

Рассмотрено педагогическим советом №1 31.08.2017г.

Утверждено приказом директора лицея №15 №230 от 01.09.2017г.



## **ПОЛОЖЕНИЕ**

### **о психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Лицей №15»**

#### **1. Общие положения**

1.1. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Лицей №15» (далее – лицей, ПМПк) по созданию и реализации специальных образовательных условий (далее - СОУ) для детей с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ) и (или) отклонениями в поведении, разработке и реализации индивидуальной программы сопровождения в рамках обучения и воспитания в образовательной организации (далее - ОО) в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК).

ПМПк не является самостоятельным учреждением и не имеет статуса юридического лица.

1.2. ПМПк в своей работе руководствуется действующим законодательством РФ, Федеральным законом РФ от 29.12.2012 №273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (п.п.1,2,3 ст.42), Конвенцией ООН о правах ребенка, решениями органов управления образованием, настоящим Положением, Уставом лицея, локальными нормативными актами, соглашением между лицеем и родителями (законными представителями) учащегося, договорами между лицеем и другими организациями и учреждениями в рамках сетевого взаимодействия.

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

1.4. ПМПк создается приказом директора лицея на учебный год. В его состав включаются специалисты (при наличии соответствующих специалистов) и педагоги. Комиссию возглавляет руководитель из числа административно-управленческого персонала организации, назначаемый директором.

1.7. Информация о результатах обследования ребенка специалистами консилиума, особенностях коррекционно-развивающей работы, особенностях индивидуальной программы сопровождения, а также иная



информация, связанная с особенностями ребенка с ОВЗ, спецификой деятельности специалистов консилиума по его сопровождению, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ.

## **2. Цель и задачи ПМПк**

2.1. Целью ПМПк является определение и организация условий, в рамках реальных возможностей лица, для развития, обучения и воспитания учащихся в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем развития, в зависимости от состояния соматического и нервно-психического здоровья.

### 2.2 Задачи ПМПк :

- выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии ребенка;
- выявление резервных возможностей ребенка;
- разработка рекомендаций педагогам, родителю (законному представителю) для индивидуального подхода к ребенку в процессе коррекционно-развивающего сопровождения;
- организация взаимодействия между педагогами лица и специалистами, участвующими в деятельности консилиума;
- решение вопроса о создании условий, соответствующих индивидуальным и возрастным особенностям развития ребенка (при необходимости выбор соответствующей формы обучения: индивидуальное на дому, смешанное и др.);
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- консультативная и просветительская работа с родителями (законными представителями) педагогическим коллективом лица в отношении особенностей психического развития и образования ребенка с ОВЗ, характера его социальной адаптации в образовательной среде;
- организационно-методическая поддержка педагогов лица в отношении образования и социальной адаптации сопровождаемых детей с ОВЗ;
- при возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, а также отсутствия положительной динамики в процессе рекомендаций ПМПк, направление ребенка на ПМПк более высокого уровня.

## **3. Организация деятельности ПМПк**

3.1. ПМПк утверждается приказом директора лица.

Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников лица с согласия родителей (законных представителей). При несогласии родителей



(законных представителей) специалистами ПМПк проводится работа по формированию у них правильного понимания проблемы, исходя из интересов ребенка. Во всех случаях согласие родителей (законных представителей) на обследование, коррекционную работу и образовательный маршрут, а также на его изменения должно быть получено в письменном виде.

3.2. Обследование ребенка осуществляется с учетом требований профессиональной этики. Специалисты ПМПк обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе соблюдать конфиденциальность заключения.

3.3. Родителям (законным представителям), дети которых, по мнению специалистов, нуждаются в организации специальных образовательных условий (далее СОУ), рекомендуется пройти территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию (далее ПМПк) с целью уточнения необходимости создания для них СОУ, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, определения формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи.

3.4. В случае несогласия родителей (законных представителей) с решением консилиума о необходимости прохождения ПМПк, отказа от направления ребенка на ПМПк родители (законные представители) выражают свое мнение в письменной форме в соответствующем разделе протокола консилиума, подписывают «Отказ» и получают на руки «Уведомление», а обучение и воспитание ребенка осуществляется по образовательной программе, которая реализуется в лицее.

3.5. ПМПк разделяются на плановые и внеплановые.

3.5.1. Периодичность консилиумов определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное обследование детей с отклонениями в развитии, но не реже одного раза в четверть проводятся плановые ПМПк, на которых осуществляется анализ состава, количества и динамики развития учащихся, нуждающихся в психолого-педагогической и диагностико-коррекционной помощи.

Деятельность плановых консилиумов направлена на: анализ процесса выявления детей «группы риска», а также ее количественного и качественного состава, дети с признаками школьной дезадаптации, неуспевающие и слабоуспевающие дети; определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения учащихся с трудностями адаптации в данных образовательных условиях; динамики развития ребенка, в процессе реализации индивидуализированной коррекционно-развивающей программы, внесение необходимых изменений в эту программу.



3.5.2. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов (в первую очередь - педагогов), непосредственно работающих с ребенком.

Поводом для проведения внепланового ПМПк является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребенка в данных образовательных условиях.

Задачи внепланового консилиума следующие: решение вопроса о необходимости принятия адекватных мер по выявленным обстоятельствам; внесение изменений в индивидуализированные коррекционно-развивающие программы при их неэффективности

3.6. При обследовании на ПМПк должны быть представлены следующие документы:

- педагогическое представление (характеристика) на ребенка, в котором отражены все проблемы, возникающие у педагога, работающего с ребенком;
- подробная выписка из истории развития ребенка с заключением врачей;
- письменные работы по русскому языку, математике, рисунки и другие виды самостоятельной деятельности учащегося.

На заседании ПМПк коллегиально обсуждаются представления по результатам обследования, составляется общее заключение, разрабатываются рекомендации по обучению, воспитанию, оздоровительным мерам, социальной адаптации и доводится до сведения родителей (законных представителей). В ходе обсуждения результатов обследования ребенка специалистами консилиума ведется протокол, в котором указываются краткие сведения о ребенке, о специалистах консилиума, перечень документов, представленных на консилиум, результаты углубленного обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии).

Перевод ребенка в специальное образовательное учреждение, изменение формы обучения в рамках лицея возможны только с письменного согласия родителей (законных представителей).

При необходимости решения вопроса о переводе в образовательное учреждение другого вида, а также диагностически сложных или конфликтных случаев ПМПк рекомендует родителям обследовать ребенка в ПМПк более высокого уровня.

3.7. Протокол и заключение консилиума оформляются в день коллегиального обсуждения, подписываются специалистами консилиума, проводившими обследование, и руководителем консилиума (лицом, исполняющим его обязанности). Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ подписывают протокол и заключение консилиума, отмечая свое согласие или несогласие с заключением консилиума.

3.8. В течение 5 рабочих дней программа психолого-педагогического сопровождения детализируется каждым специалистом консилиума, принимающим участие в комплексном сопровождении ребенка,



согласовывается с родителями (законными представителями), с руководителем консилиума, директором лицея и подписывается ими.

3.9. В конце периода, на который были конкретизированы СОУ, реализовывалась образовательная программа, рекомендованная ПМПК, и программа психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ, проводится консилиумная сессия, основной задачей которой является оценка эффективности деятельности специалистов сопровождения, включая реализацию пакета СОУ. Последовательность и содержание консилиумной деятельности аналогичны п. 3.5-3.8.

Итогом деятельности консилиума на этом этапе является заключение, в котором обосновывается необходимость продолжения обучения ребенка по образовательной программе, рекомендованной ПМПК, и ее индивидуализации в соответствии с возможностями ребенка, процесса психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ, необходимая корректировка программы сопровождения, компонентов деятельности специалистов, определяется следующий период обучения и воспитания ребенка в соответствии с измененными компонентами образовательной программы.

3.10. Уточненная индивидуализированная образовательная программа, программа психолого-педагогического сопровождения, включая программы коррекционной деятельности специалистов, продолжительность периода сопровождения согласовываются с родителями, с руководителем консилиума и директором лицея и подписываются ими.

3.11. В ситуации, когда эффективность реализации образовательной программы, рекомендованной ПМПК, ее индивидуализации в соответствии с возможностями ребенка, программы психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ и эффективность деятельности специалистов минимальны, отсутствуют или имеют негативную направленность, а состояние ребенка ухудшается, эффективность реализации образовательной программы, рекомендованной ПМПК, не соответствует имеющимся образовательным критериям или имеет негативную направленность для развития ребенка, консилиумом может быть принято решение о необходимости повторного прохождения ПМПК с целью изменения пакета СОУ, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, определения формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок сможет освоить при подобном изменении своего состояния, форм и методов необходимой в данной ситуации психолого-медико-педагогической помощи.

3.12. Заключение о необходимости изменения в целом образовательной траектории и ее компонентов подписывается специалистами консилиума, проводившими обследование, и руководителем консилиума. Родители

(законные представители) ребенка с ОВЗ подписывают заключение консилиума, отмечая свое согласие или несогласие с ним.

3.13. Заключение консилиума носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

3.14. Консилиумом ведется следующая документация:

- Приказ о создании ПМПк в лицее;
- Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме;
- Годовой план работы ПМПк;
- Функциональные обязанности специалистов ПМПк;
- Договор ПМПк с территориальной ПМПк;

3.15. Нормативно - правовые документы, регламентирующие деятельность ПМПк.

Журналы:

- 1) Журнал протоколов заседаний ПМПк;
- 2) Журнал регистрации ПМПк лицея;
- 3) Журнал записи детей на ПМПк, регистрации заключений, рекомендаций специалистов ПМПк

Карта развития ребенка (включающая в себя):

- 1) Логопедическое представление на ребенка
- 2) Педагогическое представление на ребенка для ПМПк
- 3) Представление психолога на ребенка для ПМПк
- 4) Представление социального педагога для ПМПк
- 5) Медицинское представление на ПМПк
- 6) Заявление от родителей (законных представителей) на обследование ребенка и передачу информации о родителях и ребенке;
- 7) Заключение ПМПк
- 8) Индивидуальный коррекционно-образовательный маршрут
- 9) Динамическое наблюдение учителем-логопедом
- 10) Динамическое наблюдение педагогом-психологом
- 11) Динамическое наблюдение социальным педагогом
- 12) Динамическое наблюдение классным руководителем

Отчёт о работе психолого-медико-педагогического консилиума лицея за учебный год;

Направление на ПМПк; отказ от прохождения ПМПк.