

**Принято**  
решением педагогического совета  
муниципального бюджетного обще-  
образовательного учреждения «Школы  
№ 83» городского округа Самара  
от «18» января 2016 г. № 1  
Председатель Совета школы  
Шустова Т.А.

**Утверждено**  
приказом  
муниципального бюджетного обще-  
образовательного учреждения «Школы  
№ 83» городского округа Самара  
от «18» января 2016 г. № 12-ОД  
Директор  
Созинова Н.В.



## **Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме МБОУ «Школа № 83» г.о. Самара**

### **1. Общие положения**

**1.1.** Психолого-медико-педагогический консилиум (далее – ПМПк) организуется на базе муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Школы № 83» г.о. Самара (далее – Школа)

**1.2.** Деятельность ПМПк осуществляется в интересах ребенка, направлена на решение проблем, связанных со своевременным выявлением социальной адаптации детей в развитии, исходя из индивидуальных особенностей конкретного ребенка.

**1.3.** ПМПк в своей деятельности руководствуется:

- международными актами в области защиты прав и законных интересов ребёнка;
- Федеральным законом от 29.03.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
- Федеральным законом «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» от 24.06.99г. №120-ФЗ;
- Рекомендательным письмом Министерства образования РФ от 27.03.2000г. №27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения»;
- Типовым положением об образовательном учреждении для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, утверждённым постановлением Правительства РФ от 31 июля 1998г. №876;
- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.08.2013 № 1015 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования»

- настоящим положением.

## **2. Цели, задачи и направления работы ПМПк**

**2.1.** Целью ПМПк является создание целостной системы, обеспечивающей оптимальные условия для обучающихся, воспитанников с возможностями здоровья в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем интеллектуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья.

**2.2.** Основными задачами ПМПк являются:

- своевременное выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в школе) диагностика отклонений в развитии, комплексное обследование детей, имеющих отклонения в физическом, эмоциональном развитии, трудности в обучении и школьной адаптации с целью организации их развития и обучения в соответствии их индивидуальных возможностей;
- выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, эмоционально-волевого и личностного развития;
- выбор оптимальной для развития ребенка образовательной программы при отсутствии положительной диагностики в обучении в течение одного года, решение вопроса о повторном прохождении программы данного класса, кроме первого (по заключению ПМПк).
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий;
- 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 актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности;
- организация взаимодействия между педагогическим составом школы и специалистами, участвующими в деятельности ПМПк.

**2.3.** Виды (направления) работы ПМПк по организации психолого-медико-педагогического сопровождения:

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

**2.4. Основные направления работы ПМПк**

- диагностическое: выявление причин школьной неуспеваемости, а также проблем в социальной адаптации ребенка. Обследование ребенка специалистами консилиума осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или педагогов образовательного учреждения с согласия родителей и на основании устава школы.
- консультативное: оказание консультативной помощи педагогам школы и родителям детей с особенностями в развитии, детей с ОВЗ, детей-инвалидов с

целью формирования активно-положительной позиции взрослых и эмоционально-положительного фона в детском коллективе.

- просветительское: повышение профессиональной компетентности педагогов, обучающихся детей с различными особенностями в развитии.
- методическое: формирование банка диагностических и коррекционных методик, учебно-методического и дидактического комплексов для обучения детей с особенностями в развитии, банка консультационного материала для учителей и родителей (законных представителей), заинтересованных в обучении, воспитании детей с особенностями в развитии.

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

**3.1.** ПМПк создается и утверждается приказом директора Школы. В его состав входят:

- заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума);
- учитель-логопед;
- педагог-психолог;
- председатель МО начальной школы;
- учитель начальных классов.

**3.3.** Прием детей и подростков на ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей), педагога класса, в котором обучается ребенок, любого специалиста ПМПк (в этом случае должно быть получено письменное согласие родителей (законных представителей) на обследование ребенка

**3.4.** При обследовании на ПМПк должны быть предоставлены следующие документы:

- педагогическое представление, в котором отражены проблемы, возникающие у педагога, работающего с ребенком (характеристика);
- письменные работы по письму и развитию речи, математике, рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

**3.5.** Обследование ребенка проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально.

**3.6.** По результатам обследований составляются представления по утвержденной схеме.

**3.7.** На основании представлений специалистов составляются коллегиальное заключение ПМПк и рекомендации об образовательном маршруте или его изменении, воспитании ребенка с учетом его индивидуальных возможностей и особенностей.

**3.8.** В диагностически сложных или конфликтных случаях специалисты г.о. Самара направляют ребенка на городскую психолого-медико-педагогическую комиссию для углубленной диагностики.

**3.9.** В конце 3 четверти ПМПк обсуждает результаты обучения каждого ребенка на основании динамического наблюдения и принимает решение о продолжении индивидуального коррекционно-развивающего воздействия, либо о переводе ребенка в класс, соответствующий его возрасту и развитию (по

заявлению родителей, законных представителей), либо выводе ребенка в другую образовательную систему (по заключению городской или областной ПМПк).

**3.10.** В случае несогласия родителей (законных представителей) с решением ПМПк об изменении образовательного маршрута ребенок и родители (законные представители) направляются в ПМПк для подтверждения или уточнения рекомендаций.

**3.11.** Любые изменения образовательного маршрута, как в пределах школы, так и при изменении вида образовательного учреждения могут быть осуществлены только при наличии согласия на это родителей (законных представителей).

**3.12.** В ситуации выведения ребенка в другую образовательную систему оформляется выписка из решений ПМПк, в которой в обобщенной форме отмечаются заключения всех специалистов, содержание и результаты проведенной коррекционной работы, дается краткая характеристика ребенка, итоговое заключение ПМПк.

**3.13.** Выписка выдается родителям (законным представителям) по специальному запросу из того образовательного учреждения, в котором будет обучаться ребенок.

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

**3.15.** Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые. Плановые заседания проводятся 1 раз в четверть и проводятся под руководством председателя ПМПк.

**3.16.** Внеплановые ПМПк собираются по письменным запросам специалистов (в первую очередь учителей), ведущих с данным ребенком работу, а также родителей.

**3.17.** Поводом для внепланового консилиума является выяснение или выявление новых обстоятельств динамики его обучения или развития

**3.18.** Для повышения эффективности коррекционной работы каждому ребенку, проходящему ПМПк назначается ведущий специалист.

**3.19.** Решением ПМПк ведущим специалистом может быть назначен любой специалист, проводящий коррекционную работу с ребенком, в том числе педагог класса.

**3.20.** Ведущий специалист имеет право решающего голоса при проведении повторных ПМПк, уточнении образовательного маршрута ребенка.

**3.21.** При выявлении новых обстоятельств или кардинальных изменений в состоянии ребенка в процессе коррекционной работы или иных случаях повторный ПМПк имеет право назначить другого специалиста в качестве ведущего.

**3.22.** Родители (законные представители)

- защищать законные права и интересы детей;
- присутствовать при обследовании ребёнка;

**3.22.** В случае несогласия с коллегиальным заключением ПМПк родители (законные представители) имеют право обратиться в городскую или региональную ПМПк.

**2.23. Организация работы ПМПк**

• *диагностический консилиум* проводится в начале и в конце учебного года (углубленно), с целью определения уровня развития ребенка, причин

школьной неуспеваемости и отслеживания динамики познавательной деятельности ребенка и результативности обучения.

- *проблемный консилиум* проводится по мере необходимости для изучения заявок педагогов, родителей администрации на обсуждение проблем в обучении, воспитании и адаптации обучающихся.

- *аналитический консилиум* по заявке учителя, родителей для определения характера индивидуальных и общешкольных проблем, стратегии и тактики их решения, контроля за исполнением индивидуальных комплексных учебно-коррекционных программ и внесения в них, при необходимости, соответствующих корректив.

- *методический консилиум* проводится с целью формирования банка диагностических и коррекционных методик, консультационных материалов для родителей и педагогов школы, подготовки индивидуальных диагностических и коррекционных пакетов для учащихся, разработки содержания индивидуальных комплексных учебно-коррекционных программ, а также для повышения профессиональной компетентности специалистов консилиума.

- *итоговый консилиум* по результатам работы проводится 1 раз в четверть (в конце четверти), в конце учебного года.

#### **4. Функциональные обязанности специалистов ПМПк**

Функциональные обязанности специалистов ПМПк определяется администрацией Школы.

##### **4.1. Обязанности председателя ПМПк:**

- планирует и организует работу консилиума в соответствии с её Положением;

- отвечает за соответствие деятельности специалистов цели и основным задачам ПМПк;

- обеспечивает соблюдение правил внутреннего распорядка, санитарно-гигиенического режима, охрану труда и техники безопасности;

- отвечает за качество работы специалистов;

- представляет аналитические справки, по результатам деятельности ПМПк за год руководителю учреждения;

- отвечает за правильное ведение документации;

##### **4.2. Сотрудники ПМПк обязаны:**

- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами, сохранять конфиденциальность сведений;

- защищать права и интересы детей и их родителей (законных представителей).