



Утверждаю

Директор

**МБОУ СОШ с УИОП**

**№ 47 города Кирова**

**Кодачигов В.Л.**

## **ПОЛОЖЕНИЕ**

### **о ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ МБОУ СОШ с УИОП № 47 города Кирова**

#### **1. Общие положения**

1.1. Настоящее положение регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации.

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее - ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов, объединяющихся для обеспечения качественного образования и обеспечения эффективного психолого-педагогического сопровождения обучающихся с трудностями в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации; обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью.

1.3. ПМПк в своей деятельности руководствуется Федеральным Законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ, письмом Министерства образования РФ от 27.03.2000 г. № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», Уставом образовательной организации, договором между образовательной организацией и родителями (законными представителями).

1.4. Порядок создания, условия материально-технического обеспечения, финансирования деятельности ПМПк, а также контроля за его работой определяются образовательной организацией.

#### **2. Цели и задачи ПМПк.**

2.1. Целью ПМПк является разработка системы психолого-педагогической помощи обучающимся, имеющих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, исходя из реальных возможностей образовательной организации и в соответствии с особыми образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья детей и подростков.

2.2. В задачи ПМПк входит:

- оказание психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации;
- своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении обучающихся;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов ребенка;
- выявление потенциальных возможностей развития ребенка, разработка рекомендаций по оптимизации учебно-воспитательной работы;

- определение характера, продолжительности и эффективности психолого-педагогической помощи в рамках, имеющихся в образовательной организации, возможностей;
- определение форм психолого-педагогического сопровождения ребенка;
- разработка рекомендаций по направлениям и методам коррекционной работы, обучения, воспитания и социальной адаптации в рамках деятельности ОО или сетевого взаимодействия;
- разработка рекомендаций по организации взаимодействия между участниками образовательных отношений для предоставления психолого-педагогической и социальной помощи ребенку, испытывающему трудности в освоении основной общеобразовательной программы, развитии и социальной адаптации;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень успешности.

### **3. Порядок создания, структура и организация деятельности ППк**

3.1. ППк создаётся приказом руководителя образовательной организации при наличии соответствующих специалистов.

3.2. Общее руководство работой ППк осуществляет руководитель образовательной организации.

3.3. ППк возглавляет председатель. В состав ППк могут входить: заместитель руководителя образовательного учреждения; педагог-психолог; учитель-логопед; учитель-дефектолог; социальный педагог; учитель (воспитатель), представляющий ребёнка на ППк; учителя (воспитатели) с большим опытом работы. На одного из членов ППк может быть возложена функция секретаря. В обязанности секретаря входит ведение протокола ППк и заполнение документации в соответствии с данным Положением.

3.4. Специалисты, включённые в ППк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя план работы в соответствии с реальным запросом на обследование обучающихся, имеющих трудности освоения основных общеобразовательных программ, развития и социальной адаптации.

3.5. Обследование ребенка специалистами ППк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательной организации с письменного согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательной организацией и родителями (законными представителями). Все запросы фиксируются председателем или секретарем ППк.

3.6. Обследование проводится в присутствии родителей (законных представителей) каждым специалистом ППк индивидуально с учётом возрастной физической нагрузки на ребенка.

3.7. Для обследования ребёнка на консилиуме должны быть представлены следующие документы:

- заявление о согласии родителей (законных представителей) на обследование ребенка, а так же на обработку персональных данных;
- договор между образовательной организацией и родителями (законными представителями).

На каждого ребенка заводится карта развития.

3.8. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение, содержащее описание актуального уровня развития ребенка, выявленные ограничения и возможные ресурсы развития, и разрабатываются рекомендации.

3.9. На основании полученных данных коллегиально составляется заключение ППк и рекомендации по обучению, развитию и воспитанию ребенка с учетом его индивидуальных возможностей и психофизических особенностей.

3.10. При отсутствии в образовательной организации условий, адекватных психофизическим особенностям ребёнка специалисты ПМПк могут рекомендовать обратиться в ПМПк.

3.11. В ПМПк ведётся следующая документация:

- журнал записи детей на ПМПк;
- журнал регистрации заключений, рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк;
- годовой план и график плановых заседаний ППк;
- договора между ПМПк и родителями (законными представителями);
- договора о взаимодействии ПМПк и ПМПк;
- протоколы заседания ПМПк;
- протоколы первичного обследования ребенка;
- карта (папка) развития обучающегося (воспитанника) содержащая педагогическую характеристику, заключения специалистов ПМПк, коллегиальное заключение ПМПк, дневник динамического наблюдения с фиксацией: времени и условий возникновения проблемы, мер, предпринятых до обращения на ПМПк, и их эффективности, сведений о реализации и эффективности рекомендаций ПМПк;
- ежегодные аналитические отчеты о деятельности ПМПк.

#### **4. Порядок подготовки и проведения ПМПк**

4.1. Работа ПМПк осуществляется по плану, установленному на один учебный год.

4.2. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя или в случае его отсутствия - заместителя председателя. Периодичность проведения консилиумов определяется реальным запросом на комплексное, всестороннее обсуждение проблем, связанных с образованием детей, имеющих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии, социальной адаптации. Плановые заседания ПМПк проводятся не реже 1 раза в квартал.

4.3. Внеплановые заседания ПМПк назначаются по запросам родителей (законных представителей) ребенка, ведущего специалиста, сотрудников образовательной организации с письменного согласия родителей (законных представителей). Поводом для внепланового заседания ППк может явиться отрицательная динамика обучения и развития ребёнка и пр.

4.4. На период подготовки ПМПк и последующей реализации рекомендаций ПМПк, ребенку назначается ведущий специалист.

4.5. Ведущим специалистом назначается учитель или другой специалист, участвующий в реализации психолого-педагогической помощи. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребёнка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

4.6. Подготовка и проведение заседания ПМПк.

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

4.6.2. Председатель ПМПк по согласованию с родителями (законными представителями) устанавливает график проведения обследования ребенка каждым специалистом с учётом возрастной физической нагрузки на ребенка и дату заседания ПМПк.

4.6.3. К заседанию ПМПк ведущий специалист проводит сбор необходимой первоначальной информации. Специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. В ходе заседания ППк ведется протокол. Протокол ПМПк подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

4.6.4. На заседании ПМПк организуется коллегиальное обсуждение результатов обследования и формируется коллегиальное заключение, содержащее обобщенную характеристику структуры нарушения психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу психолого-педагогической помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

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

4.6.6. Родители (законные представители) обучающихся (воспитанников) имеют право присутствовать при обсуждении результатов обследования и рекомендаций, полученных по результатам обследования, высказывать свое мнение относительно предлагаемых условий для организации обучения и воспитания детей.

4.6.7. При направлении ребенка на ПМПк копия коллегиального заключения выдаётся родителям на руки. Копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем ПМПк. В другие учреждения и организации заключения специалистов и коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

## **5. Права и обязанности специалистов ППк.**

5.1. Специалисты имеют право:

- на защиту своей профессиональной чести и достоинства;
- самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с детьми и взрослыми, решать вопросы приоритетных направлений своей деятельности (*п.7 ст.3; ч.3 ст.46 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"*);
- вносить предложения по работе ПМПк и обсуждаемым проблемам;
- вносить в администрацию образовательной организации предложения по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организации лечебно-оздоровительных мероприятий и созданию психологически адекватной образовательной среды.

5.2. Специалисты ПМПк обязаны:

- проводить обследование ребенка в соответствии с требованиями профессиональной этики;
- готовить подробное заключение о состоянии развития и здоровья обучаемого, воспитанника для представления на ПМПк, на ПМПк;
- разрабатывать индивидуальные программы коррекционно-развивающей работы с обучающимися (воспитанниками);
- хранить профессиональную тайну, обеспечивая полную конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование на ППк или находящихся на коррекционно-диагностическом, коррекционно-развивающем, ином специальном обучении;
- рассматривать вопросы и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;
- в решении вопросов исходить из интересов ребёнка, задач его обучения, воспитания и развития;
- принимать решения и вести работу в формах, исключаящих возможность нанесения вреда здоровью, чести и достоинству обучающихся, воспитанников, родителей, педагогических кадров.