



ПОЛОЖЕНИЕ О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ МАОУ ЛИЦЕЙ № 1

1. Общие положения

- 1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк) МАОУ Лицей № 1 (далее ПМПк) является элементом системы создания адекватных условий обучения и социально-педагогической коррекции для детей с особенностями в развитии.
- 1.2. В МАОУ Лицея №1 ПМПк создается приказом директора лицея на текущий учебный год.
- 1.3. ПМПк является диагностико-консультативным органом, защищающим интересы детей, испытывающих трудности в обучении.
- 1.4. Содержание индивидуальных комплексных учебно-коррекционных программ разрабатывается коллегиально. Индивидуальные комплексные учебно-коррекционные программы утверждаются администрацией лицея для каждого ребенка при обязательном согласовании с родителями и являются приложениями к договору между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающегося об обучении ребёнка с особенностями в развитии.
- 1.5. Деятельность ПМПк регулируется следующими документами:
 - приказом МО РФ от 27.03.2000 № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения»;
 - Настоящим положением о ПМПк (разрабатывается ПМПк и образовательным учреждением).,
 - Уставом образовательного учреждения
- 1.6 Руководитель ПМПк отчитывается о работе консилиума в течение учебной четверти на совещании при директоре лицея.
- 1.8. Разглашение информации специалистами, учителями и администрацией лицея о характере проводимых консилиумом мероприятий без согласия родителей запрещается.

2. Цели и задачи ПМПк

2.1. **Целью** ПМПк является обеспечение диагностико - коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и/или с различными отклонениями в развитии, приводящими к школьной дезадаптации (проблемами в обучении и поведенческими расстройствами), исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными

особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья ребенка.

2.2. **Задачами** ПМПк являются:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов у учащихся;
- выявление резервных возможностей развития;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в учреждении возможностей;
- разработка индивидуальных рекомендаций педагогам для обеспечения обоснованного дифференцированного подхода в процессе обучения и воспитания детей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния;
- организация взаимодействия между педагогическим коллективом лицея и родителями;
- участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической, медико-социальной и правовой культуры педагогов, родителей, детей;
- консультирование родителей (законных представителей), педагогических, медицинских и социальных работников, представляющих интересы ребенка.

2.3. В основе работы ПМПк лежат следующие **принципы**:

- принцип объективности в определении образовательного маршрута, т. е. вывод, делается после многократных опросов и различных методик обследования идентичного характера с учетом медицинской документации;
- принцип качественного анализа, т. е. учитывается не только конечный результат, но и сам процесс работы (как ребенок преодолел трудности, как воспринял помощь, как заинтересовался заданием и пр.);
- принцип доступности (задание должно отвечать возрастным возможностям ребенка и охватывать материал соответствующего обучения);
- принцип обучения (каждое задание носит обучающий характер);
- комплексный характер в установлении диагноза клинико-психолого-педагогического исследования с учетом всех видов медицинских исследований.

3.1. Основные направления работы ПМПк

3.1. *Диагностическое*: выявление причин школьной неуспеваемости, а также проблем в социальной адаптации ребенка. Обследование ребенка специалистами консилиума осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или педагогов образовательного учреждения с согласия родителей и на основании устава школы.

3.2. *Консультативное*: оказание консультативной помощи педагогам школы и родителям детей с особенностями в развитии с целью формирования активно-положительной позиции взрослых и эмоционально-положительного фона в детском коллективе.

3.3. *Просветительское*: повышение профессиональной компетентности педагогов, обучающихся детей с различными особенностями в развитии.

3.4. *Методическое*: формирование банка диагностических и коррекционных методик, учебно-методического и дидактического комплексов для обучения детей с особенностями в развитии, банка консультационного материала для учителей и

родителей (законных представителей), заинтересованных в обучении, воспитании детей с особенностями в развитии.

4. Состав ПМПк

4.1. Состав консилиума: руководитель консилиума (заместитель директора лицея по учебно-воспитательной работе), педагог-психолог, учитель-логопед, социальный педагог, врач-педиатр, учитель (классный руководитель), представляющий ребенка на ПМПк, участвует в работе консилиума при обсуждении вопросов, касающихся данного ребёнка.

4.2. Родители привлекаются к работе консилиума при условии их участия в коррекционном процессе.

4.3. Функциональные обязанности специалистов консилиума определяются администрацией лицея.

5. Организация работы ПМПк

5.1. *Диагностический консилиум* проводится в начале и в конце учебного года (углубленно), с целью определения уровня развития ребенка, причин школьной неуспеваемости и отслеживания динамики познавательной деятельности ребенка и результативности обучения.

5.2. *Проблемный консилиум* проводится по мере необходимости для изучения заявок педагогов, родителей администрации на обсуждение проблем в обучении, воспитании и адаптации обучающихся.

5.3. *Аналитический консилиум* проводится 1 раз в четверть (или по заявке учителя, родителей) для определения характера индивидуальных и общешкольных проблем, стратегии и тактики их решения, контроля за исполнением индивидуальных комплексных учебно-коррекционных программ и внесения в них, при необходимости, соответствующих корректив.

5.4. *Методический консилиум* проводится с целью формирования банка диагностических и коррекционных методик, консультационных материалов для родителей и педагогов школы, подготовки индивидуальных диагностических и коррекционных пакетов для учащихся, разработки содержания индивидуальных комплексных учебно-коррекционных программ, а также для повышения профессиональной компетентности специалистов консилиума.

5.5. *Итоговый консилиум* по результатам работы проводится 1 раз в четверть (в конце четверти), в конце учебного года.

5.6. Консультации для педагогов школы и родителей проводятся еженедельно с целью формирования активно-положительной позиции взрослых и эмоционально-положительного фона в детском коллективе.

5.7. *Посещение уроков* учителей школы специалистами консилиума осуществляется с целью наблюдения за учащимися в образовательной среде массового класса.

Функциональные обязанности специалистов ПМПк

Руководитель ПМПк:

1. Планирует и организует работу ПМПк.
2. Координирует деятельность администрации, специалистов, педагогов, родителей по формированию коррекционно-развивающей среды в образовательном учреждении (ОУ).
3. Формирует банк нормативно-правовых, программно-методических документов по коррекционно-развивающей работе в школе.
4. Отвечает за составление индивидуальных коррекционно-образовательных маршрутов, организует обследование детей с особенностями в развитии специалистами ПМПк.
5. Обеспечивает подготовку и внедрение новых технологий в специальное (коррекционное) обучение детей с особенностями в развитии в лицее. Отвечает за составление рекомендаций и консультаций о специализированных формах помощи детям с особенностями развития. Изучает и анализирует результаты обучения, развития и воспитания детей в ОУ.
6. Участвует в мероприятиях, проводимых с родителями, педагогами лицея по вопросам обучения и воспитания детей с особенностями развития.
7. Проводит консультации для специалистов, учителей, родителей по вопросам коррекционного обучения.

Социальный педагог ПМПк

1. Осуществляет диагностику социальной адаптации учащихся, имеющих отклонения в развитии, изучает психолого-педагогические особенности личности и ее микросоциума, условия жизни, интересы и потребности, положение в коллективе, трудности и проблемы, выступает посредником между учеником и лицеем, семьей, органами власти.
2. Способствует созданию комфортной и безопасной обстановки, обеспечению полноценного личностного развития учащихся, имеющих специальные образовательные потребности на каждом возрастном этапе.
3. Отслеживает социальную адаптацию учащихся, имеющих специальные образовательные потребности в пределах выполнения учеником индивидуального коррекционно-образовательного маршрута, утвержденного ПМПк.
4. В составе ПМПк участвует в разработке, утверждении и реализации учебно-коррекционных программ с учащимися, имеющими особенности в развитии, с целью обеспечения включения их в учебную деятельность, способствует качественному осуществлению всех коррекционных процессов.
5. Ведет плановую коррекционную работу с целью создания ситуации успеха для учащихся с психофизическими и поведенческими отклонениями.
6. Проводит консультативную и просветительскую работу в пределах

- своей компетенции с учащимися, их родителями и педагогами лица.
7. Осуществляет повышение уровня своей квалификации исходя из потребностей детского коллектива.

Врач ПМПк:

1. Осуществляет диагностику соматического развития учащихся, собирает анамнез, проводит индивидуальное обследование детей с целью оказания медикаментозного лечения.
2. Определяет направления медицинской коррекции.
3. Совместно с другими членами консилиума участвует в разработке, утверждении и реализации коррекционных программ для детей, имеющих особенности психофизического развития, с целью обеспечения их полноценного включения в учебную деятельность и несет ответственность за выполнение этих программ.
4. Проводит консультативную и просветительскую работу в пределах своей компетенции.
5. Осуществляет повышение уровня своей квалификации исходя из потребностей детского коллектива.
6. Отслеживает соматическое развитие учащихся, имеющих специальные образовательные потребности.

Учитель-логопед ПМПк:

1. Осуществляет диагностику речевого развития учащихся и определяет направления коррекционной работы. Формирует банк диагностических методик.
2. На основе использования достижений науки способствует обеспечению полноценного речевого развития учащихся на каждом возрастном этапе.
3. Ведет плановую коррекционную работу с целью создания ситуации успеха в усвоении учащимися программного материала.
4. Совместно с другими членами ПМПк участвует в разработке, утверждении и реализации коррекционных программ для детей, имеющих особенности речевого развития с целью обеспечения их полноценного включения в учебную деятельность и несет ответственность за качество выполнения этих программ.
5. Формирует банк коррекционных методик для коррекции речевой деятельности.
6. Проводит консультативную и просветительскую работу в пределах своей компетенции.
7. Повышает уровень своей квалификации исходя из потребностей детского коллектива.
8. Отслеживает речевое развитие учащихся, имеющих специальные образовательные потребности.

Педагог-психолог ПМПк:

1. Осуществляет диагностику особенностей психического развития учащихся, испытывающих трудности в овладении учебной программой. Определяет направления коррекционной работы. Формирует банк диагностических методик.
2. На основе использования достижений науки способствует обеспечению полноценного психического развития учащихся на

каждом возрастном этапе.

3. Ведет плановую коррекционную работу с целью создания психологического комфорта в процессе обучения и воспитания.
4. Совместно с другими членами ПМПк участвует в разработке, утверждении и реализации коррекционных программ для детей с нарушениями познавательной деятельности с целью обеспечения полноценного включения их в учебную деятельность и несет ответственность за качество выполнения этих программ.
5. Формирует банк коррекционных методик.
6. Проводит консультативную и просветительскую работу в пределах своей компетенции.
7. Повышает уровень своей компетенции исходя из потребностей детского коллектива.
8. Отслеживает психологическое развитие учащихся, имеющих специальные образовательные потребности.

Перечень документации специалистов ПМПк

1. Заключение ПМПк.
2. Индивидуальная комплексная учебно-коррекционная программа, состоящая из документов:
 - *договора об оказании специальных (коррекционных) образовательных услуг учащимся лица* (подписывается родителями (законными представителями) учащихся и администрацией лица ежегодно);
 - *письменное согласие родителей на проведение углубленного медико-психолого-педагогического обследования ребенка*;
 - *индивидуального коррекционно-образовательного маршрута* (составляется в начале каждого учебного года согласно рекомендациями ПМПк, совместно с родителями (законными представителями) ребенка, специалистами консилиума, администрацией лица);
 - *индивидуального учебно-коррекционного режима* (составляется ежегодно членами консилиума совместно с учителем общеобразовательного класса и родителями (законными представителями) ребенка. При необходимости в режим вносятся изменения);
 - *заключения врача-педиатра* (данный документ отражает состояние соматического и психического здоровья ребенка. Заполняется 1 раз в полугодие);
 - *диагностической карты, анализа контрольно-диагностических работ* (отражают результаты обследования интеллектуального, психического, речевого развития ребенка, дают краткую характеристику семьи и интересов ребенка. Заполняется учителем-дефектологом, педагогом-психологом, учителем-логопедом, социальным педагогом 1 раз в четверть);
 - *карты комплексной коррекции, карты динамического наблюдения за ходом коррекционной работы* (отражают направления педагогической, психологической, логопедической коррекционной работы и результативность коррекционно-педагогического сопровождения, составляется специалистами один раз в четверть);
 - *социальной карты* (в ней содержится краткая характеристика семьи ребенка, учащегося. Составляется ежегодно социальным педагогом совместно с учителем (классным руководителем), с родителями (законными представителями));
 - *карты учета медицинской коррекции, карты отслеживания показателей здоровья* (данные документы содержат направления лечебно-оздоровительных мероприятий, информацию об изменениях состояния здоровья детей в течение учебного года. Заполняется врачом-педиатром, врачом-психиатром один раз в полугодие и по необходимости);
 - *акта обследования материально-бытовых условий учащегося* (составляется по необходимости при работе с детьми из неблагополучных семей социальным педагогом совместно с учителем (классным руководителем), членами родительского комитета класса

один раз в год. Отражает социально-бытовые условия проживания ребенка в семье);

- *карты динамического наблюдения за состоянием коррекционной работы (4 бланка):* 1) карта обученности учащихся по математике, русскому языку, чтению (сводная информация); 2) карта отслеживания динамики речевого развития учащихся (сводная информация); 3) карта динамического изучения уровня психологического развития (сводная информация); 4) карта отслеживания социальной адаптации учащихся с особенностями в развитии в условиях общеобразовательного учреждения (заполняется один раз в четверть, педагогом-психологом, учителем-логопедом, социальным педагогом; отражает положительные и отрицательные моменты учебно-коррекционного воздействия);
- *характеристики учащегося с особенностями в развитии* (раскрывает индивидуальные личностные особенности ребенка, составляется один раз в год социальным педагогом и учителем общеобразовательного класса).

3. Расписание коррекционных, диагностических, консультационных занятий.

4. Журнал регистрации рабочего времени специалиста, индивидуальных коррекционных мероприятий.

5. Журнал регистрации проведения диагностики; консультаций.

6. Индивидуальные планы работы с учащимися, с семьей (социальный педагог).

7. Тетрадь индивидуальных занятий с ребенком (педагог-психолог, учитель-логопед).

8. Аналитический отчет о работе за год.

9. Протоколы заседаний консилиумов.

11 Аналитический материал по реализации образовательных программ, по организации и проведению коррекционной работы, результаты предварительной диагностики (характеристики, заключения специалистов).

Письменное согласие родителей на проведение углубленного медико-психолого-педагогического обследования ребенка

Я, _____,

(Ф.И.О.)

отец (мать) _____ ученика(цы) _____ класса

(Ф.И.О. ребенка)

МБОУ Лицея № 1 разрешаю комплексное обследование моего ребенка специалистами психолого-медико-педагогического консилиума школы, включая врача-психиатра, в связи с затруднениями в обучении (с проблемами в личностном развитии, трудностями в общении, поведении и т.д.)

Дата _____

Подпись родителя _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
психолого-медико-педагогического консилиума

Фамилия, имя ребенка _____

Дата рождения _____

Дата обследования _____

Лицей _____ Класс _____

Домашний адрес _____

_____ Телефон _____

Ф.И.О. родителей (возраст, образование, род занятий в настоящее время) _____

Сведения о семье реб-ка (другие члены семьи, полн/неполн. семья, условия проживания и т.д.)

Причины направления на консилиум: _____

Приложение (отметить наличие):

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

Другие документы, представленные на консилиум _____

Заключение консилиума

Рекомендации консилиума:

Председатель Психолого-медико-педагогического консилиума _____

Подпись

ФИО

Члены Психолого-медико-педагогического консилиума
специальность, подпись

М.П.

