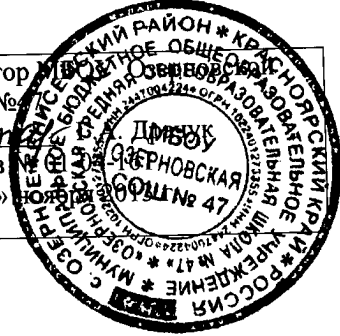


|   |   |  |
|---|---|--|
| <p>«Согласовано»<br/>Управляющий совет школы<br/>«23» октября 2013 года,<br/>протокол № 4</p> | <p>«Рассмотрено»<br/>Педагогический совет<br/>«14» ноября 2013 года, протокол<br/>№ 2</p> | <p>Директор<br/>СОШ № 4<br/>Приказ<br/>от «15»</p>  |
|---|---|--|

## Положение о школьном психолого-медико-педагогическом консилиуме (шПМПк)

### 1. Общие положения.

1.1. Настоящее положение регулирует деятельность школьного психолого-медико-педагогического консилиума.

1.2. Школьный психолого-медико-педагогический консилиум (далее – шПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения для психолого-медико-педагогического сопровождения учащихся с ограниченными возможностями здоровья или состояниями декомпенсации.

1.3. шПМПк в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка; Федеральным законом «Об образовании» в Российской Федерации № 273-ФЗ от 29.12.2012 г.; письмом Министерства образования РФ от 27.03.2000г. №27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения»; Уставом образовательного учреждения.

1.4. шПМПк работает во взаимодействии с образовательными, медицинскими, реабилитационными учреждениями района и города, районной муниципальной психолого-медико-педагогической комиссией Енисейского района.

### 2. Цели, задачи, функции и принципы деятельности ПМПк.

2.1. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья учащихся.

2.2. Задачами ПМПк являются:

2.2.1. Выявление и диагностика отклонений в развитии или состояний декомпенсации.

2.2.2. Выявление резервных возможностей развития.

2.2.3. Определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках возможностей учреждения.

2.2.4. Разработка рекомендаций педагогам для обеспечения дифференцированного подхода в процессе обучения и воспитания детей.

2.2.5. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния.

2.2.6. Участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической, медико-социальной и правовой культуры педагогов, родителей, детей.

2.2.7. Консультирование родителей (законных представителей), педагогических, медицинских и социальных работников, представляющих интересы ребенка.

2.3. В основе работы шПМПк лежат следующие принципы:

2.3.1. Принцип объективности в определении образовательного маршрута с учетом медицинской документации.

2.3.2. Принцип качественного анализа, т.е. учитывается не только конечный результат, но и сам процесс работы;

2.3.3. Принцип доступности (задание должно отвечать возрастным возможностям ребенка).

2.3.4. Комплексный характер в установлении диагноза с учетом медицинских исследований.

### **3. Порядок создания ПМПк**

3.1. ПМПк создается на базе образовательного учреждения приказом руководителя образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов.

3.2. Персональный состав ПМПк утверждается приказом руководителя образовательного учреждения. Состав ПМПк может включать в себя постоянных и временных членов.

3.3. Состав шПМПк: завуч по УР (председатель шПМПк), педагог-психолог, социальный педагог, медицинский работник, учитель начальных классов с опытом работы.

3.4. Общей контроль за деятельностью шПМПк возлагается на руководителя образовательного учреждения.

3.5. В случае необходимости для работы шПМПк могут привлекаться (по договору) специалисты, не работающие в данном образовательном учреждении (врач-психиатр, врач-невропатолог, учитель-дефектолог (сурдопедагог) и другие специалисты).

3.6. Ответственность за организацию и результаты деятельности шПМПк несет руководитель образовательного учреждения.

3.7. Специалисты, включенные в состав шПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с ограниченными возможностями здоровья или состояниями декомпенсации.

### **4. Организация работы шПМПк**

4.1. Обследование ребенка специалистами шПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников.

4.2. По данным обследования специалистами составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

4.3. Заключение шПМПк содержит характеристику развития ребенка и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами шПМПк.

4.4. Заключение специалистов и рекомендации доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме. Предложенные рекомендации реализуются с их письменного согласия.

4.5. Изменение условий получения образования и коррекции (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляются по заключению шПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

#### **4.7. Специалистами шПМПк ведется следующая документация:**

4.7.1. План работы с графиком плановых заседаний.

4.7.2. Журнал учета заседаний шПМПк (Приложение 1).

4.7.3. Протоколы заседаний шПМПк.

4.7.4. Документация специалистов шПМПк (Приложение 2):

- заключение специалистов шПМПк;

- коллегиальное заключение шПМПк.

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

6.1. Специалисты ПМПк имеют право:

6.1.1. Вносить предложения по профилактике физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов воспитанников с ограниченными возможностями здоровья, организации лечебно-оздоровительных мероприятий и созданию психологически адекватной образовательной среды.

6.1.2. Вносить предложения по работе шПМПк и обсуждаемым проблемам.

6.1.3. Выбирать и использовать методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

6.2. Специалисты шПМПк обязаны:

6.2.1. Вести необходимую документацию;

6.2.2. Руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами;

6.2.3. Сохранять конфиденциальность сведений, некорректное использование которых может нанести ущерб здоровью, психологическому состоянию ребенка и его семье;

6.2.4. Защищать всеми законными средствами на любом профессиональном уровне права и интересы детей и их родителей (законных представителей).

## **7. Ответственность**

7.1. шПМПк несет ответственность в случаях:

7.1.1. Невыполнения либо выполнения не в полном объеме и не в установленные сроки функций, отнесенных к его компетенции;

7.1.2. Несоблюдения действующего законодательства;

7.1.3. Несвоевременной и недостоверной отчетности;

7.2. Персональную ответственность за деятельность шПМПк несет председатель.

**Приложение 1**

Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиальное заключения и рекомендации шПМПк.

| № п/п | Дата | Ф.И.О. ребенка | Возраст (год, месяц рождения) | Пол | Заключение специалиста или коллегиальное заключение шПМПк | Рекомендации | Специалист или состав шПМПк |
|-------|------|----------------|-------------------------------|-----|---|--------------|-----------------------------|
|       |      |                |                               |     |   |              |                             |

**Приложение 2**

**МЕДИЦИНСКОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ**  
для школьного консилиума

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Школа \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

Краткий анамнез \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Перенесенные заболевания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Обследование педиатра (подросткового врача) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Обследование психиатра \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*Состоит на учете у специалистов:

ревматолога \_\_\_\_\_

невропатолога \_\_\_\_\_

отоларинголога \_\_\_\_\_

офтальмолога \_\_\_\_\_

нефролога \_\_\_\_\_

гастроэнтеролога \_\_\_\_\_

ортопеда \_\_\_\_\_

ортодонта \_\_\_\_\_

эндокринолога \_\_\_\_\_

Основное заболевание \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Группа здоровья \_\_\_\_\_

Рекомендации \_\_\_\_\_

Подпись специалиста \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ПЕДАГОГА  
для школьного консилиума**

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Школа \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

Характеристика семьи \_\_\_\_\_

1) Тип семьи \_\_\_\_\_

2) Характер взаимоотношений родителей с ребенком \_\_\_\_\_

3) Характер взаимоотношений родителей со школой \_\_\_\_\_

Отношение ребенка к учебной деятельности \_\_\_\_\_

- мотивы учения \_\_\_\_\_

Трудности, испытываемые ребенком в школе \_\_\_\_\_

Положение в классном коллективе:

- позиция учащегося \_\_\_\_\_

- стиль общения с окружающими \_\_\_\_\_

Самооценка ребенка \_\_\_\_\_

Направленность интересов \_\_\_\_\_

Социальный опыт ребенка \_\_\_\_\_

В случае конфликтной ситуации в семье:

- причина возникновения конфликта \_\_\_\_\_

- что, по мнению родителей, могло бы предотвратить конфликт \_\_\_\_\_

В случае конфликтной ситуации в школе:

- причина возникновения конфликта \_\_\_\_\_

- какие действия предпринимались с целью выхода из конфликта со стороны:

родителей \_\_\_\_\_

педагогов \_\_\_\_\_

учащегося \_\_\_\_\_

Заключение \_\_\_\_\_

Рекомендации \_\_\_\_\_

Подпись социального педагога школы \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

**ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
для школьного консилиума

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Школа \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

Социальные контакты: сверстники \_\_\_\_\_

взрослые \_\_\_\_\_

Учебная мотивация \_\_\_\_\_

Общая оценка ребенка в ситуации обследования \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Латеральный фенотип: рука \_\_\_\_\_, глаз \_\_\_\_\_, ухо \_\_\_\_\_

Работоспособность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Особенности развития психических функций.

Сформированность функций программирования и контроля \_\_\_\_\_

Развитие моторных функций (динамическая организация движений, кинестетическая

организация движений) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Сформированность пространственных представлений \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Восприятие (зрительное и слуховое) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Внимание \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Память (слухо-речевая, зрительная) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Мышление \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Качественная характеристика речи:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Личностные характеристики \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Интересы, представление о будущем \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Заключение психолога \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Рекомендации по коррекционной работе \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Подпись специалиста \_\_\_\_\_

Дата обследования \_\_\_\_\_

**ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**на школьного консилиума**

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Школа \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

Общие сведения о ребенке \_\_\_\_\_

Сфера нарушения адаптации:  
сложности обучения \_\_\_\_\_

трудности усвоения норм поведения \_\_\_\_\_

эффективность контактов \_\_\_\_\_

позиция учащегося в коллективе \_\_\_\_\_

Обстоятельства, отрицательно влияющие на процесс адаптации \_\_\_\_\_

Сформированность учебных навыков:  
математика \_\_\_\_\_

русский язык \_\_\_\_\_

чтение (литература) \_\_\_\_\_

Трудности, возникающие в процессе учебной деятельности:  
— при устных и письменных ответах на уроке \_\_\_\_\_

— в процессе усвоения нового или повторения изученного материала \_\_\_\_\_

— при подготовке домашних заданий \_\_\_\_\_

— причины возникающих трудностей \_\_\_\_\_

Успеваемость по основным предметам:  
Математика \_\_\_\_\_ русский язык \_\_\_\_\_ чтение (литература) \_\_\_\_\_

Характеристика эмоционального состояния в учебной ситуации \_\_\_\_\_

Заключение \_\_\_\_\_

Рекомендации по обучению \_\_\_\_\_

Подпись педагога \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

**Заключение**  
**школьного психолого-медико-педагогического консилиума**

Дата \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Дата обследования \_\_\_\_\_

Школа \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество родителей \_\_\_\_\_

Причина обращения \_\_\_\_\_

Приложение (отметить наличие):

1. Педагогическое представление
2. Психологическое представление
3. Логопедическое представление
4. Медицинское представление
5. Заключение социального педагога

Другие документы, представленные на заседание консилиума

Заключение

Рекомендации

Председатель шПМПк \_\_\_\_\_

Члены шПМПк специальность, подпись:

М.П.