



ПРИНЯТО

Решением педагогического совета Протокол № 2022-08-29/01 от 29 августа 2022 г.

УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор

АНО СОШ «Академическая гимназия»

//С.Е.Хмельницкий/

Приказ № 2022-08-29/01 от 29.08.2022

Автономная Некоммерческая Организация Средняя Общеобразовательная школа «Академическая гимназия»

Положение

о психолого-медико-педагогическом консилиуме

Москва 2022





ПРИНЯТО

Решением педагогического совета Протокол № 2022-08-29/01 от 29 августа 2022 г.

УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор АНО СОИІ «Академическая гимназия»

/С.Е.Хмельницкий/

Приказ № 2022-08-29/01 от 29.08.2022

ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого-медико-педагогическом консилиуме

1. Общие положения

- 1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов школы АНО СОШ «Академическая гимназия» объединяющихся для психолого- медико-педагогического сопровождения обучающихся с трудностями в установлении коммуникации или состояниями тревожного поведения.
- 1.2. ПМПк создается на базе школы приказом руководителя образовательной организации при наличии соответствующих специалистов.
- 1.3. Общее руководство работой ПМПк возлагается на директора начальной школы.
- 1.4. ПМПк в своей деятельности руководствуется Конвенцией о правах ребенка, Законом Российской Федерации «Об образовании», Уставом школы, договорами между школой и родителями (законными представителями) обучающихся, ПМП консилиумом и ПМП комиссией.
- 1.5. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медикопедагогического сопровождения обучающихся, исходя из реальных возможностей школы и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся, воспитанников с полного согласия родителей.)

2. Основные задачиПМПк

Задачами ПМПк являются:

- 2.1. Своевременное выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации.
- 2.2. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов ребенка.
- 2.3. Выявление резервных возможностей развития ребенка.

Определение характера, продолжительности и эффективности специальной помощи в рамках имеющихся в школе возможностей.

- 2.4. Подготовка и ведение документации, отражающей уровень актуального развития ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности. Перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценка ееэффективности.
- 2.5. Организация взаимодействия между педагогическим составом школы и специалистами, участвующими в деятельности ПМПк.

3. Основные функция ПМПк

- 3.1. Проведение психолого-медико-педагогического изучения ребенка на протяжении всегопериода его обучения в школе, консультирование родителей, рекомендации.
- 3.2. Диагностика и выявление индивидуальных особенностей личности, планирование коррекции уровня тревожности, низкой мотивации, быстрой утомляемости, слабого внимания. Обеспечение общей и индивидуальной коррекционно-развивающей направленности учебно-воспитательного процесса.
- 3.3. Предупреждение психофизиологических перегрузок, эмоциональных срывов.
- 3.4. Создание климата психологического комфортадля всех участников образовательного процесса.

4. Структура и организация деятельности ПМПк

- 4.1. В состав ПМПк входят: заместитель директора по учебно-воспитательной работе, учителя-логопеды, педагог-психолог, учителя с большим стажем работы в классах КРО, медработник. Председателем ПМПк является заместитель директора по учебно- воспитательной работе.
- 4.2. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего
- 4.3. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников школы с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между школой и родителями (законными представителями) обучающихся. Во всех случаях согласие родителей

(законных представителей) на обследование, коррекционную работу должно быть получено в письменном виде.

- 4.4. Для обследования ребенка на консилиуме должны быть представлены следующие документы:
- выписка из истории развития ребенка. При необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребенке медработник консилиума направляет
- запрос соответствующим медицинским специалистам с согласия родителей (законных представителей);
- педагогическое представление на ребенка, в котором должны быть отражены проблемы, возникающие у педагога и воспитателя, работающих с ребенком;
- свидетельство о рождении; при необходимости: письменные работы по русскому языку, математике, творческие поделки.

Родители участвуют в работе консилиума, имеют право вносить предложения, давать информацию о ребенке.

- 4.5. На основании полученных данных (представление специалистов) коллегиально составляются заключение консилиума и рекомендации по обучению, развитию и воспитанию ребенка с учетом его индивидуальных возможностей и особенностей.
- 4.6. Изменение условий получения образования осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).
- 4.7. В течение адаптационного или испытательного периода ПМПк анализирует результаты коррекционно-развивающего обучения каждого ребенка на основании динамического наблюдения и принимает решение о его дальнейшем обучении. В случае выведения учащегося в другую образовательную систему оформляется выписка из карты развития, которая выдается родителям (законным представителям) по запросу из того образовательной организации, в котором будет обучаться ребенок.
- 4.8. При необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям(законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК).
- 4.9. В ПМПк ведется следующая документация:
- журнал записи детей на ПМПк;
- журнал регистрации заключений, рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк; консультаций с родителями карты (папки) развития обучающегося и воспитанника;

- список специалистов консилиума, расписание их работы;
- архив ПМПк.

5. Порядок подготовки и проведенияПМПк

- 5.1. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые.
- 5.2. ПМПк работает по плану, составленному на период, уточненный с родителями. Плановые ПМПк проводятся не реже 1 раза в квартал. Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:
- определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка;
- выработка согласованных решений по определению образовательного и коррекционно-развивающего маршруга ребенка;
- динамическая оценка состояния ребенка и коррекция ранее намеченной программы.

Внеплановые ПМПк собираются по запросам специалистов, ведущих с данным ребенком коррекционно-развивающее обучение и развитие, а также родителей (законных представителей) ребенка. Поводом для внепланового ПМПк является отрицательная динамика обучения и развития ребенка.

Задачами внепланового консилиума являются:

- решение вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- изменение ранее проводимой коррекционно-развивающей программы в случае ее неэффективности
- работа с родителями.
- 5.3. Для повышения эффективности коррекционно-развивающей работы ребенку, проходящему консилиум и взятому на коррекционно-развивающее
- обучение и внеурочную коррекционную работу, назначается ведущий специалист по платной дополнительной услуге.
- 5.4. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.
- 5.5. .Подготовка к проведению консилиума.
- •.5.1.Обсуждение проблемы ребенка на ПМПк планируется не позднее двух недель до даты его проведения.
- 5.5.2. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы

ребенка в их присутствии и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

- 5.5.3. Ведущий специалист обсуждаемого ребенка, по согласованию с председателем консилиума, составляет список специалистов, участвующих в консилиуме. В список специалистов участников консилиума входят специалисты, непосредственно работающие с ребенком и знающие его проблематику.
- 5.5.4. Специалисты, ведущие непосредственную

работу с ребенком, обязаны не позднее чем за 3 дня до проведения консилиума представить в ПМПк характеристику динамики развития ребенка и заключение, в котором должна быть оценена эффективность проводимой развивающей или коррекционной работы и даны рекомендации по дальнейшему проведению коррекционно-развивающей работы. Ведущий специалист готовит свое заключение по ребенку с учетом предоставленной ему дополнительной информации к моменту проведения консилиума.

- 5.6. Порядок проведения консилиума.
- 5.6.1 Консилиум проводится под руководством председателя консилиума, а в его отсутствие заместителя председателя консилиума. Председатель консилиума имеет право по согласованию с директором школы в разовом порядке назначать временного председателя данного консилиума из числа высококвалифицированных специалистов консилиума.
- 5.6.2. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие

- В обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры нарушения психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов.
- 5.6.3. Заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.
- 5.6.4. По просьбе родителей при направлении ребенка на ПМПК копия коллегиального заключения школьного ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте.
- 5.6.5. Протокол ПМПк оформляется секретарем консилиума не позднее чем через 3 дня после его проведения и подписывается председателем, всеми членами ПМПк.

6. Права и обязанности специалистов ПМПк

- 6.1. Специалисты ПМПк имеют право:
- совместно с родителями ребенка выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с детьми и взрослыми, решать вопросы приоритетных направлений своей деятельности;
- обращаться к педагогическим работникам, администрации школы, родителям (законным представителям) для координации коррекционной работы с обучающимися, воспитанниками;
- проводить в школе индивидуальные и групповые обследования (медицинские, логопедические, психологические);
- требовать от администрации школы создания условий, необходимых для успешного выполнения профессиональных обязанностей, обеспечения инструктивной научнометодической документацией;
- получать от директора школы информацию информативно- правового и организационного характера, знакомиться с соответствующими документами;
- обращаться за консультацией в образовательные, медицинские, дефектологические учреждения, муниципальную и областную медико-педагогическиекомиссии;
- вести просветительскую деятельность по пропаганде психолого-медико- педагогических знаний:
- обобщать и распространять опыт своей работы, выпускать буклеты, методические разработки, рекомендации и т.д.
- 6.2. Специалисты ПМПк обязаны:
 - рассматривать вопрос и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции при соблюдении этических норм;
 - в решении вопросов исходить из интересов ребенка, задач его обучения, воспитания и развития, работать в соответствии с профессионально- этическими нормами, обеспечивая полную конфиденциальность получаемой информации;
 - принимать решения и вести работу в формах, исключающих возможность нанесения вреда здоровью, чести и достоинству обучающихся, воспитанников, родителей (законных представителей), педагогических кадров;
 - оказывать помощь администрации, педагогическому коллективу образовательной организации, родителям (законным представителям) в решении проблем, связанных с обеспечением полноценного психического развития, эмоционально-волевой сферы детей и индивидуального подхода к ребенку.
 - Участвовать в управлении коллективом, содействовать созданию благоприятного психологического климата в начальной школе, разрабатывать индивидуальные программы коррекционно-развивающей работы с обучающимися, воспитанниками;
 - осуществлять профилактику физических, интеллектуальных и психических нагрузок, эмоциональных срывов, организовывать лечебно-оздоровительные мероприятия обучающихся и воспитанников;
 - готовить подробное заключение о состоянии развития и здоровья обучаемого для представления на ПМПк по первомузапросуродителей.

7. Ответственность специалистов ПМПк

Специалисты ПМПк несут ответственность за:

- адекватность используемых диагностических и коррекционных методов;
- обоснованность рекомендаций;
- конфиденциальность полученных при обследовании материалов;
- соблюдение прав и свобод личности ребенка и соблюдение прав его родителей;
- ведение документации и ее сохранность.