#### Российская Федерация

Администрация муниципального образования «Светловский городской округ»

# Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 5

Утверждено приказом от 31.08.2020 № 200

## Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме

#### І. Общие положения

- 1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012 г., Конвенцией ООН о правах ребёнка, Распоряжением Министерства просвещения РФ от 9 сентября 2019г. № Р-93 "Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации", Уставом школы.
- 1.2. Психолого-педагогический консилиум (далее ППк) является одной из форм взаимодействия руководящих и педагогических работников образовательной организации с **целью** создания оптимальных условий обучения, развития, социализации и адаптации обучающихся посредством психолого-педагогического сопровождения.
- 1.3. Задачами ППк являются:
  - 1) выявление трудностей в освоении образовательных программ, особенностей в развитии, социальной адаптации и поведении обучающихся для последующего принятия решений об организации психолого-педагогического сопровождения;
  - 2) разработка рекомендаций по организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся;
  - 3) консультирование участников образовательных отношений вопросам актуального психофизического состояния обучающихся: И возможностей и оказания им психолого-педагогической содержания помощи, создания специальных условий получения образования;
  - 4) контроль за выполнением рекомендаций ППк.

#### **II.** Принципы деятельности ПМПк

- 2.1. Основополагающим в работе ПМПк являются принципы:
- уважения личности и опоры на положительные качества ребенка, выявление как недостатков развития, так и положительного потенциала ребенка;
- максимальной педагогизации диагностики, который определяет приоритет педагогических задач ПМПк и предполагает, что смысл консилиума в интеграции психологических и педагогических знаний. Каждая выявленная особенность развития должна быть последовательно осмыслена с точки зрения тенденций ближайшего развития и с учетом этого трансформирована в конкретную воспитательную меру;
- закрытости информации, предполагающий строгое соблюдение этических принципов участниками ПМПк. Конкретизация и обнаружение противоречий трудностей развития не должны привести к снижению самооценки учащегося, углубить проблемы взаимоотношения со сверстниками и учителями. Строго должна соблюдаться тайна психолого-медико-педагогической диагностики. Информация о психической патологии, неблагоприятном статусе в коллективе и другие данные, разглашение которых может повредить ребенку, не подлежат публичному обсуждению вне заседания ПМПк.

### III. Организация деятельности ПМПк

- 3.1. ПМПк создается в ОУ приказом директора.
- 3.2. Общее руководство деятельностью ПМПк осуществляет руководитель Организации.
- 3.3. В состав ПМПк входят постоянные участники заместители директора школы по учебно-воспитательной работе, педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, медицинский работник школы (при наличии). Приглашённые лица классные руководители, родители обучающихся, представленных на консилиум.

Обязанности участников ПМПк:

Участники	Обязанности				
Руководитель	- осуществляет общее руководство деятельностью ПМПк.				
Организации					
Руководитель	— организует работу ПМПк;				
ПМПк	— формирует состав участников для очередного заседания;				
(председатель)	) — формирует состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются				
— заместитель	заседание;				
директора	— координирует связи ПМПк с участниками образовательного процесса,				
школы	структурными подразделениями школы;				
	— контролирует выполнение рекомендаций ПМПк				
Секретарь	— отвечает за оформление психолого-педагогической документации;				
ПМПк (из	— ведет журналы работы консилиума;				
числа	— оформляет протоколы, выписки из протоколов ППК, заключения ППК				
участников					
ПМПк)					
Педагог-	— организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе;				
психолог	— обобщает, систематизирует полученные диагностические данные,				
школы,	готовит аналитические материалы;				
учитель-	— формулирует выводы, гипотезы;				
логопед,	— вырабатывает предварительные рекомендации				
учитель-					
дефектолог					
Учителя,	— дают развернутую педагогическую характеристику на ученика по				
работающие в	предлагаемой форме;				
классах,	— формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации				
классные					
руководители					
Медицинский	— информирует о состоянии здоровья учащегося;				
работник	— дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка;				
школы	— обеспечивает и контролирует направление на консультацию к				
	медицинскому специалисту (по рекомендации консилиума либо по мере				
	необходимости)				

- 3.4. Заседания ППк проводятся под руководством Председателя ППк или лица, исполняющего его обязанности.
- 3.5. В ПМПк ведётся следующая документация:
  - 1) График проведения плановых заседаний ППк на учебный год.
  - 2) Протоколы заседаний ПМПк хранятся в делопроизводстве заместителя директора по УВР.
  - 3) Журнал записи и учета детей, прошедших консилиум по форме.

$N_{\overline{0}}$	Дата	Тематика заседания *	Вид консилиума
			(плановый/внеплановый)

4) Журнал регистрации коллегиальных решений ПМПк по форме.

<b>№</b> п/п	ФИО обучающегося, класс/группа	Дата рождения	Инициатор обращения	Повод обращения в ППк	Коллегиальное заключение	Результат обращения

5) Журнал направлений обучающихся на ПМПк по форме.

10	журная направя					
$N_{\underline{0}}$	ФИО	Дата рождения	Цель направления	•	Отметка о получении	
$\Pi/\Pi$					направления родителями	
	обучающегося,		_		паправления родителини	
	класс/группа					
					Получено: далее перечень	
					*	
					документов, переданных	
					родителям (законным	
					представителям)	
					Transmitted and the second and the s	
					g	
					Я, ФИО родителя	
					(законного представителя)	
					пакет документов получил	
					(a).	
					(a).	
					« » 20 г.	
					Подпись:	
					Расшифровка:	
					т истифровки.	

- 6) Заключения ПМПк с результатами обследования и решением о форме и содержании коррекционного воздействия.
- 7) Диагностические карты специалистов (вкладываются карту обучающегося). В карте развития находятся результаты комплексного обследования, характеристика или педагогическое представление на обучающегося, коллегиальное заключение консилиума, копии направлений на ПМПК, согласие родителей (законных представителей) на обследование И психолого-педагогическое сопровождение ребенка, вносятся данные об обучении ребенка в классе/группе, данные по коррекционной-развивающей работе, проводимой специалистами психолого-педагогического сопровождения. Карта развития хранится у председателя консилиума и выдается руководящим работникам ОО, педагогам и специалистам, работающим с обучающимся).
  - 3.6. Ход заседания фиксируется в протоколе. Протокол ППк оформляется не позднее пяти рабочих дней после проведения заседания и подписывается всеми участниками заседания ППк.
  - 3.7. Коллегиальное решение ППк, обобщенную содержащее характеристику обучающегося рекомендации ПО организации психолого-педагогического сопровождения, фиксируются в заключении. Заключение подписывается всеми членами ППк в день проведения заседания и содержит коллегиальный вывод с соответствующими рекомендациями, которые являются основанием ДЛЯ реализации психолого-

педагогического сопровождения обследованного обучающегося.

Коллегиальное заключение ППк доводится до сведения родителей (законных представителей) в день проведения заседания. В случае несогласия родителей (законных представителей) обучающегося с коллегиальным заключением ППк они выражают свое мнение в письменной форме в соответствующем разделе заключения ППк, а образовательный процесс осуществляется по ранее определенному образовательному маршруту в соответствии с соответствующим федеральным государственным образовательным стандартом.

Коллегиальное заключение ППк доводится до сведения педагогических работников, работающих с обследованным обучающимся, и специалистов, участвующих в его психолого-педагогическом сопровождении, не позднее трех рабочих дней после проведения заседания.

3.8. При направлении обучающегося на психолого-медико-педагогическую комиссию (далее - ПМПК) оформляются следующие документы: характеристика на обучающегося, направление обучающегося, выписка из протокола ПМПк. Данные документы выдаются родителям (законным представителям) под личную подпись.

#### IV. Режим деятельности ППк

- 4.1. Периодичность проведения заседаний ППк определяется запросом Организации на обследование и организацию комплексного сопровождения обучающихся и отражается в графике проведения заседаний.
- 4.2. Заседания ППк подразделяются на плановые и внеплановые.
- 4.3. Плановые заседания ППк проводятся в соответствии с графиком проведения, но не реже одного раза в полугодие, для оценки динамики обучения и коррекции для внесения (при необходимости) изменений и дополнений в рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся.
- 4.4. Внеплановые заседания ППк проводятся при зачислении нового обучающегося, нуждающегося в психолого-педагогическом сопровождении; при отрицательной (положительной) динамике обучения и развития обучающегося; при возникновении новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие обучающегося в соответствии с запросами родителей (законных представителей) обучающегося, педагогических и руководящих работников Организации; с целью решения конфликтных ситуаций и других случаях.
- 4.5. При проведении ППк учитываются результаты освоения содержания образовательной программы, комплексного обследования специалистами ППк, степень социализации и адаптации обучающегося. На основании полученных данных разрабатываются рекомендации для участников образовательных отношений по организации психологопедагогического сопровождения обучающегося.
- 4.6. Деятельность специалистов ППк осуществляется бесплатно. Специалисты, включенные в состав ППк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с планом заседаний ППк, а также запросами участников образовательных отношений на обследование и организацию комплексного сопровождения обучающихся. Специалистам ППк за увеличение объема работ устанавливается доплата.

### V. Проведение обследования

- 5.1. Процедура и продолжительность обследования ППк определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого обучающегося.
- 5.2. Обследование обучающегося специалистами ППк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников Организации с письменного согласия родителей (законных представителей).

- 5.3. Секретарь ППк по согласованию с председателем ППк заблаговременно информирует членов ППк о предстоящем заседании ППк, организует подготовку и проведение заседания ППк.
- 5.4. На период подготовки к ППк и последующей реализации рекомендаций обучающемуся назначается ведущий специалист: учитель и/или классный руководитель, воспитатель или другой специалист. Ведущий специалист представляет обучающегося на ППк и выходит с инициативой повторных обсуждений на ППк (при необходимости).
- 5.5. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации. На заседании ППк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ППк.
- 5.6. Родители (законные представители) имеют право принимать участие в обсуждении результатов освоения содержания образовательной программы, комплексного обследования специалистами ППк, степени социализации и адаптации обучающегося.

## VI. Содержание рекомендаций ППк по организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся

- 6.1. Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья конкретизируют, дополняют рекомендации ПМПК и могут включать в том числе:
  - разработку адаптированной основной общеобразовательной программы;
  - разработку индивидуального учебного плана обучающегося;
  - адаптацию учебных и контрольно-измерительных материалов;
- предоставление услуг тьютора, ассистента (помощника), оказывающего обучающемуся необходимую техническую помощь, услуг по сурдопереводу, тифлопереводу, тифлосурдопереводу (индивидуально или на группу обучающихся), в том числе на период адаптации обучающегося в Организации / учебную четверть, полугодие, учебный год / на постоянной основе,
- другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции Организации.
- 6.2. Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения обучающегося на основании медицинского заключения могут включать условия обучения, воспитания и развития, требующие организации обучения по индивидуальному учебному плану, учебному расписанию, медицинского сопровождения, в том числе:
  - дополнительный выходной день;
- организация дополнительной двигательной нагрузки в течение учебного дня / снижение двигательной нагрузки;
  - предоставление дополнительных перерывов для приема пищи, лекарств;
  - снижение объема задаваемой на дом работы;
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь;
- другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции Организации.
- 6.3. Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения обучающегося, испытывающего трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации могут включать в том числе:
- проведение групповых и (или) индивидуальных коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с обучающимся;
- разработку индивидуального учебного плана обучающегося; адаптацию учебных и контрольно-измерительных материалов; профилактику асоциального (девиантного) поведения обучающегося;

- другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции Организации.

Рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся реализуются на основании письменного согласия родителей (законных представителей).