

СОГЛАСОВАНО  
НА ПЕДАГОГИЧЕСКОМ СОВЕТЕ  
от « 29» АВГУСТА 2022г № 1

УТВЕРЖДЕНО  
ГБОУЛО «Никольская школа-  
интернат»  
от 01 сентября 2022г пр.№25/34

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о школьном психолого-медико- педагогическом консилиуме**  
**ГБОУ ЛО «Никольская школа-интернат»**

**1. Общие положения**

1.1 Положение о школьном психолого-медико- педагогическом консилиуме (далее - Положение) является локальным нормативным актом, регламентирующим деятельность психолого-медико-педагогическом консилиума по созданию и реализации специальных образовательных условий для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (интеллектуальными нарушениями), разработке и реализации программы индивидуального психолого – педагогического сопровождения в рамках их обучения и воспитания в образовательной организации ГБОУ ЛО «Никольская школа-интернат» (далее - образовательная организация).

1.2. Настоящее Положение разработано на основании Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"; распоряжением Министерства просвещения РФ от 09.09.2019г №Р-93 «Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме ОО», распоряжением комитета общего и профессионального образования ЛО от 15.11.2021г №2997-р «Об утверждении концепции развития психологической службы в системе образования ЛО на период до 2025г» и приказом комитета общего и профессионального образования ЛО от 12.04.2022г №18 «Об утверждении Положения о психолого-педагогическом консилиуме ОО в ЛО»

1.3. Школьный психолого- медико-педагогический консилиум (далее – ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов образовательной организации, объединяющихся для психолого- педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии (интеллектуальными нарушениями) и инвалидностью в соответствии с рекомендациями территориальной психолого – медико – педагогической комиссии (далее - ПМПК) и (или) индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (ИПРА).

1.4. ПМПк создается на базе образовательной организации распорядительным актом руководителя образовательной организации.

1.5. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя образовательной организации.

1.6. ПМПк в своей деятельности руководствуется федеральным и региональным законодательством об обучении и воспитании детей, Уставом образовательной организации, локальными актами, договором между образовательной организацией и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника, настоящим Положением.

**2 Цель и основные задачи ПМПк**

2.1. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного и психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии (интеллектуальными нарушениями) и инвалидностью, исходя из реальных

возможностей образовательной организации и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся, воспитанников.

2.2. Задачами ПМПк являются:

- изучение и учет специалистами ПМПк коллегиальных заключений и рекомендаций ТППК и ИПРА на вновь прибывших обучающихся при определении объема педагогической и коррекционной работы в условиях образовательной организации;
- своевременное выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательной организации) диагностика отклонений в развитии;
- участие в удовлетворении особых образовательных потребностей обучающихся с умеренной, тяжелой и глубокой умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), тяжелыми и множественными нарушениями развития (п. 1.7 ФГОС УО);
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития ребёнка;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в образовательной организации возможностей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности;
- обеспечение общей и индивидуальной коррекционно-развивающей направленности образовательного процесса;
- создание климата психологического комфорта для всех участников образовательных отношений.

### **3. Основные функции ПМПк**

3.1. Проведение углубленного психолого-медико-педагогического изучения ребенка на протяжении всего периода его обучения в образовательной организации.

3.2. Диагностика и выявление индивидуальных особенностей личности, программирование возможностей ее коррекции.

3.3. Разработка и реализация специалистами ПМПк программы индивидуального психолого-педагогического сопровождения как компонента адаптированной образовательной программы, рекомендованной ТППК и (или) плана реализации рекомендаций ИПРА.

3.4. Оценка эффективности реализации программы индивидуального психолого-педагогического сопровождения, в том числе психолого – педагогической коррекции особенностей развития и социальной адаптации ребенка с отклонениями в развитии (интеллектуальными нарушениями) или инвалидностью в образовательной среде.

3.5. Изменение, при необходимости, компонентов программы индивидуального психолого-педагогического сопровождения, коррекция необходимых специальных образовательных условий в соответствии с образовательными достижениями и особенностями психического развития ребенка с отклонениями в развитии или инвалидностью.

3.6. Подготовка рекомендаций по необходимости изменения специальных образовательных условий и индивидуальной программы сопровождения в соответствии с изменившимся состоянием ребенка и характером овладения адаптированной образовательной программой, рекомендаций родителям (законным представителям) по повторному прохождению ТППК.

3.7. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка, динамику его состояния, уровень достигнутых образовательных компетенций, эффективность коррекционно – педагогической деятельности.

3.9. Консультативная и просветительская работа с родителями (законными представителями), педагогическими работниками по вопросам особенностей психического

развития и образования ребёнка с интеллектуальными нарушениями или ребёнка-инвалида, характером его социальной адаптации к образовательной среде.

3.10. Координация деятельности по психолого – медико – педагогическому сопровождению детей с интеллектуальными нарушениями и детей-инвалидов с другими образовательными и иными учреждениями, осуществляющими сопровождение и психолого – медико – педагогическую помощь детей с ОВЗ и детей-инвалидов.

3.11. Организационно – методическая поддержка педагогических работников в отношении образования и социальной адаптации сопровождаемых детей с интеллектуальными нарушениями и детей-инвалидов.

#### **4. Структура деятельности ПМПк**

4.1. ПМПк создается распорядительным актом руководителя образовательной организации и корректируется в начале каждого нового учебного года. Специалисты, включенные в состав ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, своих функциональных и должностных обязанностей.

4.2. Обязанности председателя ПМПк с функциями координатора работы педагогов и специалистов образовательной организации выполняет заместитель директора по учебно-воспитательной работе. Он несет ответственность за организацию и результаты деятельности ПМПк.

4.3. ПМПк имеет основной и подвижный состав.

4.3.1. В основной состав входят:

- Заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель ПМПк) - отвечает за организацию и руководство заседаний консилиума, контролирует связи консилиума с другими звеньями учебно-воспитательного процесса.

- Педагоги-психологи - обеспечивают содержательную сторону работы, организуют сбор диагностических данных об индивидуальных особенностях и возможностях воспитанников, причинах нарушения в поведении и учении на подготовительном этапе, проводят собеседование с воспитанниками, педагогами и родителями (законными представителями). Строят совместную программу действий, направленную на развитие определенных качеств или на устранение выявленных трудностей и недостатков развития. Разрабатывают и осуществляют психологические, коррекционно-развивающие программы и мероприятия.

- Учителя-логопеды - отслеживают речевое развитие обучающихся, имеющих специальные образовательные потребности. Участвуют в разработке, утверждении и реализации коррекционных программ для детей, имеющих особенности речевого развития с целью создания ситуации успеха в усвоении обучающимися программного материала. Проводят консультативную и просветительскую работу в пределах своей компетенции.

- Школьный врач (медицинская сестра) информирует о состоянии здоровья воспитанника, по рекомендации консилиума направляет на консультации к врачам-специалистам.

4.3.2. В подвижный состав ПМПк входят специалисты и педагоги, не включенные в основной, но проводящие коррекционную работу и обучение тех детей, материалы динамического наблюдения которых анализируются на текущем заседании консилиума.

В подвижный состав входят:

- Классный руководитель - информирует о микроклимате класса, дает характеристику воспитанника, формулирует его проблемы, активно участвует в собеседовании, выполняет рекомендации консилиума.

- Референтное лицо – учитель (воспитатель), пользующийся авторитетом и доверием обсуждаемого воспитанника, помогает "разговорить" воспитанника, снять барьеры в общении, участвует в собеседовании, может быть подключен к выполнению рекомендаций консилиума.

4.4. В целях организации работы ПМПк избирает из своего состава открытым голосованием секретаря. Секретарь ведет протокол заседания ПМПк.

4.5. ПМПк работает в сотрудничестве с ТППК, используя (выполняя) ее рекомендации, изложенные в коллегиальном заключении комиссии и отдельных рекомендациях ее специалистов.

## **5. Организация деятельности ПМПк**

5.1. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательной организации с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательной организацией и родителями (законными представителями) обучающихся, воспитанников. Во всех случаях согласие родителей (законных представителей) на обследование, коррекционную работу должно быть получено в письменном виде.

5.2. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.

5.3. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, по данным обследования составляется коллегиальное заключение ПМПк и разрабатываются рекомендации по обучению, развитию и воспитанию ребенка с учетом его индивидуальных возможностей и особенностей.

5.4. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данной образовательной организации) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

5.5. При необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в Ленинградский областной центр диагностики и консультирования.

5.6. Информация о результатах обследования обучающегося специалистами консилиума, особенностях коррекционно-развивающей работы, особенностях программы индивидуального психолога – педагогического сопровождения, а также иная информация, связанная с особенностями ребенка с ОВЗ или ребенка-инвалида, спецификой деятельности специалистов консилиума по его сопровождению является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

5.7. Все услуги ПМПк оказываются бесплатно.

## **6. Порядок подготовки и проведения ПМПк**

6.1. ПМПк работает по плану, составленному на один учебный год и утверждённому руководителем образовательной организации.

6.2. Для решения коллегиальных вопросов проводятся плановые и внеплановые заседания ПМПк. Плановые заседания проводятся не реже одного раза в триместр, внеплановые – по мере необходимости и определяются реальным запросом на комплексное, всестороннее обсуждение возникших проблем.

6.3. Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:

- определение путей психолого-педагогического сопровождения ребёнка;
- выработка согласованных решений по определению образовательного и коррекционно-развивающего маршрута ребёнка;
- динамическая оценка состояния ребёнка и коррекция ранее намеченной программы.

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

Задачами внепланового ПМПк являются:

- решение вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- изменение ранее проводимой коррекционно-развивающей программы в случае её неэффективности.

6.5. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

6.6. Подготовка к проведению ПМПк:

- обсуждение проблемы ребенка на ПМПк планируется не позднее двух недель до даты его проведения;
- в период с момента поступления запроса и до заседания ПМПк каждый специалист ПМПк проводит индивидуальное обследование ребенка, планирует время его обследования с учетом реальной возрастной и психофизической нагрузки;
- каждый специалист ПМПк составляет заключение по данным соответствующего обследования и разрабатывает рекомендации на каждого обследуемого ребенка;
- ведущий педагог ребенка (классный руководитель), по согласованию с председателем консилиума, составляет список участников консилиума, непосредственно работающих с ребенком и знающие его проблематику, к моменту проведения ПМПк готовит характеристику-представление на ребёнка для психолого-медико-педагогического консилиума.

6.7. Заседание ПМПк проводится под руководством председателя консилиума, а в его отсутствие - заместителя председателя консилиума (педагог-психолог). Протокол ПМПк оформляется секретарем консилиума в печатном виде не позднее чем через 5 дней после его проведения и подписывается председателем ПМПк и секретарём.

6.8. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Заключения всех специалистов, проводящих коррекционную и консультативную работу, являются для ПМПк равнозначными.

6.9. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры нарушения психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов, подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

6.10. Заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия. По материалам консилиума возможно оказание консультативной помощи родителям по проблемам обучения, воспитания и дальнейшей тактики в отношении детей с недостатками психофизического развития, со школьной дезадаптацией и трудностями обучения.

6.11. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционной работы, утвержденные консилиумом и согласованные с родителями (законными представителями) обучающегося, являются обязательными для всех специалистов, работающих с обучающимся/воспитанником.

6.12. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в образовательной организации) осуществляется по заявлению (согласию) родителей (законных представителей) на основании заключения ПМПк.

6.13. При направлении ребенка в территориальную ПМПк копия коллегиального заключения школьного ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

6.14. В апреле-мае ПМПк анализирует результаты коррекционно-развивающего обучения каждого ребенка на основании динамического наблюдения и принимает решение о его дальнейшем обучении.

## **7. Права, обязанность и ответственность специалистов ПМПк**

7.1. Специалисты ПМПк имеют право:

- вносить в администрацию образовательной организации предложения по улучшению работы консилиума и обсуждаемым на нем проблемам; по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных, эмоциональных перегрузок и срывов, организации коррекционных и лечебно-оздоровительных мероприятий, созданию психологически адекватной образовательной среды;
- самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с детьми и взрослыми, решать вопросы приоритетных направлений своей деятельности;
- самостоятельно планировать и организовывать коррекционно-воспитательные, консультационно-методические и другие мероприятия с целью оказания комплексной помощи всем участникам образовательного процесса;
- обращаться к педагогическим работникам, администрации образовательной организации, родителям (законным представителям) для координации коррекционной работы с обучающимися, воспитанниками;
- проводить индивидуальные и групповые обследования (медицинские, логопедические, психологические);
- получать от администрации образовательной организации информацию информативно-правового и организационного характера, знакомиться с соответствующими документами;
- обращаться за консультацией в ТМПК, Ленинградский областной центр диагностики и консультирования, образовательные и медицинские учреждения;
- вести просветительскую деятельность по пропаганде психолого-медико-педагогических знаний;
- обобщать и распространять опыт своей работы, выпускать буклеты, методические разработки, рекомендации и т.д.

7.2. Специалисты ПМПк обязаны:

- рассматривать вопрос и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;
- 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, исключая возможность нанесения вреда здоровью, чести и достоинству обучающихся, воспитанников, родителей (законных представителей), педагогических кадров;
- оказывать помощь администрации, педагогическому коллективу образовательного учреждения, родителям (законным представителям) в решении проблем, связанных с обеспечением полноценного психического развития, эмоционально-волевой сферы детей и индивидуального подхода к ребенку;
- разрабатывать индивидуальные программы коррекционно-развивающей работы с обучающимися, воспитанниками;
- осуществлять профилактику физических, интеллектуальных и психических нагрузок, эмоциональных срывов, организовывать лечебно-оздоровительные мероприятия обучающихся, воспитанников;
- содействовать распространению среди педагогов образовательной организации знаний в области специальной педагогики и психологии.

7.3. Специалисты ПМПк несут ответственность за:

- адекватность используемых диагностических и коррекционных методов;
- обоснованность рекомендаций;

- конфиденциальность полученных при обследовании материалов;
- соблюдение прав и свобод личности ребенка;
- ведение документации и ее сохранность.

## **8. Документация ПМПк**

8.1. В папке председателя консилиума находятся следующие нормативно-правовые и регламентирующие деятельность ПМПк документы:

- Положение о школьном психолого-медико-педагогическом консилиуме,
- Распорядительный акт о создании ПМПк, утверждении его состава и распределении функциональных обязанностей членов ПМПк на текущий учебный год;
- Годовой план работы ПМПк на текущий учебный год;
- Протоколы заседаний ПМПк;
- журнал записи детей на ПМПк
- журнал регистрации заключений, рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк
- анализ работы за истекший учебный год.

8.2. Специалистами ПМПк ведется следующая документация:

- расписание коррекционных, диагностических, консультационных занятий;
- индивидуальные и групповые коррекционно-развивающие программы (ведут все школьные специалисты);
- карты (папки) развития обучающегося/воспитанника с представлениями специалистов и заключениями ПМПк по результатам обследования и решением о форме и содержании коррекционного воздействия

8.3. В ПМПк ведется следующая документация:

- Письменное согласие родителей на проведение медико-психолого-педагогического обследования ребенка
- Представление учителя (классного руководителя) для психолого-медико-педагогического консилиума