

ПРИНЯТО  
решением педагогического совета  
МОУ Дорогинская СОШ  
протокол № 1 от 18.08. 2014г.

УТВЕРЖДАЮ  
Директор школы

С.М. Коваленко



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

### **1. Общие положения.**

1.1. Школьный психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк) создан в соответствии с письмом Министерства образования РФ от 27.03.2000 г. «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения» и Уставом школы.

1.2. Школьный ПМПк является структурной диагностико-коррекционного типа, деятельность которой направлена на решение проблем, связанных со своевременным выявлением причин школьной дезадаптации.

1.3. ПМПк является постоянно действующей консультативно-диагностической службой, обеспечивающей квалифицированную помощь педагогическому коллективу и родителям в выборе адекватных условий обучения и воспитания детей.

1.4. Школьный ПМП консилиум в своей деятельности руководствуется №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Конвенцией ООН о правах ребенка, утвержденном Постановлением Правительства РФ от 19.06.2001 г. №196, и Уставом образовательного учреждения.

1.5. Для участия в работе консилиума могут привлекаться специалисты, не работающие в данном учреждении, на договорной основе.

### **2. Цели и основные задачи**

2.1. Целью организации ПМПк является создание профессионального диагностического центра, координирующего и контролирующего работу коррекционного блока школы.

2.2. В задачи ПМПк входит:

своевременное выявление и комплексное обследование детей школьного возраста, имеющих отклонения в физическом, интеллектуальном и эмоциональном развитии, трудности и проблемы в обучении, сниженные адаптационные возможности с целью организации их развития и обучения в соответствии с их индивидуальными возможностями; оказания им коррекционной помощи, определения формы и сроков коррекционно-развивающего обучения.

2.3. Диагностика готовности ребенка к обучению в школе при поступлении в первый класс с целью определения оптимальной образовательной программы. Комплексное изучение личности ребенка с использованием диагностических методик, психологического, педагогического, клинического обследования. Выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, памяти, внимания, работоспособности, эмоционально-личностной зрелости, уровня развития речи учащихся.

2.4. Глубокий и всесторонний анализ причин школьной дезадаптации детей "группы риска". Формирование у педагогов и родителей адекватной оценки педагогических явлений в целом и школьных проблем детей.

2.5. Обеспечение общей коррекционно-развивающей направленности учебно-воспитательного процесса, включая активизацию познавательной деятельности детей, повышения уровня их умственного и речевого развития, нормализацию учебной деятельности, коррекцию недостатков эмоционально-личностного развития.

2.6. Выявление потенциальных (резервных) возможностей ребенка, разработка индивидуальных рекомендаций для учителя по оказанию практической помощи детям "группы риска" для обеспечения дифференцированного подхода в процессе коррекционного обучения и воспитания;

2.7. Направление на территориальную ПМПк для определения учебной программы, соответствующей возможностям ребенка;

2.8. При положительной динамике и компенсации недостатков, определение путей интегра-

ции детей в соответствующие классы, работающие по основным образовательным программам;

2.9. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок в период обучения;

2.10. Контроль и оценка эффективности коррекционно-развивающей работы;

2.11. Организация взаимодействия между педагогическим составом школы и специалистами коррекционного блока.

2.12. Консультационная и практическая помощь родителям и лицам их заменяющим по про-

блемам обучения, воспитания, коррекции, развития и лечения учащихся.

2.13. Выработка обоснованных рекомендаций по основным направлениям коррекционно-развивающей работы с учащимися.

2.14. Социальная защита ребенка в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах.

### **3. Состав и организация деятельности школьного ПМПк.**

3.1. В целях обеспечения комплексности подхода к детям с трудностями обучения в психолого-медико-педагогический консилиум входят следующие специалисты:

заместитель директора по УВР;

педагог-психолог (при наличии),

учитель-логопед (при наличии),

учителя начальных классов, имеющие опыт коррекционного обучения,

социальный педагог,

медсестра.

3.2. Руководство консилиумом осуществляет заместитель директора по УВР работе (председатель консилиума).

3.3. Консилиум работает по плану в сотрудничестве с районной психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПк), комиссиями по делам несовершеннолетних, органами опеки и попечительства, общественными организациями по вопросам всесторонней помощи детям с трудностями в обучении.

3.4. Представление детей на консилиум осуществляется по инициативе учителя класса, психолога, логопеда, при согласии родителей (или законных представителей).

3.5. Консилиум изучает следующие документы:

- педагогическую характеристику, отражающую динамику развития ребенка в процессе обучения в школе;
- школьную медицинскую карту;
- заключение специалистов (психолога, логопеда);
- рабочие тетради, контрольные и самостоятельные работы.

3.6. В повестку работы любого заседания ПМПк может быть включен вопрос о проблемах конкретного ребенка по просьбе его родителей или учителя класса (ребенка). Каждый из участников ПМПк подготавливает информацию, учитель предоставляет продукты деятельности учащегося (тетради, контрольные работы, рисунки, поделки и т.д.) и педагогическую характеристику на ребенка. На основании индивидуальных обследований на консилиуме принимается коллегиальное решение о форме организации коррекционного обучения и воспитания ребенка в данной школе.

3.7. В случае негативной динамики развития на начальной ступени ребенка из класса компенсирующего обучения, консилиум направляет его к специалистам районной психолого-медико-педагогической комиссии.

3.8. Рекомендуются проводить заседание консилиума не реже 1 раза в месяц.

3.9. Члены ПМПк могут получить необходимую консультативную и практическую помощь у специалистов районной ПМПк, методистов районных методических кабинетов.

### **4. Документация ПМПк.**

- Заседания ПМПк оформляются протоколом. В книге протоколов фиксируется ход обсуждения вопросов, вносимых на консилиум, предложения и замечания членов ПМПк и лиц, присутствующих на заседании. Подписываются председателем и секретарем консилиума. Книга протоколов пронумеровывается постранично и хранится в течение 5 лет.
- План работы ПМПк,
- Планы индивидуальных коррекционно-развивающих занятий, составленных на основе рекомендаций ПМПк, хранятся в папке ребенка и являются частью документации, помогающей отслеживать динамику его развития и обучения.
- Выписки из протоколов на каждого обучаемого,
- Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк. Заключение территориальной (городской) ПМПк с указанием диагноза ребенка хранятся в отдельной папке у председателя.
- Журнал записи детей на психолого-медико-педагогический консилиум.

### **5. Обязанности членов ПМПк.**

5.1. Соблюдать правила проведения обследования и этические нормы по отношению к обследуемому (обследование проводить в присутствии родителей (законных представителей), с

согласия взрослых на эту процедуру, в соответствующих условиях и т.д.).

5.2. Рассматривать вопросы и принимать решения строго в соответствии со своей профессиональной компетенцией. Не брать на себя решение вопросов, находящихся в компетенции представителей других специальностей.

5.3. Препятствовать проведению диагностической, коррекционной и других видов работ некомпетентными лицами, не обладающими соответствующей профессиональной подготовкой,

5.4. При решении всех вопросов исходить из интересов учащихся, задач их полноценного психического развития.

5.5. Хранить профессиональную тайну, не распространять сведения, полученные в результате диагностической и консультативной работы, если ознакомление с ними не является необходимым для осуществления педагогического аспекта коррекции.

5.6. Работать в личном контакте с администрацией и педагогическим коллективом.

5.7. Вести запись и регистрацию всех видов работ.

5.8. Адаптировать диагностические методики и критерии к типу и виду образовательного учреждения (класса), задачам, которые это учреждение (класс) решает.

#### **6. Ответственность членов ПМПк.**

6.1. Член ПМПк несет профессиональную ответственность за правильность диагноза, адекватность диагностических и коррекционных методов, обоснованность даваемых рекомендаций.

6.2. Отвечает за ход и результат работы с учащимися.

6.3. Несет ответственность за сохранение протоколов обследования, оформление их в установленном порядке.

6.4. Член ПМПк несет ответственность за нарушение этики и разглашение профессиональной тайны.

#### **7. ПМПк имеет право**

7.1. Член ПМК имеет право затребовать следующие документы:

- свидетельство о рождении ребенка;
- подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей: педиатра, невропатолога, сурдолога, офтальмолога, ортопеда (в зависимости от имеющихся отклонений в развитии ребенка). При необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребенке медсестра ПМПк направляет запрос соответствующим медицинским специалистам;
- педагогическое представление (характеристику);
- письменные работы по русскому (родному языку), математике, рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

7.2. Результаты обследования ребенка протоколируются, отражаются в заключении, которое составляется коллегиально и является основанием для реализации соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию, лечению, при необходимости — по профориентации и трудоустройству, а также социальной и трудовой адаптации. Все сведения вносятся в журнал регистрации консилиумов и Карту развития ребенка.

7.3. В диагностически сложных или конфликтных случаях специалисты ПМПк направляют ребенка в муниципальную ПМПк либо в другие диагностико-коррекционные учреждения. Возможна также организация пробного диагностического обучения на базе уже существующих, а также вновь создаваемых специальных классов данного образовательного учреждения.