

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 72  
ГОРОДА ХАБАРОВСКА

ПРИНЯТО

на заседании Педагогического совета  
протокол от 28.08.2019 № 1



УТВЕРЖДАЮ

Директор МБОУ СОШ № 72

Е.Н. Анненкова

«28» августа 2019 года

## ПОЛОЖЕНИЕ

### о психолого-медико-педагогическом консилиуме.

#### 1. Общие положения.

1.1. Положение о психолого-медико-педагогический консилиуме разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ, ст.42 «Об образовании в Российской Федерации», письмом Министерства образования РФ от 27.03.2000 г. № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПК) образовательного учреждения», Конвенцией о правах ребенка, Уставом МБОУ СОШ № 72 и регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума образовательного учреждения.

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее - ПМПК) является структурным подразделением МБОУ СОШ № 72.

1.3. Деятельность ПМПК направлена на решение задач, связанных со своевременным выявлением детей с проблемами в развитии, организацией психолого-медико-педагогического сопровождения их образования, исходя из индивидуальных особенностей развития каждого ребенка.

1.4. Порядок открытия и ликвидации, условия материально-технического обеспечения, финансирования деятельности ПМПК, а также контроля за его работой определяются образовательным учреждением, структурным подразделением которого является консилиум.

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

2.1. Целью консилиума является создание целостной системы психолого-медико-педагогического сопровождения, обеспечивающей оптимальные условия жизнедеятельности для детей в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья.

2.2. В задачи консилиума входят:

- комплексное обследование детей инвалидов с целью обеспечения им психолого-педагогического сопровождения в образовательном процессе;
- комплексное обследование детей, имеющих трудности в обучении и адаптации, отклонении в развитии с целью организации реабилитационного воздействия и процесса обучения в соответствии с индивидуальными возможностями;
- выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций по оптимизации учебно-воспитательной работы;

- составление оптимальной для развития учащегося индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения;
- отслеживание динамики в психофизическом развитии детей;
- организация школьного здоровьесберегающего образовательного пространства с целью профилактики интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния;
- организация профессионального взаимодействия между специалистами школы и педагогическими коллективами других учреждений;
- адаптация обучающегося к условиям и уровню обучения.

### **3. Организация работы психолого-медико-педагогического консилиума.**

3.1. Обследование ребенка специалистами ПМПК осуществляется по инициативе сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании письменного заявления.

3.2. Обследование проводится каждым специалистом ПМПК индивидуально. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

3.3. На каждого ребенка заполняется индивидуальная карта (папка) развития, куда вписываются все данные индивидуального обследования, заключения и рекомендации.

3.4. На заседании ПМПК обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПК. Коллегиальное заключение содержит обобщенную характеристику состояния психофизического развития ребенка и программу специальной помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение ПМПК и рекомендации подписываются председателем и всеми членами ПМПК (разборчиво).

3.5. Заключения специалистов, коллегиальное заключение и рекомендации доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме. Предложенные рекомендации реализуются только с их письменного согласия.

3.6. В случае необходимости обследования ребенка в лечебных учреждениях, психолого-медико-педагогических комиссиях копии заключений и рекомендаций специалистов ПМПК выдаются только родителям (законным представителям).

3.7. На период реализации рекомендаций ребенку закрепляется куратор, который отслеживает своевременность и правильность оказания ему психолого-педагогической и медико-социальной помощи, ее эффективность, динамику развития ребенка и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПК.

3.8. При необходимости углубленной диагностики и разрешения спорных вопросов специалисты ПМПК рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в городскую психолого-медико-педагогическую комиссию.

3.9. Периодичность проведения консилиумов определяется реальным запросом на комплексное, всестороннее обсуждение проблем, связанных с образованием детей с особыми потребностями. Плановые консилиумы проводятся не реже одного в полугодие.

3.10. Специалисты ПМПК выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя план работы в соответствии с реальным запросом на осуществле-

ние психолого-педагогического и медико-социального сопровождения детей с проблемами в развитии.

3.11. Консилиум работает во взаимодействии с городской психолого-медико-педагогической комиссией.

#### **4. Порядок создания психолого-медико-педагогического консилиума.**

4.1. Психолого-медико-педагогический консилиум создается образовательным учреждением на основании приказа руководителя.

4.2. ПМПК осуществляет свою деятельность в соответствии с Уставом образовательного учреждения и настоящим Положением.

4.3. Председателем ПМПК назначается заместитель директора по учебно-воспитательной работе ОУ.

4.4. Состав ПМПК:

- заместитель руководителя образовательного учреждения;
- педагоги;
- педагог-психолог;
- фельдшер.

4.5. Специалистами консилиума ведется следующая документация:

- журнал записи и учета детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи;
- паспорта здоровья детей;
- заключения и рекомендации специалистов;
- протоколы заседаний консилиума;
- аналитические материалы.

4.6. Нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность ПМПК; список специалистов ПМПК находятся у председателя консилиума.

4.7. Ответственность за организацию и результаты деятельности ПМПК несет руководитель образовательного учреждения.

#### **5. Обязанности и права членов психолого-медико-педагогического консилиума.**

5.1. Специалисты ПМПК имеют право:

- вносить в администрацию образовательного учреждения предложения по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организации лечебно-оздоровительных мероприятий и созданию психологически адекватной образовательной среды;
- вносить предложения по работе консилиума и обсуждаемым проблемам;
- выбирать и использовать методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

5.2. Специалисты ПМПК обязаны:

- не реже одного раза в полугодие вносить в паспорт здоровья ребенка сведения об изменениях в состоянии развития ребенка в процессе реализации рекомендаций;
- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами; сохранять конфиденциальность сведений, неадекватное использование которых может нанести ущерб здоровью, психологическому состоянию ребенка и его семье;

- защищать всеми законными средствами на любом профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы детей и их родителей (законных представителей).

---