психолого-медико-педагогическом консилиуме**  
**( ПМПк )**

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

1.1. Консилиум (ПМПк) является самостоятельной организационной формой методической работы педагогического коллектива и взаимодействия специалистов, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся (воспитанников) с отклонениями в развитии в условиях ГБОУ ООШ с.Гвардейцы, со специфическим кругом диагностико-воспитательных задач. Это систематически действующее, с постоянным составом участников, наделенное правом рекомендовать и контролировать совещание лиц, участвующих в учебно-воспитательной работе.

1.2. Консилиум осуществляет свою деятельность в соответствии с Законом РФ "Об образовании", письмом МО РФ № 27/901-6 от 27.03.2000 г. «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», письмом Главного управления образования Администрации Самарской области № 1515 от 22.07.98 г. "О содержании деятельности педагога-психолога в образовательном учреждении", Уставом ГБОУ ООШ с.Гвардейцы, Договором между ОУ и родителями (законными представителями) обучающихся (воспитанников), Договором между ПМПк и окружной психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК), настоящим Положением.

1.3. ПМПк создается на базе ГБОУ ООШ с.Гвардейцы приказом руководителя образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов.

1.4. Свою деятельность Консилиум осуществляет во взаимодействии с медицинской, логопедической и психологической службами ОУ, педагогическим советом ОУ и всеми звеньями учебно-воспитательного процесса.

## 2. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИКО-ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА.

2.1. *Целью ПМПк* является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся (воспитанников), исходя из реальных возможностей ОУ и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся (воспитанников).

2.2. Психолого-медико-педагогический консилиум собирается для постановки педагогического диагноза и выработки коллективного решения о мерах педагогического воздействия; консультирует родителей, учителей (воспитателей), специалистов данного образовательного учреждения по вопросам профилактики, лечения, а также организации помощи и педагогической поддержки детям с особыми нуждами; готовит документы на психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК) неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании ребенка.

2.3. *Диагностическая функция Консилиума* включает в себя изучение социальной ситуации развития ученика (воспитанника), определение доминанты его развития, потенциальных возможностей и способностей, распознавание характера отклонений в его развитии, поведении, деятельности, общении, в состоянии здоровья.

2.4. *Воспитательная функция Консилиума* заключается в разработке проекта коррекции в виде ряда учебно-воспитательных мер, рекомендуемых педагогам, родителям, учащимся (воспитанникам), и Программы индивидуальной коррекционной работы с ребёнком. Эти меры могут иметь лечебный, контролирующий, дисциплинирующий, коррекционный характер.

2.5. *Реабилитирующая функция Консилиума* предполагает защиту интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия. Смысл семейной реабилитации состоит в повышении статуса ребенка как члена семьи, а в последнее время и просто в повышении заинтересованности родителей жизнью и делами их ребенка. Сущность школьной реабилитации состоит в разрушении образа, сложившегося у педагогов и сверстников, в преодолении дискомфорта и психологической незащищенности.

2.6. *Основными направлениями деятельности Консилиума* являются:

- выработка коллективных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы;
- формирование у обучающихся адекватной оценки педагогических явлений в целом и проблем детей;
- комплексное воздействие на личность ребенка;
- консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;
- социальная защита ребенка в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах;
- охрана и укрепление соматического и психологического здоровья, профилактическое пролечивание и физическое закаливание в соответствии с индивидуальными потребностями и возможностями ребенка.

### **3. ЗАДАЧИ КОНСИЛИУМА.**

3.1. В работе Консилиума важна не столько квалификация состояния ребенка: главное - определение основных направлений, форм и сроков коррекционно-развивающего процесса.

3.2. В задачи Консилиума входят:

- организация и проведение комплексного изучения личности ребенка с использованием диагностических методик психологического, педагогического, клинического обследования;
- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребёнка в учреждении) диагностика отклонений в развитии и /или/ состояний декомпенсации;
- выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, памяти, внимания, работоспособности, эмоционально-личностной зрелости, уровня развития речи обучающихся (воспитанников);
- выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций педагогам и другим специалистам для обеспечения индивидуального подхода в процессе обучения и воспитания;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в ОУ возможностей;
- выбор дифференцированных педагогических условий, необходимых для коррекции недостатков развития и для организации коррекционно-развивающего процесса;
- выбор оптимальных для развития ребёнка образовательных программ, соответствующих его готовности к обучению в зависимости от состояния его здоровья, индивидуальных особенностей его развития, адаптивности к ближайшему окружению;
- обеспечение общей коррекционной направленности учебно-воспитательного процесса, что предполагает активизацию познавательной деятельности детей, повышение уровня их умственного и речевого развития, нормализацию деятельности, коррекцию недостатков эмоционального, личностного развития;
- утверждение и согласование планов работы различных специалистов, разработка единого плана работы ОУ;
- определение путей интеграции детей в классы (группы), работающие по основным образовательным программам, при положительной динамике и компенсации недостатков развития;
- профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, эмоциональных срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка, динамику его состояния, уровень учебной успешности, а также подробного заключения о состоянии развития и здоровья учащихся (воспитанников) для представления на психолого-медико-педагогическую комиссию.

3.3. Кроме указанных основных задач Консилиум может решать и другие, имеющие более конкретную направленность и реализующиеся в различных видах деятельности сотрудников образовательного учреждения.

### **4. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ КОНСИЛИУМА. ДОКУМЕНТАЦИЯ.**

4.1. Обследование ребёнка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании Договора между ОУ и родителями (законными представителями) обучающегося (воспитанника).

4.2. Заседания консилиума подразделяются на плановые (не реже одного раза в квартал) и внеплановые. Периодичность проведения заседаний ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное рассмотрение проблем детей с отклонениями в развитии.

4.3. Собрание специалистов ПМПк может быть также созвано экстренно, в связи с острой необходимостью.

4.4. Обсуждение результатов динамического наблюдения и коррекционной работы проводится специалистами ПМПк не реже раза в квартал.

4.5. Организация заседаний проводится в два этапа. На первом, подготовительном, этапе осуществляется сбор предварительных диагностических данных, которые необходимо уточнить и дифференцировать на заседании. На втором, основном, этапе проводится заседание консилиума, на которое приглашаются ребёнок и его родители.

4.6. На период подготовки заседания ПМПк и последующей реализации рекомендаций назначается ведущий специалист: учитель (воспитатель), проводящий коррекционно-развивающее обучение или

ведущий внеурочную специальную (коррекционную) работу – психолог, логопед, социальный педагог, медицинский работник.

Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребёнка и эффективность оказываемой ему помощи, выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

4.7. По данным обследования каждым специалистом, участвовавшим в обследовании и коррекционной работе с ребёнком, составляется Представление (заключение) на ребенка и Рекомендации (медицинские, психологические, логопедические и педагогические), которые предоставляются на заседание Консилиума.

4.8. Процедурная схема заседания включает следующее:

- организационный момент;
- заслушивание характеристики, представлений (заключений) специалистов, их дополнение со стороны ведущего специалиста, врача, других членов Консилиума;
- собеседование с родителями (законными представителями);
- собеседование с ребёнком;
- постановка педагогического диагноза;
- обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;
- выбор оптимальных для данного ребёнка образовательных программ;
- выработка Рекомендаций;
- разработка Программы индивидуальной коррекционной работы с ребёнком.

4.9. Результаты обследования и динамического наблюдения фиксируются ведущим специалистом в Протоколе первичного обследования ребенка.

4.10. Коллегиальное Заключение специалистов ПМПк содержит обобщённую характеристику структуры психофизического развития ребёнка (без указания диагноза) и Программу специальной коррекционной помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

4.11. Протокол первичного обследования, Представления, Заключения и Рекомендации специалистов, коллегиальное Заключение и Программа специальной коррекционной помощи являются составной частью Журнала комплексного динамического наблюдения за ребенком (ведется ведущим специалистом - членом ПМПк).

4.12. Заключения и Рекомендации специалистов, коллегиальное Заключение и Программа специальной коррекционной помощи ребёнку доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме.

4.13. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в ОУ) осуществляется по ЗаклЮчению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

4.14. При отсутствии в ОУ условий, адекватных индивидуальным особенностям ребёнка, а также при необходимости углубленной диагностики, для разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в окружную психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк).

4.15. При направлении ребёнка на ПМПк копия коллегиального Заключения ПМПк выдаётся родителям (законным представителям), копии Представлений (Заключений) специалистов направляются только по почте или с сопровождающим представителем ПМПк. В другие учреждения и организации копии Представлений (Заключений) специалистов и копия коллегиального Заключения ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

4.16. На основании проведенного обследования детей класса (группы), анализа диагностических работ специалисты Консилиума разрабатывают Программу фронтальной коррекционно-развивающей работы с классом (группой).

4.17. В конце учебного года на заседании Консилиума рассматриваются результаты коррекционной работы; медик, психолог, логопед составляют Заключения, педагоги - Психолого-педагогическую характеристику на каждого ребёнка, вырабатываются рекомендации на лето.

4.18. Формами учета деятельности специалистов ПМПк являются:

- Журнал записи детей на ПМПк.
- Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк.
- Журнал комплексного динамического наблюдения за ребенком.
- График плановых заседаний ПМПк.

## **5. СОСТАВ КОНСИЛИУМА.**

5.1. Консилиум является объединением носителей психолого-педагогической, родительской, медицинской, правовой культуры.

5.2. Состав Консилиума гибок, включает в себя постоянных и временных членов. Постоянные члены Консилиума присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций.

5.3. В состав постоянных членов Консилиума по приказу руководителя ОУ вводятся: заместитель руководителя образовательного учреждения по учебно-воспитательной работе (председатель Консилиума), учитель-логопед, учитель-дефектолог, педагог-психолог, учителя (воспитатели), имеющие опыт коррекционной работы, а также при необходимости приглашенные специалисты.

5.4. В функции специалистов Консилиума входит предупреждение психо-физиологических перегрузок, эмоциональных срывов, создание климата психо-логического комфорта для всех участников педагогического процесса (педагогов и обучающихся (воспитанников)).

5.5. Специалисты ПМПк выполняют работу в рамках основного рабочего времени по индивидуальному плану работы, составленному в соответствии с реальным запросом на обследование детей. Специалистам может быть установлена доплата, размер которой в соответствии со ст. 32 и ст. 54 "Закона об образовании РФ" определяется ОУ самостоятельно.

5.6. Руководство деятельностью Консилиума осуществляет заместитель руководителя образовательного учреждения по учебно-воспитательной работе.

Руководитель Консилиума осуществляет общее руководство коррекционно-педагогической работой коллектива, обеспечивает преемственность в работе всех специалистов, работающих с ребенком, педагогов и его семьи. Организует проверку и систематическое обсуждение эффективности работы Консилиума.

Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребёнка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк. Руководитель отвечает за общие вопросы организации заседаний, обеспечивает их систематичность, формирует состав членов консилиума для очередного заседания, состав детей и родителей, приглашаемых на заседание, координирует связи Консилиума с другими звеньями учебно-воспитательного процесса, организует контроль за выполнением рекомендаций Консилиума; может осуществлять режиссуру заседаний Консилиума.

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

5.8. Учитель-логопед (учитель-дефектолог) проводит углубленное изучение развития устной и письменной речи ребенка, информирует специалистов Консилиума об особенностях речевого развития ученика (воспитанника), разрабатывает рекомендации и программу фронтальной коррекционно-развивающей работы.

5.9. Педагог-психолог проводит углубленное изучение особенностей интеллектуального развития детей, личностных и поведенческих реакций; оказывает методическую помощь учителям-логопедам (учителям-дефектологам), педагогам в оценке интеллектуального развития ребенка, основных качеств его личности, вскрытии проблем самооценки, мотивации, особенностей познавательных и иных интересов, эмоциональной сферы; обеспечивает подход к ребёнку с оптимистической гипотезой перспектив его дальнейшего развития; участвует в построении совместной программы, направленной на развитие определённых качеств или на устранение выявленных трудностей и недостатков развития и разработка коррекционных программ индивидуального развития ребенка.

5.10. Педагог (воспитатель классный руководитель) дает ребёнку характеристику, формулирует в обобщенном виде смысл трудностей в его воспитании и обучении, активно участвует в собеседовании с родителями и самим воспитанником; составляет Программу фронтальной коррекционно-развивающей работы со своим классом (группой); планирует индивидуальную работу с учащимися (воспитанниками), реализует рекомендации специалистов в учебной деятельности.

5.12. Специалисты-консультанты приглашаются по мере необходимости для непосредственного наблюдения за детьми и помощи в принятии правильного решения.

## **6. КОНТРОЛЬ ЗА ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ КОНСИЛИУМА.**

6.1. Контроль за деятельностью ПМПк осуществляет руководитель ОУ в соответствии с планом работы ГБОУ ООШ с.Гвардейцы и внутришкольного контроля.