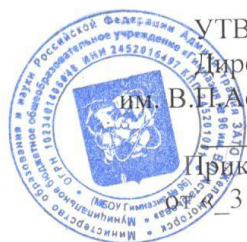


Утверждено  
на педагогическом совете  
Протокол № 1 от 31.08.2015г



УТВЕРЖДАЮ

Директор МБОУ Гимназии №96

им. В.Г. Астафьева

Е.В.Бреус

Приказ . № 148/пд

31 » августа 2015г

## Положение

### о психолого-медико-педагогическом консилиуме МБОУ Гимназии № 96

#### І. Общие положения

- 1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с  
- Законом РФ от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании»,  
- Федеральным государственным образовательным стандартом начального общего образования, утв. приказом Минобрнауки России от 06.10.2009 № 373;  
- Федеральным государственным стандартом начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, утв. приказом Минобрнауки России от 19 декабря 2014 г. N 1598;  
- письмом Министерства образования РФ от 27.03.2000г № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения»;  
- Уставом Гимназии.
- 1.2. Психолого-медико-педагогическом консилиум ( ПМПк ) создан на базе Гимназии приказом руководителя образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов. ПМПк – постоянно действующий совещательный орган Гимназии.
- 1.3. ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.
- 1.4. В состав ПМПк входят постоянные его участники: заместитель директора по учебно- воспитательной работе, учитель-логопед, учитель – дефектолог, педагог – психолог, медицинский работник, учителя, представляющие интересы обучающихся.
- 1.5. Общее руководство ПМПк осуществляет заместитель директора по учебно-воспитательной работе.

#### ІІ. Принципы деятельности ПМПк

- 2.1. Основопологающими в работе ПМПк являются принципы:  
➤ Уважения личности и опоры на положительные качества детей. Собеседования с учащимися и их родителями в ходе заседаний нацелены на распознавание в одинаковой степени как недостатков развития, так и положительного потенциала ребенка, роли семьи в этих процессах.

- 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.

### **III. Цели и задачи ПМПк**

3.1. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся, воспитанников.

3.2. Задачами ПМПк образовательного учреждения являются:

- Выявление характера и причин отклонений в обучении и поведении обучающихся, обобщение причин отклонений (выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации).
- Практическое решение проблемы предупреждения школьной дезадаптации обучающихся (профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов).
- Объединение усилий специалистов разного профиля для создания целостной картины индивидуальности личности (выявление резервных возможностей развития).
- Принятие коллективного решения о специфике содержания образования и обучения для ученика.
- Консультации в решении сложных, конфликтных ситуаций.
- Разработка плана совместных психолого-медико-педагогических мероприятий в целях коррекции образовательного процесса.
- Составление личной карты сопровождения и/или коррекции дальнейшего развития с учетом индивидуальности ребенка (подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности; определение характера,

продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в данном образовательном учреждении возможностей).

#### **IV. Функции психолого-медико-педагогического консилиума**

##### **4.1. Диагностическая функция:**

- распознавание причин и характера отклонений в поведении и обучении;
- изучение социальной ситуации развития обучающегося, его положения в коллективе;
- определение потенциальных возможностей и способностей обучающегося.

##### **4.2. Реабилитирующая функция:**

- защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные учебно-воспитательные или семейные условия;
- выявление и выработка мер по развитию потенциальных возможностей обучающегося;
- выбор наиболее оптимальных форм обучения, коррекционного воздействия;
- 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.

##### **4.3. Воспитательная функция:**

- разработка стратегии педагогического воздействия на обучающихся «группы риска»;
- интеграция воспитательных воздействий педагогического коллектива, родителей и сверстников на обучающегося.

#### **V. Организация деятельности психолого-медико - педагогического консилиума**

5.1. Заседания ПМПК проводятся по мере необходимости и готовности диагностических и аналитических материалов, необходимых для решения конкретной психолого-медико-педагогической проблемы.

5.2. Приём детей и подростков на консилиуме осуществляется как по инициативе родителей (законных представителей), так и по инициативе педагога класса, в котором обучается ребёнок, при письменном согласии родителей.

5.3. Заседание ПМПК может быть созвано его руководителем в экстренном порядке.

5.4. Заседания ПМПК оформляются протоколом.

5.5. 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. Рекомендации по проведению

дальнейшей коррекционно-развивающей работы, утверждённые консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребёнком.

5.6. Для обследования на консилиуме должны быть представлены документы: педагогическое представление с описанием возникших проблем; выписка из истории развития ребёнка; письменные работы по предметам.

5.7. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках рабочего времени, составляя план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей.

5.8. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в образовательном учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

5.9. В ситуации диагностически сложных случаев ребёнок направляется на территориальную ПМПк. При направлении ребенка в ТПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям). В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

## VI. Обязанности участников ПМПк

<i>Участники</i>	<i>Обязанности</i>
Руководитель (председатель) ПМПк — заместитель директора школы	– организует работу ПМПк; – формирует состав участников для очередного заседания; – формирует состав обучающихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание; – координирует связи ПМПк с участниками образовательного процесса; – контролирует выполнение рекомендаций ПМПк
Педагог-психолог, дефектолог, логопед	– 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; – вырабатывает предварительные рекомендации
Учителя, работающие в классах	– дают развернутую педагогическую характеристику на обучающихся формулируют педагогические гипотезы, выводы,

	рекомендации
Медсестра	– информирует о состоянии здоровья обучающегося

## **VII. Документация ПМПк**

7.1. Протоколы заседаний консилиума.

7.2. Заключение и рекомендации специалистов (аналитические материалы). Заключение специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме.

7.3. Документация и отчётность ПМПк, нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность ПМПк, список специалистов ПМПк хранятся у председателя консилиума.