

ПРИНЯТО

Педагогическим советом  
МБОУ Школы № 97

Протокол № 8  
от 14 января 2015 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор МБОУ Школы № 97  
Е.А. Карташов

Приказ № 02/17/15  
от 14 января 2015 г.



## Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме

Красноярский край  
г. Железногорск  
2015г.

### ***1. Общие положения.***

- 1.1. ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии или состояниями декомпенсации.
- 1.2. ПМПк создан на основании Закона Российской Федерации «Об образовании», Конвенции ООН о правах ребенка, методических рекомендаций (письмо Минобрнауки России от 27.03.2000 г. № 2/901- 6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения»), приказа директора МКОУ СО Школы № 97.
- 1.3. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя образовательного учреждения.
- 1.4. ПМПк образовательного учреждения в своей деятельности руководствуется уставом образовательного учреждения.

### ***2. Цели и задачи.***

- 2.1. Состав ПМПк: заместитель руководителя образовательного учреждения по учебно-воспитательной работе, учитель-логопед, учитель-предметник, представляющий ребенка на ПМПк, педагог-психолог, врач-педиатр, социальный педагог.  
При необходимости для участия в работе ПМПк могут привлекаться другие специалисты образовательного учреждения.
- 2.2. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии 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.
- 2.3. Задачами ПМПк образовательного учреждения являются:
- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии или состояний декомпенсации;
  - профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
  - выявление резервных возможностей развития;
  - определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в данном образовательном учреждении возможностей;
  - подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности.

### ***3. Организация психолого-медико-педагогического консилиума.***

- 3.1. 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 или состояниями декомпенсации. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работ, размер которой определяется образовательным учреждением самостоятельно.
- 3.2. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения.
- 3.3. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.
- 3.4. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.
- 3.5. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллективное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.
- 3.6. Рекомендациями ПМПк могут быть – изменение условий получения образования, обращение в психолого-медико-педагогическую комиссию.

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

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

3.9. При направлении ребенка в ПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется 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.

3.10. Специалисты ШППк проводят консультативно-методическую работу с учителями и родителями.

3.11. Специалисты ШППк участвуют в работе консилиумов ДДУ, с которыми сотрудничает школа.

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

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

4.2. Периодичность проведения ПМПк определяется запросом учителей-предметников или родителей (законных представителей) образовательного учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в четверть.

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

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

#### ***5. Документация психолого-медико-педагогического консилиума.***

5.1. Журнал записи детей на психолого-медико-педагогический консилиум.

5.2. Протоколы проведения ШППк.

5.3. Материалы обследования ребенка.

5.4. График плановых заседаний.