

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение  
Самарской области основная общеобразовательная школа с. Валы  
муниципального района Ставропольский Самарской области

ПРИНЯТО

Педагогическим

Советом

Протокол № 1 от 29.08.19 г.

СОГЛАСОВАНО

Управляющий совет

ГБОУ ООШ с. Валы

Протокол № 2 от 30.08.19 г.

Председатель совета

 О.Н.Мартюшева

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГБОУ ООШ с. Валы

Ю.В.Воронкова

Приказ № 32 (а) - од от 29.08.19 г.



ПОЛОЖЕНИЕ О  
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ  
КОНСИЛИУМЕ (ПМПк)

## **I. Общие положения**

1.1. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме (далее ПМПк) регламентирует деятельность ПМПк в образовательной организации (далее – ОО) по созданию и реализации специальных образовательных условий для детей с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ), разработке и реализации индивидуальной программы сопровождения в рамках его обучения и воспитания в ОО в соответствии с рекомендациями территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее ТПМПК).

1.2. ПМПк создается в целях психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ОВЗ в соответствии с рекомендациями ТПМПК; своевременного выявления детей, нуждающихся в создании специальных образовательных условий в соответствии с заключением ТПМПК; разработки и реализации для них индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения.

1.3 ПМПк является самостоятельной организационной формой методической работы педагогического коллектива и взаимодействия специалистов, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с ОВЗ в условиях ОО.

1.4. Нормативно-правовая основа деятельности ПМПк:

- Федеральный Закон «Об образовании в Российской Федерации» № -273 ФЗ от 29.12.2012 г;
- Конституция РФ;
- Конвенция о правах ребенка (одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.1989г.);
- Федеральный Закон «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» №124-ФЗ от 24.07.1998г.;
- Федеральный Закон № 181-ФЗ от 24.11.1995г. «О социальной защите прав инвалидов в Российской Федерации»;
- Письмо Министерства образования РФ «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения» от 27.03.2000г. №27/901-6;
- Устав и локальные акты, регулирующие организацию образовательного процесса в ОО в аспекте инклюзивного образования детей с ОВЗ и (или) детей инвалидов;
- Договором между ПМПк и ТПМПК;
- Настоящим Положением.

1.5. ПМПк создается на базе ОО приказом директора ГБОУ ООШ с. Валы.

1.6. Свою деятельность ПМПк осуществляет во взаимодействии специалистов и педагогов.

## **II. Основные направления деятельности ПМПк**

2.1. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с ОВЗ 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.

2.2. ПМПк организации создается в целях выявления обучающихся, воспитанников испытывающих трудности в освоении основной образовательной программы, развитии и социальной адаптации, имеющих отклонения в поведении, и своевременного направления их на ТППК; комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников, в том числе в соответствии с рекомендациями ПМПк.

2.3. Целью ПМПк является создание целостной системы, обеспечивающей оптимальные педагогические условия для обучающихся, воспитанников испытывающих трудности в освоении основной образовательной программы, развитии и социальной адаптации, имеющих отклонения в поведении в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем интеллектуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья детей.

2.4. ПМПк собирается для постановки педагогического заключения и выработки коллективного решения о мерах педагогического воздействия; консультирует родителей (законных представителей), педагогов (воспитателей), классных руководителей, специалистов ОО по вопросам профилактики, лечения, а также организации помощи и педагогической поддержки обучающихся, воспитанников с особыми нуждами; готовит документы на медико-педагогическую комиссию (МПК) или территориальную психолого-медико-педагогическую консультацию в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании ребенка.

2.5. Диагностическая функция ПМПк включает в себя разработку проекта педагогической коррекции в виде ряда воспитательных мер, рекомендуемых родителям (законным представителям), педагогам, воспитателям (Рекомендации), и Программы индивидуальной коррекционной работы с обучающимися, воспитанниками.

2.6. Реабилитирующая функция предполагает защиту интересов обучающегося, воспитанника, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.

2.7. Основными направлениями деятельности ПМПк являются:

- выработка коллективных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы;
- формирование у обучающихся, воспитанников адекватной оценки педагогических явлений в целом и индивидуальных проблем;
- комплексное воздействие на личность обучающегося, воспитанника;
- консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;
- социальная защита обучающегося, воспитанника в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах;
- охрана и укрепление соматического и психологического здоровья.

### **III. Задачи ПМПк**

3.1.В задачи ПМПк входят:

- 3.1.1. Своевременное выявление и комплексная диагностика обучающихся, воспитанников, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации;
- 3.1.2. Профилактика физических, интеллектуальных, эмоционально-личностных перегрузов и срывов обучающихся, воспитанников, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации;
- 3.1.3. Выявление резервных возможностей развития обучающихся, воспитанников, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации;
- 3.1.4. Определение характера, продолжительности и эффективности оказания психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающимся, воспитанникам, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации в соответствии с рекомендациями ТППК и ИПРА инвалида;
- 3.1.5. Консультирование участников образовательных отношений по вопросам оказания психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающимся, воспитанникам, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации;
- 3.1.6. Взаимодействие с ТППК и МСЭ: изучение и организация исполнения рекомендаций ТППК, требований индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида по предоставлению специальных условий для получения образования обучающимся с ОВЗ и (или) инвалидностью; деятельность по направлению

обучающихся, воспитанников на ТПМПк для подтверждения / изменения образовательного маршрута;

3.1.7. Выбор оптимальных для развития ребенка образовательных программ, соответствующих его готовности к обучению в зависимости от состояния его здоровья, индивидуальных особенностей его развития, адаптивности к ближайшему окружению;

3.1.8. Организация и проведение комплексного изучения личности ребенка с использованием диагностических методик психологического, педагогического, клинического обследования;

3.1.9. Выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, памяти, внимания, работоспособности, эмоционально-личностной зрелости, уровня развития речи обучающихся, воспитанников;

3.1.10. Выбор дифференцированных педагогических условий, необходимых для коррекции недостатков развития и для организации коррекционно-развивающего процесса;

3.1.11. Обеспечение общей коррекционной направленности учебно-воспитательного процесса, что предполагает активизацию познавательной деятельности детей, повышение уровня их умственного и речевого развития, нормализацию деятельности, коррекцию недостатков эмоционально-личностного развития;

3.1.12. Утверждение и согласование планов работы различных специалистов, разработка единого плана работы школы;

3.1.13. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень учебной успешности, подробного заключения о состоянии развития и здоровья обучающихся, воспитанников для представления в ТПМПк.

#### **IV. Организации деятельности ПМПк**

4.1. Организационный этап включает следующее:

- Директор ГБОУ ООШ с. Валы издает приказ по ОО о создании ПМПк с утверждением состава;
- Директором школы и составом ПМПк разрабатывается Положение о ПМПк;
- Составом ПМПк разрабатывается график работы ПМПк и утверждается Директором ГБОУ ООШ с. Валы;
- Между ОО и ТПМПк заключаются Договор о взаимодействии;
- Ответственность за организацию данного этапа возлагается на Директора ГБОУ ООШ с. Валы и председателя ПМПк.

4.2. Обследование обучающегося, воспитанника специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или работников ОО с письменного согласия родителей (законных представителей) и (или) на основании Договора между ОО и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника.

4.3. Заседания ПМПк подразделяются на плановые (не реже одного раза в квартал) и внеплановые (обследование по запросу родителей (законных представителей); обследование по инициативе сотрудников ОО; медицинское обследование при наличии показаний; выявление новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие обучающегося, воспитанника) и проводятся под руководством председателя. Периодичность проведения заседания ПМПк определяется реальным запросом ОО на комплексное рассмотрение проблем обучающегося, воспитанника с ОВЗ. Совещание специалистов ПМПк может быть также создано экстремально, в связи с острой необходимостью.

4.4. Обсуждение результатов коррекционной работы и диагностического наблюдения проводится специалистами ПМПк не реже 1 раза в квартал.

4.5. Организация заседаний проводится в два этапа. На первичном этапе осуществляется сбор предварительных данных, которые необходимо уточнить и дифференцировать на заседании ПМПк.

4.6. На следующем, основном этапе проводится заседание ПМПк, на которое приглашаются ребенок и его родители (законные представители).

4.7. На период подготовки к следующему заседанию ПМПк и последующей реализации рекомендаций ПМПк, назначается ведущий специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или специалист, ведущий внеурочную специальную (коррекционную) работу.

4.8. Ведущий специалист отслеживает динамику развития обучающегося, воспитанника и эффективно оказывает ему помощь, выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

4.9. Каждый специалист ПМПк, участвовавший в обследовании и коррекционной работе с обучающимися, воспитанниками, составляет Представление (Заключение) на обучающегося, воспитанника и Рекомендации (психологические, логопедические, педагогические, медицинские), которые рассматривает и корректирует педагог-психолог ОО и предоставляются на заседании ПМПк.

4.10. Процедура заседания ПМПк включает следующее:

- организационный момент;

- заслушивание характеристики и представлений (заключений) специалистов, их дополнение со стороны ведущего специалиста, мед.работника, других членов ПМПк ;
- собеседование с родителями (законными представителями);
- собеседование с обучающимся, воспитанником;
- постановка педагогического заключения;
- обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;
- выработка Рекомендаций;
- разработка Программы индивидуальной коррекционной работы с обучающимися, воспитанниками.

4.8. Результаты обследования и динамического наблюдения фиксируются специалистом в Протоколе первичного обследования обучающегося, воспитанника.

4.9. Протокол первичного обследования, представления, заключения и рекомендации специалистов, Коллегиальное заключение и Программа специальной коррекционной помощи являются составной частью Журнала комплексного динамического наблюдения за обучающимся, воспитанником.

4.10. Первоочередные коррекционные задачи и выбор оптимальных путей их решений также фиксируются в Журнале комплексного динамического наблюдения за ребенком.

4.11. Заключения и рекомендации специалистов ПМПк и программа специальной коррекционной помощи обучающемуся, воспитаннику доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме.

4.12. Изменения условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в ГБОУ ООШ с. Валы), осуществляется по Заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

4.13. При отсутствии в ОО условий, адекватных индивидуальным особенностям обучающегося, воспитанника, а также при необходимости углубленной диагностики, для разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в ТПМПк.

4.14. При направлении обучающегося, воспитанника на ТПМПк копия коллегиального Заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям), копии Представлений (Заключений) специалистов направляются только по почте с уведомлением или с сопровождающим представителем ПМПк.

4.15. В другие учреждения и организации копии Представлений (Заключений) специалистов и копия коллегиального Заключения ПМПк направляются только по официальному запросу.

4.15. На основании проведенного обследования обучающихся, воспитанников класса (группы), анализа диагностических работ специалисты ПМПк разрабатывают Программу фронтальной коррекционно-развивающей работы с классом (группой).

4.16. В конце учебного года на заседании ПМПк рассматриваются результаты коррекционной работы. Педагог-психолог, мед. работник составляют Заключение и педагог-психолог совместно с педагогом составляют психолого-педагогическую характеристику на каждого обучающегося, воспитанника, разрабатываются Рекомендации на время летних каникул.

4.17. В случае несогласия родителей (законных представителей) с решением ПМПк о необходимости пройти ТППК, отказа от направления обучающегося, воспитанника на ТППК родители (законные представители) выражают свое мнение в письменной форме в соответствующем разделе протокола консилиума, а обучение и воспитание обучающегося, воспитанника осуществляется по образовательной программе, которая реализуется в данной ОО в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом (ФГОС).

4.18. Протокол и Заключение ПМПк оформляются в день коллегиального обсуждения, подписываются специалистами ПМПк, проводившими обследование, и председателем ПМПк (лицом, исполняющим его обязанности). Родители (законные представители) обучающегося, воспитанника с ОВЗ подписывают протокол и Заключение ПМПк, отмечая свое согласие или несогласие с Заключением ПМПк.

4.19. Коллегиальное Заключение ПМПк доводится до сведения родителей, предложенная программа реализуется только с их согласия, хранится в личном деле и карте обучающегося, воспитанника, прошедшего ПМПк, карта психолого-медико-педагогического сопровождения хранится у педагога-психолога или в личном деле обучающегося, воспитанника.

4.20. Заключение ПМПк носит для родителей (законных представителей) обучающихся, воспитанников рекомендательный характер.

## **V. Состав ПМПк**

5.1. ПМПк является объединением носителей психолого-педагогической, медицинской, родительской, правовой культуры.

5.2. Общее руководство и контроль деятельности ПМПк возлагается на Директора ГБОУ ООШ с. Валы .

5.3. Председатель ПМПк: педагогический или руководящий работник, имеющий высшее образование не ниже специалиста, магистратуры по специальности, направлению подготовки, входящей в укрепленную группу специальностей, направлению подготовки.

#### 5.4. Специалисты ПМПк:

- педагог-психолог школы с. Валы;
- учитель-дефектолог (олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог) - при наличии в ОО или работник, имеющий курсовую подготовку (переподготовку) по направлению;
- учитель-логопед при наличии в ОО или работник, имеющий курсовую подготовку (переподготовку) по направлению ;
- социальный педагог(при наличии в ОО);
- медицинский работник;
- педагогические работники ОО (воспитатель, учителя-предметники имеющие коррекционный опыт работы);
- уполномоченный по защите прав и законных интересов всех участников образовательных отношений;
- приглашенные специалисты по необходимости;
- секретарь ПМПк назначается из числа специалистов ПМПк.

5.5. Состав ПМПк достаточно гибок, он включает в себя постоянных и временных членов. Постоянные члены ПМПк присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле выполнения рекомендаций. Временные члены присутствуют на заседании по мере необходимости (по приглашению).

### **VI. Функциональные обязанности членов ПМПк**

6.1. В функции постоянных членов (специалистов) ПМПк входят предупреждение психофизиологических перегрузок, эмоциональных срывов, создание климата психологического комфорта для всех участников педагогического процесса (обучающиеся, воспитанники и педагоги).

6.2. Специалисты ПМПк выполняют свою работу в рамках основного рабочего времени по индивидуальному плану работы, составленному в соответствии с реальным запросом на обследование обучающегося, воспитанника.

6.3. Председатель ПМПк осуществляет общее руководство коррекционно-педагогической работой коллектива, преемственность в работе педагогов (воспитателей), специалистов ПМПк, семьи и ОО; организует проверку и систематическое обсуждение эффективности работы ПМПк.

6.4. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк. Председатель отвечает на общие вопросы организации заседания.

- 6.4.1. обеспечивает их систематичность;
- 6.4.2. формирует состав членов ПМПк для очередного заседания, состав обучающихся, воспитанников и родителей (законных представителей), приглашаемых на заседание;
- 6.4.3. координирует связи ПМПк с другими звеньями учебно-воспитательного процесса;
- 6.4.4. организует контроль выполнения Рекомендаций ПМПк;
- 6.5. В обязанности педагога ПМПк входит:
  - 6.5.1. информирование специалистов ПМПк об особенностях речевого развития обучающегося, воспитанника;
  - 6.5.2. разработка Программ фронтальной коррекционно-развивающей работы;
  - 6.5.3. ведение документации ПМПк, Журнала комплексного динамического наблюдения за обучающимся, воспитанником;
- 6.6. В обязанности педагога – психолога входит:
  - 6.6.1. углубленное изучение особенностей интеллектуального развития обучающихся, воспитанников, личностных и поведенческих реакций;
  - 6.6.2. оказание методической помощи учителям (воспитателям) в оценке интеллектуального развития обучающегося, воспитанника, основных качеств его личности, вскрытия проблем самооценки, мотивации, особенностей познавательных и иных интересов, эмоциональной сферы;
  - 6.6.3. обеспечение подхода к обучающемуся, воспитаннику, с оптимистической гипотезой перспектив его дальнейшего развития;
  - 6.6.4. построение совместной программы действий, направленной на развитие определенных качеств или на устранение выявленных трудностей и недостатков развития и разработка коррекционной Программы индивидуального развития обучающегося, воспитанника.
- 6.7. В обязанности уполномоченного по защите прав и законных интересов всех участников образовательных отношений входит:
  - 6.7.1. представляет информацию о социально-педагогической ситуации в селе;
  - 6.7.2. помогает отследить содержание досуга семьи и обучающегося, воспитанника;
  - 6.7.3. Дает характеристику неблагополучным семьям, состоящим на учете;
  - 6.7.4. активно участвует в собеседовании с обучающимися, воспитанниками и родителями (законными представителями);
  - 6.7.5. планирует мероприятия по защите интересов обучающегося, воспитанника попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия;

6.8. Приглашенные специалисты ПМПк приглашаются по мере необходимости для непосредственного наблюдения за обучающимися, воспитанниками и помощи в принятии правильного решения.

6.9. Педагогический работник, воспитатель дает обучающемуся, воспитаннику характеристику, формулирует в обобщенном виде смысл трудностей в его воспитании и обучении, активно участвует в собеседовании с родителями (законными представителями) и самим обучающимся, воспитанником; составляет Программу фронтальной коррекционно-развивающей работы со своим классом (группой); планирует индивидуальную работу с обучающимися, воспитанниками.

6.10. Медицинский работник собирает анамнез и объективные данные о соматическом здоровье обучающегося, воспитанника. Участвует в работе ПМПк. Ведет документацию установленного образца. Дает рекомендации по лечению обучающихся, воспитанников в соответствии с выявленной патологией. Оказывает консультативную помощь родителям (законным представителям), педагогам по вопросам оздоровления и профилактики соматических заболеваний. Осуществляет наблюдение за выявленными обучающимися, воспитанниками, фиксирует полученные данные в карте динамического наблюдения.

6.11. Секретарь ПМПк подчиняется непосредственно Директору школы и председателю ПМПк. Секретарь ведет документацию в рамках работы ПМПк.

6.12. Обследование обучающегося, воспитанника проводит каждый специалист ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизиологической нагрузки обучающегося, воспитанника.

## **VII. Документация ПМПк**

7.1. ПМПк ведется следующая документация:

- положение о ПМПк ОО;
- представления на обучающегося, воспитанника специалистов ПМПк;
- план проведения заседаний ПМПк;
- протокол заседаний ПМПк (по каждому ребенку);
- заключения каждого из специалистов, принимающих участие в ПМПк по конкретному обучающемуся, воспитаннику;
- журнал учета обучающихся, воспитанников, прошедших обследование;
- согласие родителей (законных представителей) на обследование обучающегося, воспитанника и передачу информации о родителях (законных представителей) и обучающегося, воспитанника.

## **VIII. Права и обязанности участников ПМПк**

8.1. Родители (законные представители) обучающегося, воспитанника с ОВЗ имеют право:

- присутствовать при обследовании обучающегося, воспитанника специалистами ПМПк;
- участвовать в обсуждении результатов обследования и формулировки как Заключения каждого из специалистов ПМПк, так и коллегиального Заключения;
- получать консультации специалистов ПМПк по вопросам обследования обучающегося, воспитанника, создания и реализации индивидуальной программы сопровождения, в том числе информацию о своих правах и правах обучающихся, воспитанников в рамках деятельности ПМПк;
- в случае несогласия с Заключением ПМПк об особенностях создания и реализации образовательной программы и индивидуальной программы сопровождения обжаловать их на ПМПк;

8.2. Родители (законные представители) обязаны:

- следовать рекомендациям ПМПк (в ситуации согласия с его решением);
- посещать занятия специалистов в рамках реализации их коррекционной деятельности с обучающимся, воспитанником, пропуская занятия только по уважительной причине;
- проверять и, по необходимости, участвовать при подготовке задаваемых специалистами домашних заданий.

8.3. Специалисты ПМПк обязаны:

- руководствоваться в своей деятельности профессиональными и этическими принципами, подчиняя ее исключительно интересам обучающихся, воспитанников и их семей;
- исходить в своей деятельности из принципов инклюзивного образования обучающихся, воспитанников, применяя все необходимые современные психологические и социально-педагогические подходы для обучения и воспитания обучающихся, воспитанников в естественной открытой социальной среде;
- в пределах своей компетентности защищать всеми законными средствами, на любом, профессиональном, общественном и государственном, уровне права и интересы детей, обучающихся в ОО и их семей;
- специалисты ПМПк несут ответственность за соблюдение конфиденциальности и несанкционированное разглашение сведений о обучающихся, воспитанников и их семей.

8.4. Специалисты ПМПк имеют право:

- иметь свое особое мнение по особенностям сопровождения обучающегося, воспитанника с ОВЗ в рамках своей профессиональной компетентности, отражать его в документации ПМПк;

- рекомендовать родителям (законным представителям) выполнение своих обязанностей в соответствии с Рекомендациями ПМПк.

