

Утверждено  
приказом директора  
от 04.06.2013г.  
№03-03/01

Принято  
решением педагогическо-  
го совета от  
22.05.2013г.  
протокол №06

Согласовано  
с Советом родителей  
от 28.05.2013 г. №04

Согласовано  
с Советом  
обучающихся  
от 28.05.2013 г. №03

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о психолого-медико-педагогическом консилиуме**  
**МОБУ СОШ №5 им.Н.О.Кривошапкина**  
**(с углубленным изучением отдельных предметов)**  
**городского округа «город Якутск»**

**1. Общие положения.**

- 1.1. Настоящее положение определяет деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (в дальнейшем ПМПк) образовательного учреждения (ОУ, Школа №5) всех типов и видов как подразделение психологической службы в системе образования, оказывающего помощь детям со специальными образовательными потребностями.
- 1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум создается согласно ст.27, 28, 42 ФЗ-273 от 29.12.2012г. «Об образовании в РФ».
- 1.3. ПМПк представляет собой объединение специалистов ОУ, организуемое при необходимости комплексного, всестороннего, динамического диагностико-коррекционного сопровождения детей, у которых возникают трудности адаптации к условиям обучения и воспитания в данном образовательном учреждении в связи с отклонениями в развитии.
- 1.4. Специалисты ПМПк выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, имеющихся у них функциональных обязанностей, оплаты труда, корректируя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на участие в работе консилиума. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работ исходя из имеющихся возможностей ФОТ школы. Решение о доплатах принимает директор школы.
- 1.5. Порядок учреждения, реорганизации, закрытия, условия материально-технического обеспечения Консилиума, а также контроля за его работой определяется приказом директора образовательного учреждения.

**2. Цели и задачи психолого-медико-педагогического консилиума.**

- 2.1. **Целью** ПМПк Школы №5 является определение и организация адекватных условий развития, обучения и воспитания обучающихся в соответствии с их образовательными потребностями, возрастными особенностями, индивидуальными возможностями, состояния соматического и нервно-психического здоровья.
- 2.2. **В задачи** ПМПк Школы №5 входит:
  - ~ Выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии детей.
  - ~ Выявление актуальных и резервных возможностей ребенка.
  - ~ Разработка рекомендаций администрации, педагогам, родителям для создания условий, обеспечивающих индивидуальный подход в процессе коррекционно-развивающего обучения ребенка и его психолого-педагогического сопровождения.
  - ~ Отслеживание динамики развития ребенка и эффективности индивидуализированных коррекционно-развивающих программ.
  - ~ Определение готовности к школьному обучению детей старшего дошкольного возраста, поступающих в школу, с целью вычленения «группы риска».
  - ~ При положительной динамике и компенсации отклонений в развитии – определение путей интеграции ребенка в классы, работающие по основным образовательным программам.

- ~ Профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий и психологически адекватной образовательной среды.
- ~ Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, овладение школьными навыками, умениями и знаниями, перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценку ее эффективности.
- ~ Организация взаимодействия между педагогическим коллективом образовательного учреждения и специалистами, участвующими в работе ПМПк.
- ~ При возникновении трудностей диагностики, конфликтной ситуации, а также отсутствии положительной динамики при реализации рекомендаций ПМПк направление ребенка в психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк) городского уровня.

### **3. Организация деятельности и состав ПМПк.**

- 3.1. ПМПк утверждается приказом руководителя образовательного учреждения.
- 3.2. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя образовательного учреждения.
- 3.3. Рекомендуемый состав ПМПк: заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), учитель (классный руководитель), другой специалист, представляющий ребенка на ПМПк, учитель с большим опытом работы, учитель-логопед и учитель-дефектолог, педагог-психолог, врач (педиатр, невропатолог или детский психиатр), медсестра. При отсутствии специалистов они привлекаются к работе консилиума на договорной основе. На заседаниях консилиумов обязательно присутствие психолога, логопеда, врача, классного руководителя обучающегося.
- 3.4. ПМПк работает во взаимодействии с вышестоящими структурными подразделениями – городским и республиканским ПМПк.
- 3.5. В диагностически сложных или конфликтных случаях специалисты ПМПк направляют ребенка в муниципальную ПМПк либо в другие диагностико-коррекционные учреждения.
- 3.6. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей или сотрудников образовательного учреждения. В случае инициативы сотрудников образовательного учреждения должно быть получено согласие на обследование от родителей (законных представителей).  
При несогласии родителей (законных представителей) специалистами ПМПк должна проводиться работа по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребенка. Во всех случаях согласие родителей должно быть подтверждено их заявлением. Обследование подростков старше 12 лет, обратившихся к специалистам ПМПк, допускается без сопровождения родителей.
- 3.7. Обследование ребенка должно осуществляться с учетом требований профессиональной этики. Специалисты ПМПк обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе соблюдать конфиденциальность заключения.
- 3.8. Обследование ребенка проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально, при необходимости – в присутствии родителей (законных представителей).
- 3.9. На ПМПк представляются следующие документы:
  - ~ свидетельство о рождении;
  - ~ подробная выписка 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 (характеристика);
  - ~ письменные работы по русскому языку, математике, рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.
- 3.10. Результаты обследования протоколируются, отражаются в заключении, которое составляется коллегиально и является основанием для реализации соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию, лечению, при необходимости – по социально и трудовой адаптации. Все сведения вносятся в журнал регистрации консилиумов и Карту развития ребенка.

- 3.11. В ПМПк ведется установленная ОУ документация (приложения № 1-7).
- 3.12. Дети, направленные на обследование в ПМПк, а также все обучающиеся специальных классов (коррекционно-развивающих, компенсирующих) находятся под наблюдением специалистов ПМПк в течение всего периода обучения в данном образовательном учреждении. Все изменения формы или вида обучения фиксируются в карте развития ребенка.
- 3.13. Председатель и специалисты, участвующие в работе ПМПк, несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование на ПМПк или находящихся на коррекционно-диагностическом и коррекционно-развивающем, ином специальном обучении.

#### **4. Подготовка и проведение ПМПк.**

- 4.1. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые.
- 4.2. Периодичность ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное обследование детей с отклонениями в развитии. Не реже одного раза в четверть проводятся плановые ПМПк, на которых осуществляется анализ состава, количества и динамики развития учащихся, нуждающихся в психолого-медико-педагогической диагностико-коррекционной помощи.
- 4.3. Деятельность плановых консилиумов направлена:
- ~ на анализ процесса выявления детей «группы риска», ее количественный и качественный состав (учащихся классов коррекционно-развивающего (компенсирующего) обучения, дети с признаками школьной дезадаптации, неуспевающие и слабоуспевающие дети);
  - ~ определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения учащихся с трудностями адаптации в данных образовательных условиях;
  - ~ принятие согласованного решения по определению специального (коррекционного, компенсирующего) образовательного маршрута ребенка;
  - ~ профессиональная квалификация динамики развития ребенка в процессе реализации индивидуализированной коррекционно-развивающей программы, внесение необходимых изменений в эту программу.
- 4.4. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов (в первую очередь, классных руководителей), непосредственно работающих с ребенком. Поводом для проведения внепланового ПМПк является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребенка в данных образовательных условиях.
- Задачами внепланового консилиума являются:
- ~ решение вопроса о необходимости принятия адекватных экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
  - ~ внесение изменений в индивидуализированные коррекционно-развивающие программы при их неэффективности.
- 4.5. В течение 3 дней с момента поступления запроса на диагностическое обследование ребенка председатель ПМПк согласовывает этот вопрос с родителями (законными представителями) и, при отсутствии возражений с их стороны, организует проведение планового или внепланового ПМПк (в соответствии с графиком плановых ПМПк).
- 4.6. ПМПк проводится не позже 10 дней с момента согласования вопроса с родителями (законными представителями).
- 4.7. ПМПк проводится под руководством председателя, а в его отсутствие - заместителем председателя, назначаемым председателем или руководителем ОУ.
- 4.8. В период с момента поступления запроса и до ПМПк каждый специалист ПМПк проводит индивидуальное обследование ребенка, планируя время его обследования с учетом возрастной и психофизической нагрузки.
- 4.9. Каждый специалист ПМПк составляет по данным соответствующего обследования и разрабатывает рекомендации.
- 4.10. На период реализации рекомендаций, разработанных специалистами ПМПк, ребенку назначается ведущий специалист, отслеживающий эффективность и адекватность индивидуальной коррекционно-развивающей программы и выходящий с инициативой повторных обсуждений на ПМПк динамики развития ребенка.

- 4.11. Решением ПМПк ведущим специалистом назначается в первую очередь педагог (классный руководитель) класса, в котором обучается, воспитывается ребенок, но может быть назначен другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение.
- 4.12. Ведущий специалист докладывает свое заключение по ребенку на ПМПк и оформляет протокол. Каждый специалист, участвовавший в обследовании и/или коррекционно-развивающей работе, в устной форме дает свое заключение на ребенка. Последовательность представлений специалистов определяется председателем ПМПк. Заключение каждого специалиста вкладывается в карту развития ребенка. Окончательное коллегиальное заключение по результатам ПМПк с рекомендациями по оказанию психолого-педагогической и медико-социальной помощи ребенку фиксируется в карте развития ребенка и подписывается председателем и всеми членами ПМПк.
- 4.13. Заключение специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.
- 4.14. Не реже одного раза в четверть (плановые ПМПк) на основании устных представлений специалистов, непосредственно работающих с ребенком, в дневник динамического наблюдения карты развития вносятся сведения об изменениях в состоянии ребенка в процессе реализации рекомендаций и составляются краткое обобщенное письменное заключение и перечень коррективов, внесенных в рекомендации.
- 4.15. При направлении ребенка в городскую ПМПк заключение, составленное на основании сведений, содержащихся в его карте развития, представляется одним из специалистов ПМПк, сопровождающим ребенка вместе с родителями.

Приложение №1

### Психологическое представление на консилиум

Фамилия, имя ребёнка:

Дата рождения:

Жалобы родителей:

Жалобы педагогов:

Сведения о семье:

Особенности поведения, общения, привычки:

Сформированность социально-бытовой ориентировки:

Ведущая рука \_\_\_\_\_, нога \_\_\_\_\_, ухо, \_\_\_\_\_, глаз \_\_\_\_\_

Характеристики деятельности:

~ мотивация:

~ критичность:

~ работоспособность:

~ темп деятельности:

~ особенности внимания:

~ особенности памяти:

Характеристика интеллектуального развития:

Сформированность представлений о пространственных и временных отношениях:

Особенности конструктивной деятельности, графической деятельности, рисунка:

Характерные ошибки:

~ при письме:

~ при чтении:

~ при счёте:

Эмоционально-личностные и мотивационно-волевые особенности:

Заключение:

Рекомендации:

Дата обследования:

Подпись специалиста:

**Педагогическое представление на консилиум**

Фамилия, имя ребёнка:

Дата рождения:

Общие сведения о ребёнке:

Сфера нарушения адаптации:

- ~ сложности обучения:
- ~ трудности усвоения норм поведения:
- ~ эффективность контактов:
- ~ позиция в коллективе:

Обстоятельства, отрицательно влияющие на процесс адаптации:

Сформированность учебных навыков:

- ~ математика:
- ~ русский язык:
- ~ чтение (литература):

Трудности, возникающие в процессе учебной деятельности:

- ~ при устных и письменных ответах на уроке:
- ~ в процессе усвоения нового или повторения изученного материала:
- ~ при подготовке домашних заданий:
- ~ причины возникающих трудностей:

Успеваемость по основным предметам:

- ~ математика:
- ~ русский язык:
- ~ чтение (литература):

Характеристика эмоционального состояния в учебной ситуации:

Заключение:

Рекомендации по обучению:

Дата обследования:

Подпись специалиста:

**Логопедическое представление на консилиум**

Фамилия, имя ребёнка:

Дата рождения:

Краткий анамнез речевого развития:

Речевая среда и социальные условия:

Общая и мелкая моторика:

Артикуляционный аппарат:

Устная речь:

- ~ активный словарь:
- ~ грамматический строй речи:
- ~ слоговая структура речи:
- ~ звукопроизношение:
- ~ фонематическое восприятие, звуковой анализ, синтез:
- ~ связная речь:
- ~ темп и плавность речи:

Письменная речь:

- ~ чтение:
- ~ письмо:
- ~ Заключение:
- ~ Рекомендации по обучению:
- ~ Дата обследования:
- ~ Подпись специалиста:

**Представление социального педагога на консилиум**

Фамилия, имя ребёнка:

Дата рождения:

Характеристика семьи:

- ~ тип семьи:
- ~ характер взаимоотношений родителей с ребёнком:
- ~ характер взаимоотношений родителей со школой:

Отношение ребёнка к учебной деятельности:

- ~ мотивы учения:

Трудности, испытываемые ребёнком в школе:

Положение в классном коллективе:

- ~ позиция учащегося:
- ~ стиль общения с окружающими:

Самооценка ребёнка:

Направленность интересов:

Социальный опыт ребёнка:

В случае конфликтной ситуации в семье:

- ~ причина возникновения конфликта:
- ~ что, по мнению родителей, могло бы предотвратить конфликт:

В случае конфликтной ситуации в школе:

- ~ причина возникновения конфликта:
- ~ Какие действия предпринимались с целью выхода из конфликта со стороны:
- ~ родителей:
- ~ педагогов:
- ~ учащегося:

Заключение:

Рекомендации по обучению:

Дата обследования:

Подпись специалиста:

**Заключение психолого-педагогического консилиума**

Фамилия, имя ребёнка:

Дата рождения:

Класс:

Адрес:

Телефон:

Фамилия, имя, отчество родителей:

Кем направлен на ПМПк:

Причины обращения:

Заключение рекомендации:

Приложения:

Психологическое представление. Психолог:

Дата:

Педагогическое представление. Педагог:

Дата:

Логопедическое представление. Логопед:

Дата:

Представление социального педагога:

Дата:

Председатель ПМПк:

Члены ПМПк:

Дата проведения ПМПк:

**Журнал записи детей на ПМПк**

№	Дата, время	Ф.И.ребёнка	Дата рождения	Пол	Инициатор обращения	Причина обращения	График консультирования специалистов

**Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов, коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк**

№	Дата проведения консультации или заседания ПМПк	Ф.И.ребёнка	Дата рождения	Пол	Проблема	Заключение специалиста или заключение ПМПк	Рекомендации	Специалист или состав ПМПк

**Карта развития учащегося**

Дата:

Фамилия, имя ребёнка:

Дата рождения:

Класс:

Адрес:

Телефон:

Фамилия, имя, отчество родителей:

Кем направлен на ПМПк:

Причины обращения:

**АНАМНЕСТИЧЕСКИЕ СВЕДЕНИЯ:***Семья:**биологические факторы:**особенности раннего развития:**воспитание до школы:**наблюдение специалистов:**психотравмирующие ситуации в жизни ребёнка:**жалобы в настоящий момент:**особые отметки (плохое зрение, слабый слух, ведущая левая рука, соматическое жалобы):***ОСНОВНЫЕ ПРОБЛЕМЫ И РЕКОМЕНДАЦИИ ПМПк:***Сфера нарушения школьной адаптации:**сложности в обучении:**итоговые оценки по основным предметам:**трудности в освоении норм поведения:**особенности социальных контактов:**другие причины:**Рекомендации ПМПк:*