

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение  
Самарской области средняя общеобразовательная школа №11  
им. Героя Советского Союза Аипова Махмута Ильичевича  
городского округа Октябрьск Самарской области

Принято  
Управляющим советом  
Учреждения  
Протокол № 5  
от 09.06.2015г

Утверждаю

Директор Учреждения



*О.А. Дунова*  
О.А. Дунова

Приказ от 10.06.2015

№235-о/д

**Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме**

## **1. Общие положения.**

1.1 Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме Учреждения (далее ПМПк) разработано в соответствии с Федеральным законом РФ «Об образовании в Российской Федерации», Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденным Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.08.2013г. N 1015, Письмом Министерства образования и науки РФ от 18 апреля 2008 г. N АФ-150/06 "О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами", Письмом Минобрнауки РФ от 07.06.2013 № ИР-535/07 «О коррекционном и инклюзивном образовании детей», Положением об организации образования детей с отклонениями в развитии в общеобразовательных учреждениях Самарской области, утвержденным приказом министерства образования и науки самарской области от 27.07.2005г. №82-од, письмом Министерства образования РФ от 27.03.2000 года № 27/ 901 – 6 «О психолого – медико - педагогическом консилиуме образовательного учреждения», уставом Учреждения.

1.1. ПМПк представляет собой объединение специалистов Учреждения, организуемого при необходимости комплексного, всестороннего, динамического, диагностико-коррекционного сопровождения детей, у которых возникают трудности адаптации, обучения в Учреждении в связи с ограниченными возможностями здоровья .

1.2. ПМПк образовательного учреждения в своей деятельности руководствуется уставом Учреждения, договором между Учреждением и родителями (законными представителями) воспитанника.

## **2. Цели и задачи психолого-медико-педагогического консилиума.**

2.1.Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, исходя из реальных возможностей Учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся.

2.2. Задачами ПМПк образовательного учреждения являются:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка с ОВЗ в Учреждении) диагностика отклонений в развитии;
- 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 Учреждении возможностей.

## **3. Организация деятельности и состав ПМПк**

3.1. Примерный состав ПМПк : заместитель руководителя образовательного учреждения по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), учитель

образовательного учреждения, представляющий ребенка на ПМПк, педагог-психолог, учитель-дефектолог и/или учитель-логопед, медицинская сестра. При отсутствии какого-либо специалиста в школе, он может быть приглашен из другого учреждения. Состав ПМПк утверждается приказом директора Учреждения.

3.2. 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.

3.3. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников Учреждения с согласия родителей (законных представителей).

3.4. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.

3.5. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

3.6. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

3.7. При необходимости углубленной диагностики или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк). ПМПк работает по согласованию во взаимодействии с ГБОУ для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи центр диагностики и консультирования г.о.Сызрань.

3.8. Результаты обследований вносятся в карту развития обучающегося, отражаются в заключении, которое составляется коллегиально, является основанием для реализации соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию, коррекции недостатков в развитии, социальной адаптации.

3.9 В диагностически сложных или конфликтных случаях специалисты ПМПк Учреждения направляют ребенка на психолого-медико-педагогическую комиссию в ГБОУ для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи центр диагностики и консультирования г.о.Сызрань.

3.10. Документация ПМПк:

- журнал записи детей на ПМПк;
- журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк ;
- карта развития обучающегося, детей (воспитанников) ;
- график плановых заседаний ПМПк.

#### **4. Подготовка и проведение ПМПк.**

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

4.2. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом Учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с

отклонениями в развитии; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

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 или классный руководитель, воспитатель структурного подразделения, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

4.5. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

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

## **5. ПМПк обязуется:**

5.1. Направлять детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья для обследования на ПМПк в следующих случаях:

- при возникновении трудностей диагностики;
- в спорных и конфликтных случаях.

5.2. Информировать ПМПк соответствующего уровня:

- о количестве детей в Учреждении, нуждающихся в специализированной психолого-медико-педагогической помощи;
- о характере отклонений в развитии детей, получающих специализированную психолого-медико-педагогическую помощь в Учреждении;
- об эффективности реализации рекомендаций ПМПк.

Рассмотрено Советом родителей Учреждения  
Протокол № 2 от 08.06.2015г

Прошнуровано, пронумеровано, скреплено  
печатью 5 (1000) листов  
Директор ГБОУ СОШ № 11  
г.о. Октябрьск

О.А. Дунова

