

ПРИНЯТО

Педагогическим советом  
МБОУ гимназии №2  
от 30.08.2017 протокол № 1



УТВЕРЖДЕНО

Решением от 01.09.2017 № 208 о/д  
Директора МБОУ гимназии №2

Н.Н. Шабалина  
«01» сентября 2017 года

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ**  
**КОНСИЛИУМЕ**  
**МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО**  
**ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ГИМНАЗИЯ**  
**№2 ГОРОДА КИРОВО-ЧЕПЕЦКА КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

КИРОВО-ЧЕПЕЦК

## **I. Общие положения.**

**1.1.** Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, с целью комплексного, всестороннего, динамического и диагностико-коррекционного сопровождения обучающихся, у которых возникают проблемы адаптации к условиям образовательного учреждения, трудности в усвоении программы обучения в связи с отклонениями в развитии.

**1.2.** ПМПк не является самостоятельным учреждением и не имеет статуса юридического лица.

**1.3.** ПМПк в своей деятельности руководствуется действующим законодательством Российской Федерации, Конвенцией ООН о правах ребенка, Законом РФ «Об образовании», Типовым положением о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья, письмом Министерства образования Российской Федерации «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения» от 27.03. 2000г. №27/901-6, приказами и инструкциями Департамента образования Кировской области, Уставом гимназии №2, другими нормативно-правовыми документами федерального, регионального и муниципального уровней.

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

**2.1.** Целью ПМПк является определение и организация в рамках реальных возможностей образовательного учреждения адекватных условий развития, обучения и воспитания в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными особенностями, диагностированными индивидуальными возможностями ребенка в зависимости от состояния соматического и нервно-психического здоровья.

### **2.2. В задачи ПМПк входит:**

**2.2.1.** выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в данном образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии;

**2.2.2.** выявление резервных возможностей ребенка;

**2.2.3.** разработка рекомендаций учителю, воспитателю, родителям для обеспечения индивидуального подхода к ребенку в процессе коррекционно-

развивающего сопровождения; 2.2.4. отслеживание динамики и эффективности коррекционно-развивающей работы;

2.2.4. обследование детей старшего дошкольного возраста с целью выявления их готовности к обучению и определения содержания, форм и методов их обучения и воспитания в соответствии с особенностями их физического и психического развития;

2.2.5. решение вопроса о создании в рамках образовательного учреждения условий, адекватных индивидуальным и возрастным особенностям развития ребенка. При необходимости выбор соответствующей формы обучения (индивидуальное, на дому, смешанное, экстернат, семейное и др.);

2.2.6. профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов; организация психологически адекватной образовательной среды;

2.2.7. подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, овладение программным материалом; перспективное планирование коррекционно-развивающей работы и оценка ее эффективности;

2.2.8. организация взаимодействия между педагогическим коллективом образовательного учреждения и специалистами, участвующими в работе ПМПк;

2.2.9. при возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, а также при отсутствии положительной динамики в процессе рекомендаций ПМПк направление ребенка на психолого-медико-педагогическую комиссию в рамках психолого-медико-педагогической службы муниципального уровня.

### **III Организация работы школьного ПМПк**

3.1. Состав ПМПк утверждается приказом директора образовательного учреждения.

3.2. Общее руководство ПМПк возлагается на директора образовательного учреждения.

3.3. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (иных законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с письменного согласия родителей. При несогласии родителей (или иных законных представителей) специалистами ПМПк проводится работа по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребенка. Прием подростков старше 12 лет, обратившихся к специалистам ПМПк, допускается без сопровождения родителей.

**3.4.** Обследование ребенка осуществляется с учетом требований профессиональной этики. Специалисты ПМПк обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе соблюдать конфиденциальность заключения.

**3.5.** Обследование ребенка проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально, допустимо присутствие родителей (иных законных представителей). По результатам обследования каждый специалист составляет представление, которое вкладывается в карту развития ребенка.

**3.6.** На заседании ПМПк коллегиально обсуждаются представления по результатам обследования ребенка каждым специалистом, составляется общее заключение, разрабатываются рекомендации по обучению, воспитанию, оздоровительным мерам, профориентации, социальной адаптации.

**3.7.** Изменение формы обучения (индивидуальное, на дому, смешанное, экстернат, семейное и др.) в рамках образовательного учреждения возможны только с согласия родителей (иных законных представителей).

**3.8.** При необходимости решения вопроса о переводе ребенка в образовательное учреждение другого вида, а также в диагностически сложных или конфликтных случаях ПМПк образовательного учреждения рекомендует родителям обследовать ребенка в городской или областной ПМПк.

**3.9.** ПМПк ведется следующая документация:

**3.9.1.** журнал регистрации заседаний консилиумов;

**3.9.2.** листы коррекционной работы специалистов;

**3.9.3.** список постоянных специалистов ПМПк;

**3.9.4.** нормативные документы, регулирующие деятельность специалистов ПМПк;

**3.9.5.** протоколы заседаний ПМП

**3.10.** В состав ПМПк входят:

**3.10.1.** директор образовательного учреждения;

**3.10.2.** зам. директора по учебно-воспитательной работе;

**3.10.3.** учитель (классный руководитель) или другой специалист, представляющий ребенка на ПМПк;

**3.10.4.** педагог-психолог;

**3.10.5.** учитель-логопед (или учитель-дефектолог);

**3.10.6.** врач или медсестра;

**3.10.7.** социальный педагог.

#### **IV. Подготовка и проведение ПМПк.**

**4.1.** ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые. Периодичность ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное обследование детей с отклонениями в развитии.

**4.2.** Консилиумы собираются по запросам специалистов (в первую очередь учителя), непосредственно работающих с ребенком. Поводом для проведения ПМПк является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребенка в данных образовательных условиях.

**4.3.** Функциями ПМПк являются:

**4.3.1.** решение вопроса о необходимости принятия адекватных экстренных мер по выявленным обстоятельствам;

**4.3.2.** изменение направления коррекционно-развивающей работы в изменившейся ситуации или в случае ее неэффективности;

**4.3.3.** изменение образовательного маршрута (в рамках данного образовательного учреждения).

**4.4.** Представление ребенка на консилиум производится с согласия родителей или лиц их заменяющих.

**4.5.** Председатель включает в состав ПМПк, кроме постоянных специалистов, сотрудников образовательного учреждения, непосредственно работающих с ребенком, направивших ребенка на ПМПк и др. Председатель ставит в известность специалистов ПМПк о необходимости обследования ребенка.

**4.6.** В период с момента поступления запроса и до заседания ПМПк каждый специалист ПМПк проводит индивидуальное обследование ребенка, планируя время его обследования с учетом реальной возрастной и психофизической нагрузки.

**4.7.** Каждый специалист ПМПк составляет представление по данным обследования и разрабатывает рекомендации.

**4.8.** На период реализации рекомендаций, разработанных специалистами ПМПк, ребенку назначается ведущий специалист, отслеживающий эффективность коррекционно - развивающей работы и выходящий с инициативой повторных обсуждений на ПМПк динамики ребенка.

**4.9.** Решением ПМПк ведущим специалистом назначается в первую очередь педагог (классный руководитель) класса, в котором обучается ребенок, но может быть назначен и другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную коррекционную работу.

**4.10.** ПМПк проводится под руководством председателя, а в его отсутствие заместителя председателя, назначаемого директором образовательного учреждения.

**4.11.** Каждый специалист, участвовавший в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, в устной форме дает свое представление на ребенка. Последовательность представлений специалистов определяется председателем ПМПк. Представление каждого специалиста вкладывается в Карту развития ребенка. Окончательное коллегиальное заключение и рекомендации по результатам ПМПк также фиксируются в Карте развития ребенка и подписываются председателем и всеми членами ПМПк.

**4.12.** Результаты ПМПк доводятся до сведения родителей (иных законных представителей), предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.