

УТВЕРЖДАЮ:  
Директор ГКОУ СО  
«Нижнетагильская школа-интернат №1»  
Е.В. Филиппова  
2018 г.



**ПОЛОЖЕНИЕ  
О ШКОЛЬНОМ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ**

государственного казенного образовательного учреждения Свердловской области «Нижнетагильская школа-интернат №1, реализующая адаптированные основные общеобразовательные программы»

## **Раздел 1. Общие положения.**

1. Настоящее положение регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума школы-интерната.

2. Психолого-медико-педагогический консилиум ( в дальнейшем – ПМПк) является структурным подразделением школы-интерната. Деятельность ПМПк направлена на решение задач, связанных со своевременным выявлением детей с проблемами в развитии, организацией психолого-медико-социального сопровождения их образования исходя из индивидуальных особенностей развития каждого ребенка.

3. ПМПк в своей деятельности руководствуется Законом Российской Федерации «Об образовании», областным законом «Об образовании в Свердловской области», другими действующим законодательством в сфере образования, защиты прав детей.

4. Порядок открытия и ликвидации, условия материально-технического обеспечения, финансирования деятельности ПМПк, а также контроля за его работой определяются администрацией школы-интерната, структурным подразделением которой является консилиум.

## **Раздел 2. Цели и задачи ПМПк.**

1. Цель ПМПк: обеспечение диагностико-коррекционного, психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и (или) в состоянии декомпенсации для получения ими качественного образования в соответствии с особенностями и возможностями и их позитивной социализации.
2. Задачи ПМПк:
  1. своевременное выявление проблем в развитии детей;
  2. выявление актуальных и резервных возможностей ребенка;
  3. анализ и организация исполнения рекомендаций психолого-медико-педагогических комиссий, клинико-экспертных комиссий, бюро медико-социальной экспертизы, отдельных специалистов, обследовавших детей;
  4. определение и конкретизация специальных условий, содержания и способа организации психолого-медико-педагогического сопровождения детей с особыми образовательными потребностями;
  5. разработка индивидуальных программ психолого-педагогической и медико-социальной помощи, а также их корректировка на основе анализа эффективности;
  6. консультирование родителей (законных представителей), педагогических, медицинских и социальных работников, представляющих интересы ребенка;

7. внесение в администрацию школы-интерната предложений по обеспечению доступности и адаптивности образования к уровням и особенностям развития детей;
8. участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической, медико-социальной и правовой культуры педагогов, родителей, детей.

### **Раздел 3. Организация работы ПМПк.**

1. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников школы-интерната с согласия родителей (законных представителей) в присутствии родителей.
2. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.
3. На каждого ребенка заполняется индивидуальная карта развития, в которую вписываются все данные индивидуального обследования, заключения и рекомендации.
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).
5. Заключение специалистов, коллегиальное заключение и рекомендации доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме.
6. В случае необходимости обследования ребенка в лечебных учреждениях, психолого-медико-педагогическая комиссия, бюро медико-социальной экспертизы копии заключений и рекомендаций специалистов ПМПк выдаются только родителям (законным представителям).
7. На период реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист (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.
8. При необходимости углубленной диагностики и (или) разрешения спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-

- педагогическую комиссию, имеющую сертификат Министерства общего и профессионального образования Свердловской области.
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 раза в квартал (учебную четверть).
  10. Специалисты ПМПк выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя план работы в соответствии с реальным запросом на осуществление психолого-педагогического и медико-социального сопровождения детей с проблемами в развитии. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работ, размер которой в соответствии со статьями 32 и 54 Закона Российской Федерации «Об образовании» определяется школой-интернатом самостоятельно.
  11. Консилиум работает во взаимодействии с муниципальными и областными психолого-медико-педагогическими комиссиями и образовательными учреждениями для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи.

#### **Раздел 4. Порядок создания ПМПк.**

1. ПМПк создается школой-интернатом на основании приказа директора ОУ.
2. ПМПк осуществляет свою деятельность в соответствии с уставом школы-интерната и положением, разработанным на основе Примерного положения о ПМПк и утвержденным руководителем ОУ.
3. Председателем ПМПк назначается высококвалифицированный специалист (не ниже 13 разряда по ЕТС) психолого-медико-педагогического профиля.
4. Состав ПМПк:
  - заместитель директора ОУ;
  - педагоги;
  - педагог-психолог;
  - социальный педагог;
  - логопед;
  - дефектолог;
  - врач-педиатр (невролог, психиатр);
  - медицинская сестра.
5. В случае необходимости для работы в ПМПк могут привлекаться специалисты, не работающие в школе-интернате.
6. Специалистами консилиума ведется следующая документация:
  - журнал записи и учета детей, нуждающихся в психологопедагогической и медико-социальной помощи;

- карты развития детей;
- заключения и рекомендации специалистов;
- протоколы заседания консилиума;
- аналитические материалы.

У председателя консилиума находятся нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность ПМПк; список специалистов ПМПк; расписание работы специалистов и консилиума.

7. Ответственность за организацию и результаты деятельности ПМПк несет руководитель ОУ.

## **Раздел 5. Обязанности и права членов ПМПк.**

1. Специалисты ПМПк имеют право:
  - вносить в администрацию ОУ 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.
2. Специалисты обязаны:
  - не реже одного раза в квартал вносить в карту развития 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).