

**ПРИНЯТО**  
на заседании Педагогического совета  
протокол № 1  
от «25» 08 » 2020 г.

**УТВЕРЖДАЮ**  
Директор  
ГБОУ СОШ с.Криволучье-Ивановка  
Г.М.Ефименко  
Пр. № 96 от «25» 08 2020 г.



## ПОЛОЖЕНИЕ

о школьном психолого-медико-педагогическом консилиуме  
(ПМПк)

государственного бюджетного общеобразовательного  
учреждения Самарской области средней  
общеобразовательной школы с.Криволучье-Ивановка  
муниципального района Красноармейский Самарской области

**СОГЛАСОВАНО:**  
Управляющий Совет школы  
Протокол № 1  
от «25» «08» 2020 г.

## **I. Общие положения**

1.1. Школьный психолого-медико-педагогической консилиум (ПМПк) ГБОУ СОШ с.Криволучье-Ивановка является организационной формой методической работы педагогического коллектива и взаимодействия специалистов, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья в условиях общеобразовательной школы.

1.2. Консилиум осуществляет свою деятельность в соответствии с:

- Законом РФ "Об образовании", другими действующими законодательствами в сфере образования, защиты прав детей;
- Уставом ГБОУ СОШ с.Криволучье-Ивановка;
- Договором между ГБОУ СОШ с.Криволучье-Ивановка и окружной психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПк);
- настоящим Положением.

1.3. ПМПк – это совещательный, систематически действующий орган при администрации школы.

1.4. ПМПк создается приказом директора школы.

1.5. В состав ПМПк входят зам.директора по УВР, классные руководители, педагоги школы, педагог-психолог, социальный педагог, медицинский работник, представитель правоохранительных органов (в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса).

1.6. Свою деятельность консилиум осуществляет во взаимодействии с медицинской ( ФАП с.п.Криволучье-Ивановка), логопедической и психологической службами МКУ «Центр социальной помощи семье и детям» м.р.Красноармейский, педагогическим советом и всеми звеньями учебно-воспитательного процесса.

1.7. Общее руководство деятельностью ПМПк осуществляет директор школы.

## **II. Основные направления деятельности медико-психолого-педагогического консилиума**

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

2.2. Психолого-медико-педагогический консилиум собирается для постановки педагогического диагноза и выработки коллективного решения о мерах педагогического воздействия; консультирует родителей, учителей и воспитателей школы по вопросам профилактики, лечения, а также организации помощи и педагогической поддержки детям; готовит документы на медико-педагогическую комиссию /ПМПК/ в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании ребенка.

2.3. Диагностическая функция консилиума включает в себя разработку проекта педагогической коррекции в виде ряда воспитательных мер, рекомендуемых воспитателям, родителям, педагогам (Рекомендации).

2.4. Основными направлениями деятельности консилиума являются:

- выработка рекомендаций по основным направлениям работы;
- комплексное воздействие на личность ребенка;
- консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;
- социальная защита ребенка в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах;
- охрана и укрепление соматического и психологического здоровья, в соответствии с индивидуальными потребностями и возможностями ребенка.

### **III. Задачи консилиума**

3.1. В задачи консилиума входят:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребёнка в учреждении) диагностика отклонений в развитии;
- выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, памяти, внимания, работоспособности, эмоционально-личностной зрелости, уровня развития речи;
- выявление характера и причин отклонений в учении и поведении учащихся;
- выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций учителям, воспитателям и другим специалистам для обеспечения индивидуального подхода в процессе обучения и воспитания;
- выбор дифференцированных педагогических условий, необходимых для коррекции недостатков развития и для организации коррекционно-развивающего процесса;
- профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, эмоциональных срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка, динамику его состояния, уровень учебной успешности, а также по-

дробного заключения о состоянии развития и здоровья воспитанников для представления в психолого-медико-педагогическую комиссию.

3.3. Кроме указанных основных задач Консилиум может решать и другие, имеющие более конкретную направленность и реализующиеся в различных видах деятельности сотрудников школы.

#### **IV. Организация работы Консилиума и документация**

4.1. Обследование ребёнка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или педагогов школы с согласия родителей (законных представителей).

4.2. Заседания консилиума подразделяются на плановые (не реже одного раза в полугодие) и внеплановые и проводятся под руководством председателя. Периодичность проведения заседаний ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное рассмотрение проблем обучающихся.

Совещание специалистов ПМПк может быть также созвано экстренно, в связи с острой необходимостью.

Обсуждение результатов динамического наблюдения и коррекционной работы проводится специалистами ПМПк не реже раза в полугодие.

4.3. Организация заседаний проводится в два этапа. На первом, подготовительном, этапе осуществляется сбор предварительных диагностических данных, которые необходимо уточнить и дифференцировать на заседании.

На втором, основном, этапе проводится заседание консилиума, на которое приглашаются ребёнок и его родители.

4.4. Процедурная схема заседания включает следующее:

- организационный момент;
- заслушивание характеристики, представлений специалистов, их дополнение со стороны ведущего специалиста, врача, других членов Консилиума;
- собеседование с родителями (законными представителями);
- собеседование с ребёнком;
- постановку педагогического диагноза;
- обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;
- выработку Рекомендаций;

4.5. Результаты обследования и динамического наблюдения фиксируются в Протоколе.

4.6. Заключение и Рекомендации специалистов доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме.

4.7. При направлении ребенка на окружную ПМПк с родителями (законным представителем) заключается соглашение (Приложение 2), при этом в журнале учета детей, прошедших обследование, делается соответствующая запись.

## **V. Состав Консилиума**

5.1. В состав постоянных членов Консилиума по приказу директора школы вводятся:

- заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель Консилиума);

- педагог-психолог;

-социальный педагог;

- медицинский работник;

- классные руководители;

-учителя-предметники /воспитатели/.

5.2. Председатель ПМПк организует подготовку и проведение заседания ПМПк. Руководитель отвечает за общие вопросы организации заседаний: обеспечивает их систематичность, формирует состав членов Консилиума для очередного заседания, состав детей и родителей, приглашаемых на заседание (Приложение 1)

5.3.Обязанности участников ПМПк:

- Председатель ПМПк: организует подготовку и проведение заседания ПМПк; отвечает за общие вопросы организации заседаний: обеспечивает их систематичность, формирует состав членов Консилиума для очередного заседания, состав детей и родителей, приглашаемых на заседание, он же координирует связи Консилиума с другими звеньями учебно-воспитательного процесса, организует контроль за выполнением рекомендаций Консилиума.

- Классный руководитель /воспитатель/: дает развернутую педагогическую характеристику ребенку (Приложение 1); формулирует в обобщенном виде

смысл трудностей в его воспитании и обучении; организует коррекционную работу в процессе учебной деятельности.

- Медицинский работник ФАПа: информирует о состоянии здоровья ребёнка, его возможностях; даёт рекомендации по режиму жизнедеятельности ребёнка.

- Социальный педагог: активно участвует в собеседовании с детьми и родителями, знакомит семьи и специалистов с деятельностью своей организации, планирует (в случае необходимости) реабилитирующие мероприятия по защите интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.

- Педагог-психолог: обобщает, систематизирует полученные данные, готовит аналитические материалы; формулирует предварительные выводы; формирует предварительные рекомендации.

5.4. Специалисты-консультанты приглашаются по мере необходимости для непосредственного наблюдения за детьми и помощи в принятии правильного решения.

## **6. ДОКУМЕНТАЦИЯ КОНСИЛИУМА**

### **6.1. Документация, представляемая педагогом:**

- Приложение 1. Педагогическая характеристика на ребенка, в которой должны быть отражены все необходимые для решения вопроса моменты.

- Результаты проверочных работ и тетради ребенка по основным предметам (русскому языку и математике).

### **6.2. Другая документация:**

- Приложение 2. Соглашение «О порядке взаимодействия ПМПк ГБОУ СОШ с.Криволучье-Ивановка с родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника и с ПМПК»;

- Приложение 3. Протокол психолого-медико-педагогического консилиума;

- Приложение 4. Заключение психолого-медико-педагогического консилиума;

- Приложение 5. Карта развития ребенка;

- Приложение 6. ЖУРНАЛ записи детей на консилиум ГБОУ СОШ с.Криволучье-Ивановка;

- Приложение 7. ЖУРНАЛ регистрации коллегиальных заключений и рекомендаций ПМПк ГБОУ СОШ с.Криволучье-Ивановка.

