


ПРИНЯТО
на Педагогическом совете
протокол № 4
от «21» января 2015 г.
Председатель ПС
 Л.Г. Слепцова

УТВЕРЖДЕНО
Директор ГБОУ гимназии №1
Новокуйбышевск
от «23» января 2015 г. № 106 -од
Директор
 Л.Г. Слепцова



СОГЛАСОВАНО
на Управляющем совете
протокол № 1 от «22» января 2015 г.
Председатель УС

 Д.С. Багров

ПОЛОЖЕНИЕ О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ

1. Общие положения.

1.1. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме (далее – Положение) в государственном бюджетном общеобразовательном учреждении Самарской области гимназии №1 г. Новокуйбышевска г.о. Новокуйбышевск Самарской области (далее – образовательная организация) устанавливает права и обязанности участников образовательных отношений и определяет порядок работы психолого-медико-педагогического консилиума.

1.2. Настоящее Положение утверждено с учетом мнения Управляющего совета.

1.3. Настоящее Положение разработано в соответствии с:

- Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации;
- письмом МО РФ № 27/901-6 от 27.03.2000 г. "О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения";
- письмом Главного управления образования Администрации Самарской области № 1515 от 22.07.98 г. "О содержании деятельности педагога-психолога в образовательном учреждении";
- договором между образовательной организацией и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника.

1.4. Психолого-медико-педагогический консилиум образовательной организации (далее - ПМПк) является самостоятельной организационной формой методической работы педагогического коллектива и взаимодействия специалистов, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии в условиях образовательной организации, со специфическим кругом диагностико-воспитательных задач.

Это систематически действующее, с постоянным составом участников, наделенное правом рекомендовать и контролировать совещание лиц, участвующих в учебно-воспитательной работе.

1.5. ПМПк создаётся на базе образовательной организации приказом образовательной организации.

1.6. Свою деятельность ПМПк осуществляет во взаимодействии с медицинской, логопедической (при наличии) и психологической службами образовательной организации, методическими объединениями специалистов, педагогическим советом образовательной организации и всеми звеньями образовательной деятельности.

2. Основные направления ПМПк

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

2.2. ПМПк собирается для постановки педагогического заключения и выработки коллективного решения о мерах педагогического воздействия; консультирует родителей (законных представителей), педагогов (воспитателей), классных руководителей, специалистов образовательной организации по вопросам профилактики, лечения, а также организации помощи и педагогической поддержки обучающихся, воспитанников с особыми нуждами; готовит документы на медико-педагогическую комиссию (МПК) или городскую психолого-медико-педагогическую консультацию (ПМПк) в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании ребенка.

2.3. Диагностическая функция ПМПк включает в себя разработку проекта педагогической коррекции в виде ряда воспитательных мер, рекомендуемых воспитателям, родителям (законным представителям), педагогам (Рекомендации), и Программы индивидуальной коррекционной работы с обучающимся, воспитанником.

2.4. Реабилитирующая функция предполагает защиту интересов обучающегося, воспитанника, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.

2.5. Основными направлениями деятельности ПМПк являются:

- выработка коллективных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы;
- формирование у обучающихся, воспитанников адекватной оценки педагогических явлений в целом и индивидуальных проблем;
- комплексное воздействие на личность обучающегося, воспитанника;
- консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;
- социальная защита обучающегося, воспитанника в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах;
- охрана и укрепление соматического и психологического здоровья, профилактическое пролечивание и физическое закаливание в соответствии с

индивидуальными потребностями и возможностями обучающегося, воспитанника.

2.6. Задачи ПМПк:

- организация и проведение комплексного изучения личности обучающегося, воспитанника с использованием диагностических методик психологического, педагогического, клинического обследования;
- выявление и ранняя (с первых дней пребывания обучающегося, воспитанника в образовательной организации) диагностика отклонений в развитии и /или/ состояний декомпенсации;
- выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, памяти, внимания, работоспособности, эмоционально-личностной зрелости, уровня развития речи обучающихся, воспитанников;
- выявление резервных возможностей обучающегося, воспитанника;
- разработка рекомендаций педагогам (воспитателям) и другим специалистам для обеспечения индивидуального подхода в процессе обучения и воспитания;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в образовательной организации возможностей;
- выбор дифференцированных педагогических условий, необходимых для коррекции недостатков развития и для организации коррекционно-развивающего процесса;
- выбор оптимальных для развития обучающегося, воспитанника образовательных программ, соответствующих его готовности к обучению в зависимости от состояния его здоровья, индивидуальных особенностей его развития, адаптивности к ближайшему окружению;
- обеспечение общей коррекционной направленности образовательной деятельности, что предполагает активизацию познавательной деятельности обучающегося, воспитанника, повышение уровня их умственного и речевого развития, нормализацию деятельности, коррекцию недостатков эмоционально-личностного развития;
- определение путей интеграции обучающегося, воспитанника в классы (группы), работающие по основным образовательным программам, при положительной динамике и компенсации недостатков развития;
- профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, эмоциональных срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие обучающегося, воспитанника, динамику его состояния, уровень учебной успешности, а также подробного заключения о состоянии развития и

здоровья для представления в психолого-медико-педагогическую консультацию.

3. Организация работы ПМПк и документация

3.1. Обследование обучающегося, воспитанника специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или работников образовательной организации с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательной организацией и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника.

3.2. Заседания ПМПк проводятся под руководством председателя по мере необходимости.

Периодичность проведения заседаний ПМПк определяется реальным запросом образовательной организации на комплексное рассмотрение проблем обучающегося, воспитанника с отклонениями в развитии.

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

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

3.5. На втором, основном, этапе проводится заседание ПМПк, на которое приглашаются обучающийся, воспитанник и его родители (законные представители).

3.6. На период подготовки заседания ПМПк и последующей реализации рекомендаций назначается ведущий специалист: педагог (воспитатель), проводящий коррекционно-развивающее обучение или ведущий внеурочную специальную (коррекционную) работу.

3.7. Ведущий специалист отслеживает динамику развития обучающегося, воспитанника и эффективность оказываемой ему помощи, выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

3.8. По данным обследования каждым специалистом, участвовавшим в обследовании и коррекционной работе с обучающимся, воспитанником, составляется Представление (Заключение) на обучающегося, воспитанника и Рекомендации (медицинские, психологические, логопедические и педагогические), которые предоставляются на заседание ПМПка.

3.10. Процедурная схема заседания включает следующее:

- организационный момент;

- заслушивание характеристики и представлений (заключений) специалистов, их дополнение со стороны ведущего специалиста, врача, других членов ПМПк;
- собеседование с родителями (законными представителями);
- собеседование с обучающимся, воспитанником;
- постановка педагогического заключения;
- обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;
- выбор оптимальных для данного обучающегося, воспитанника образовательных программ;
- выработка Рекомендаций;
- разработка Программы индивидуальной коррекционной работы с обучающимся, воспитанником.

3.11. Результаты обследования и динамического наблюдения фиксируются психологом в Протоколе первичного обследования обучающегося, воспитанника.

3.12. Коллегиальное Заключение специалистов ПМПк содержит обобщённую характеристику структуры психофизического развития обучающегося, воспитанника (без указания диагноза) и Программу специальной коррекционной помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

3.13. Протокол первичного обследования, представления, заключения и рекомендации специалистов, коллегиальное Заключение и Программа специальной коррекционной помощи являются составной частью Журнала комплексного динамического наблюдения за обучающимся, воспитанником (ведется психологом - членом ПМПк).

3.14. Первоочередные коррекционные задачи и выбор оптимальных путей их решений также фиксируются в Журнале комплексного динамического наблюдения за обучающимся, воспитанником.

3.15. Заключения и рекомендации специалистов, коллегиальное заключение и программа специальной коррекционной помощи обучающемуся, воспитаннику доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме.

3.16. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в образовательной организации) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

3.17. При отсутствии в образовательной организации условий, адекватных индивидуальным особенностям обучающегося, воспитанника, а также при необходимости углубленной диагностики, для разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным

представителям) обратиться в городскую психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк).

3.18. При направлении ребёнка на ПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдаётся родителям (законным представителям), копии представлений (заключений) специалистов направляются только по почте или с сопровождающим представителем ПМПк.

3.19. В другие учреждения и организации копии представлений (заключений) специалистов и копия коллегиального заключения ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

3.20. На основании проведённого обследования обучающихся, воспитанников класса (группы), анализа диагностических работ специалисты ПМПк разрабатывают Программу фронтальной коррекционно-развивающей работы с классом (группой).

3.21. В конце учебного года на заседании ПМПк рассматриваются результаты коррекционной работы; медик, психолог и логопед (при наличии в образовательной организации) составляют заключения, педагоги - психолого-педагогическую характеристику на каждого обучающегося, воспитанника, вырабатываются рекомендации на летний период (каникулы).

4. Состав ПМПк.

4.1. ПМПк является объединением носителей психолого-педагогической, родительской, медицинской, правовой культуры.

4.2. В состав постоянных членов ПМПк входят:

- заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель ПМПк);
- учитель-логопед;
- педагог-дефектолог (при наличии в образовательной организации);
- педагог-психолог (при наличии в образовательной организации);
- уполномоченный по защите прав и законных интересов всех участников образовательных отношений;
- фельдшер образовательной организации;
- педагоги (воспитатели), проводящие коррекционно-развивающую работу с обучающимся, воспитанником.

В состав временных членов ПМПк входят: врач-педиатр (невропатолог) психиатр, инспектор Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, приглашенные специалисты других социальных служб города.

4.3. Состав ПМПк включает в себя постоянных и временных членов.

Постоянные члены ПМПк присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций.

Временные члены присутствуют на заседаниях по мере необходимости (по приглашению)

5. Функциональные обязанности членов ПМПк

5.1. В функции постоянных членов (специалистов) ПМПк входит предупреждение психофизиологических перегрузок, эмоциональных срывов, создание климата психологического комфорта для всех участников образовательных отношений (педагогов и воспитанников).

5.2. Специалисты ПМПк выполняют работу в рамках основного рабочего времени по индивидуальному плану работы, составленному в соответствии с реальным запросом на обследование обучающихся, воспитанников.

5.3. *Председатель ПМПк:*

- осуществляет общее руководство коррекционно-педагогической работой коллектива;
- обеспечивает преемственность в работе педагогов (воспитателей), психолога, семьи и образовательной организации;
- организует проверку и систематическое обсуждение эффективности работы ПМПк.

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

Руководитель отвечает за общие вопросы организации заседаний: обеспечивает их систематичность, формирует состав членов ПМПк для очередного заседания, состав детей и родителей (законных представителей), приглашаемых на заседание, он же координирует связи ПМПк с другими звеньями учебно-воспитательного процесса, организует контроль за выполнением рекомендаций ПМПк; может осуществлять режиссуру заседаний ПМПк.

5.4. Обследование обучающегося, воспитанника проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учётом реальной возрастной психофизической нагрузки обучающегося, воспитанника.

5.5. *Фельдшер* образовательной организации информирует о состоянии здоровья обучающегося, воспитанника, его возможностях; по рекомендации ПМПк обеспечивает его направление на консультацию к специалистам (психоневрологу, детскому психиатру, окулисту, отоларингологу и т.д.). В ходе ПМПк даёт рекомендации по режиму жизнедеятельности обучающегося, воспитанника.

5.6. В обязанности *учителя-логопеда (педагога-дефектолога)* (при наличии в образовательной организации) входит:

- информирование специалистов ПМПк об особенностях речевого развития обучающегося, воспитанника;
- разработка Программ фронтальной коррекционно-развивающей работы;
- ведение документации ПМПк (Журнала комплексного динамического наблюдения за обучающимся, воспитанником).

5.7. В обязанности практического *психолога* входит:

- углубленное изучение особенностей интеллектуального развития обучающегося, воспитанника, личностных и поведенческих реакций;
- оказание методической помощи учителям-логопедам (при наличии в образовательной организации), педагогам-дефектологам (при наличии в образовательной организации), педагогам /воспитателям/ в оценке интеллектуального развития обучающегося, воспитанника, основных качеств его личности, вскрытии проблем самооценки, мотивации, особенностей познавательных и иных интересов, эмоциональной сферы;
- обеспечение подхода к обучающемуся, воспитаннику с оптимистической гипотезой перспектив его дальнейшего развития;
- построение совместной программы действий, направленной на развитие определённых качеств или на устранение выявленных трудностей и недостатков развития и разработка коррекционных Программ индивидуального развития обучающегося, воспитанника.

5.8. *Уполномоченный по защите прав и законных интересов всех участников образовательных отношений, инспектор Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав:*

- представляют информацию о:
 - социально-педагогической ситуации в микрорайоне, помогают отследить содержание досуга семьи и обучающегося, воспитанника;
 - дают характеристику неблагополучным семьям, состоящим на учете;
- активно участвуют в собеседовании с обучающимся, воспитанником и родителями (законными представителями);
- знакомят семьи и специалистов с деятельностью своих организаций;
- планируют реабилитирующие мероприятия по защите интересов обучающегося, воспитанника, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.

5.9. *Специалисты-консультанты* приглашаются по мере необходимости для непосредственного наблюдения за обучающимися, воспитанниками и помощи в принятии правильного решения.

5.10. Педагог (воспитатель), классный руководитель:

- дает обучающемуся, воспитаннику характеристику;
- формулирует в обобщенном виде смысл трудностей в его воспитании и обучении;
- активно участвует в собеседовании с родителями (законными представителями и самим обучающимся, воспитанником);
- составляет Программу фронтальной коррекционно-развивающей работы со своим классом (группой);
- планирует индивидуальную работу с обучающимися (воспитанниками).