

УТВЕРЖДЕНО



приказом директора MAOU «Юговская  
средняя школа»  
№ 01-09/362/1 от «04» сентября 2015 г.

/О.В. Федосеева/

## MAOU «Юговская средняя школа»

### ПОЛОЖЕНИЕ

#### о психолого-медико-педагогическом консилиуме.

#### 1. Общие положения.

1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 29.12.2012 г., письмом Министерства образования Российской Федерации «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения» от 27.03. 2000 г. № 27/901-6, Уставом Учреждения.

1.2 Психолого-медико-педагогическая служба Учреждения (далее - ПМПС) является структурой, деятельность которой направлена на решение проблем, связанных со своевременным выявлением, воспитанием, обучением, социальной адаптацией и интеграцией в общество детей с различными отклонениями в развитии, приводящими к школьной дезадаптации (проблемам в обучении и поведенческим расстройствам); психолого-медико-социально-педагогического сопровождения введения и реализации ФГОС НОО, ООО.

1.3. Основной функциональной единицей школьной ПМПС является школьный психолого-медико-педагогический консилиум (далее - консилиум).

1.4. Деятельность ПМПк осуществляется в интересах ребенка, во имя реализации его права на полноценную жизнь в условиях, обеспечивающих его достоинство, способствующих обретению его уверенности в себе и облегчающих его активное участие в жизни общества.

#### 2. Цели и задачи консилиума.

2.1. Целью организации консилиума является формирование целостной системы, обеспечивающей оптимальные условия для обучения и воспитания школьников с различными отклонениями в развитии.

2.2. В задачи консилиума входят:

- своевременное выявление и комплексное обследование детей дошкольного и школьного возрастов, имеющих отклонения в физическом, интеллектуальном и эмоциональном развитии, испытывающих трудности в обучении и школьной адаптации, с целью их развития и обучения в соответствии с индивидуальными возможностями;
- обследование детей старшего дошкольного возраста с целью выявления их готовности к обучению в школе и определения содержания, оптимальных форм и методов их учебной деятельности в соответствии с особенностями физического и психического развития. формирование на базе дошкольных учреждений специализированных групп

## **2. Цели и задачи консилиума.**

2.1. Целью организации консилиума является формирование целостной системы, обеспечивающей оптимальные условия для обучения и воспитания школьников с различными отклонениями в развитии.

2.2. В задачи консилиума входят:

- своевременное выявление и комплексное обследование детей дошкольного и школьного возрастов, имеющих отклонения в физическом, интеллектуальном и эмоциональном развитии, испытывающих трудности в обучении и школьной адаптации, с целью их развития и обучения в соответствии с индивидуальными возможностями;
- обследование детей старшего дошкольного возраста с целью выявления их готовности к обучению в школе и определения содержания, оптимальных форм и методов их учебной деятельности в соответствии с особенностями физического и психического развития. формирование на базе дошкольных учреждений специализированных групп по подготовке детей, имеющих особенности развития, к школьному обучению как по общеобразовательным, так и по коррекционно-развивающим программам;
- диагностическая и коррекционная работа с учащимися в системе коррекционно-развивающего обучения на базе массовой школы;
- выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности (речи памяти, внимания, работоспособности и других психических функций), изучение эмоционально-волевого и личностного развития школьников;
- оценка резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций учителю для обеспечения обоснованного дифференцированного подхода в процессе коррекционного обучения и воспитания;
- выбор оптимальной для развития ребенка учебной программы. При отсутствии положительной динамики в обучении в течение одного года - решение вопроса о рекомендации к повторному прохождению программы данного класса или выборе соответствующего типа школы;
- при положительной динамике и компенсации недостатков — определение путей интеграции детей в соответствующие классы, работающие по основным образовательным программам;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов школьников, организация лечебно-оздоровительных мероприятий;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, степень овладения школьным компонентом Перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценка ее эффективности;
- организация взаимодействия между педагогическим коллективом школы и сторонними специалистами, участвующими в деятельности консилиума.

2.3. Виды (направления) работы ПМПк по организации психолого-медико-педагогического сопровождения:

- профилактика;
- диагностика (индивидуальная и групповая);
- консультирование;
- развивающая работа;
- коррекционная работа;
- психологическое просвещение и образование;
- формирование психологической культуры, развитие психолого-педагогической компетентности обучающихся, администрации школы, педагогов, родителей (законных представителей).

### **3. Структура и организация деятельности консилиума.**

3.1. Консилиум создается в общеобразовательном учреждении на основании приказа директора школы. В его состав входят: заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), опытные учителя, учитель-логопед (или учитель-дефектолог), педагог-психолог, врач (педиатр, невролог или детский психиатр). Отсутствующих в штате школы специалистов можно привлечь к работе консилиума на договорной основе.

3.2. Консилиум ведет следующую документацию:

- журнал записи и учета детей, получивших консультацию;
- журнал обследований специалистами;
- журнал коллегиальных заседаний консилиума с отметками о движении документации и выдаче направлений для обследования ребенка специалистами;
- карты развития детей с представлениями специалистов и заключениями консилиума по результатам обследования и решением о форме и виде коррекционно-развивающего обучения;
- листы коррекционной работы специалистов (вкладываются в карту развития ребенка в процессе коррекционной работы);
- списки классов (коррекционных групп дошкольных учреждений) коррекционно-развивающего обучения (подготовки детей к школьному обучению на базе дошкольных учреждений или специальных групп данной школы);
- список специалистов консилиума и специалистов, привлеченных на договорной основе, расписание их работы, включая расписание индивидуальных и групповых занятий;
- архив консилиума.

3.3. Председатель и специалисты, участвующие в работе консилиума, несут ответственность за соблюдение конфиденциальности информации о детях, проходивших обследование или находящихся на коррекционно-диагностическом обучении в дошкольных группах и классах КРО.

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

4.1. Консилиумы подразделяются на плановые и внеплановые.

4.2. Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:

- определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения детей классов КРО;
- выработка согласованных решений по определению образовательного коррекционно-развивающего маршрута ребенка;
- динамическая оценка состояния ребенка и коррекция ранее намеченной программы.

4.3. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов (в первую очередь педагога класса), ведущих с данным ребенком коррекционно-развивающее обучение или внеурочную работу. Поводом для внепланового консилиума является возникновение обстоятельств, влияющих на обучение и развитие ребенка, отрицательная динамика его обучения или развития.

Задачами внепланового консилиума являются:

- решение вопроса о принятии необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- изменение ранее проводимой коррекционно-развивающей программы в случае ее неэффективности или недостаточной эффективности.

4.4. Для повышения эффективности коррекционно-развивающей работы ребенку, проходящему консилиум и взятому на коррекционно-развивающее обучение и

внеурочную коррекционную работу, назначается ведущий специалист (как правило, педагог класса).

4.5. В функциональные обязанности ведущего специалиста входит коррекционно-развивающая работа с ребенком, а также отслеживание проведения комплексных диагностических обследований и коррекционных мероприятий другими специалистами. Ведущий специалист имеет право решающего голоса при определении образовательного маршрута ребенка, при обращении о проведении повторного заседания консилиума.

4.6. При выявлении новых обстоятельств или кардинальных изменений в состоянии ребенка в процессе коррекционно-развивающей работы или иных случаях, повторный консилиум имеет право назначить другого специалиста в качестве ведущего.

4.7. Подготовка к проведению консилиума.

4.7.1. Принятие решения об обсуждении ребенка на заседании консилиума планируется не позднее, чем за 10 дней до даты его проведения.

4.7.2. Ведущий специалист, сопровождающий обсуждаемого ребенка, по согласованию с председателем консилиума составляет список специалистов, которых необходимо пригласить для участия в консилиуме. В список приглашенных входят специалисты, непосредственно работающие с ребенком, в том числе педагоги и воспитатели, специалисты-консультанты, проводившие консультирование ребенка и его родителей (законных представителей), знающие его проблемы, а также специалисты-стажеры.

4.7.3. Специалисты-консультанты и специалисты, ведущие непосредственную работу с ребенком, обязаны не позднее, чем за три дня до проведения заседания консилиума представить ведущему специалисту:

- характеристику динамики развития ребенка и динамики коррекционной работы по установленной форме за период, прошедший с момента последнего консилиума по данному ребенку;
- заключение, в котором должна быть оценена эффективность проводимой развивающей или коррекционной работы, а также даны рекомендации по дальнейшему проведению коррекционно-развивающей работы.

Ведущий специалист готовит свое заключение с учетом предоставленной ему к моменту проведения консилиума дополнительной информации о ребенке.

4.7.4. На основании представлений специалистов составляется коллегиальное заключение ПМПк, которое является основанием для направления ребенка в муниципальную ПМПк, либо в другие диагностико-коррекционные учреждения для обследования и соответствующих рекомендаций об образовательном маршруте ребенка или его изменении с учетом его индивидуальных возможностей. При несогласии родителей со специалистами ПМПк проводится работа по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребенка.

4.8. Порядок проведения консилиума.

4.8.1. Консилиум проводится под руководством председателя консилиума, а в его отсутствие — заместителя председателя.

4.8.2. Председатель консилиума имеет право по согласованию с директором Учреждения в разовом порядке назначать временного председателя данного заседания из числа высококвалифицированных специалистов.

4.8.3. Ведущий специалист и каждый из специалистов, участвующих в коррекционно-развивающей и консультационной работе с конкретным ребенком, в устной форме дают свое заключение о нем.

Последовательность представлений специалистов определяется председателем консилиума.

4.8.4. Заключение всех специалистов, проводящих коррекционно-развивающую работу с ребенком или проконсультировавших его, являются равнозначными для консилиума.

4.8.5. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, утвержденные консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребенком.

4.8.6. Протокол заседания консилиума оформляется не позднее чем через два дня после его проведения и подписывается председателем консилиума, ведущим специалистом и педагогом класса.