

Государственное общеобразовательное учреждение Самарской области  
средняя общеобразовательная школа  
имени Героя Советского Союза Михаила Кузьмича Овсянникова с.Исаклы  
муниципального района Исаклинский Самарской области

**ПРИНЯТО**

**УТВЕРЖДЕНО**

На Педагогическом совете

Приказом ГБОУ СОШ

им.М.К.Овсянникова с.Исаклы

от «18» августа 2015г. № 1

от «18» августа 2015г № 198/15 од

Директор



Е.Н.Нестерова

## Положение

### о психолого-медико-педагогическом консилиуме

## **1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Данное положение разработано на основе методических рекомендаций органов управления образованием субъектов Российской Федерации «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательных учреждений ) № 27/901-6 от 27.03. 2000 г.

1.2. 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.

1.3. ПМПк создан на базе Иса克林ской средней общеобразовательной школы приказом руководителя образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов.

1.4. Общее руководство и контроль за деятельностью ПМПк возлагается на руководителя образовательного учреждения.

1.5. ПМПк Иса克林ской средней общеобразовательной школы в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, действующим законодательством РФ, нормативно-правовыми актами, инструкциями и методическими рекомендациями, Уставом образовательного учреждения, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника, договором между ПМПк и ПМПК, настоящим положением.

## **II. ЦЕЛЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КОНСИЛИУМА**

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

## **III. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ КОНСИЛИУМА**

3.1. Выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в физическом, интеллектуальном и эмоциональном развитии, с целью дифференцированного подхода в воспитании, обучении, социальной адаптации,

3.2. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов.

3.3. Выявление резервных возможностей развития.

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

3.5. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности.

## **IV. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ**

4.1. Консилиум обязан

- предоставлять в установленном порядке председателю ПМПк отчетность и информацию по вопросам, входящим в компетенцию консилиума;
- оказывать соответствующую консультативную помощь родителям, педагогам и медицинским работникам в пределах своей компетенции;
- готовить и подбирать материалы для диагностики детей и подростков;
- вести надлежащим образом документацию;

- соблюдать конфиденциальность информации о детях и семьях, прошедших обследование на консилиуме,
- в сложных конфликтных случаях направлять детей в ПМПк.

## **V. СОСТАВ И ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ КОНСИЛИУМА**

5.1. Примерный состав ПМПк: заместитель руководителя образовательного учреждения по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), учитель образовательного учреждения, представляющий ребенка на ПМПк, учителя с большим опытом работы, учитель специального (коррекционного) класса, педагог-психолог, учитель-дефектолог и/или учитель-логопед, врач-педиатр (невропатолог, психиатр), медицинская сестра.

5.2. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работ, размер которой в соответствии со ст. 32 и 54 Закона Российской Федерации “Об образовании” определяется образовательным учреждением самостоятельно. С этой целью необходимые ассигнования для оплаты труда специалистов за работу в составе ПМПк следует планировать заблаговременно.

5.3. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающихся, воспитанников. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в образовательном учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

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

5.5. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

5.6. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

5.7. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

5.8. При отсутствии в данном образовательном учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк).

5.9. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.

5.10. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

5.11. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

5.12. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: учитель и/или классный руководитель или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику

развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

5.13. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

5.14. Заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

5.15. При направлении ребенка в ПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки или направляются по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем ПМПк. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

## **VI. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ**

6.1. Консилиум несет ответственность в случаях:

- невыполнения, либо выполнения не в полном объеме и не в установленные сроки функций, отнесенных к его компетенции,
- несоблюдение действующего законодательства;
- несвоевременной и недостаточной отчетности.

6.2. Персональную ответственность за деятельность консилиума несет его председатель.