

**«Принято»**

Педагогическим советом  
ГБОУ СОШ № 16 СПДС «Красная Шапочка»  
Протокол № 4 от «11» мая 2018 г.

**«Утверждаю»**



Директор ГБОУ СОШ № 16  
И.В.Русских  
приказ по ГБОУ СОШ № 16  
от «11» мая 2018 г.  
№ 16.1.18.1

**«Согласовано»**

Руководитель СПДС «Красная Шапочка»  
Г.В.Петрова

## ПОЛОЖЕНИЕ

*о психолого-медико-педагогическом консилиуме  
государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области  
средней общеобразовательной школы №16 с углубленным изучением отдельных  
предметов города Жигулевска городского округа Жигулевск  
структурного подразделения детский сад «Красная Шапочка»*

### 1. Общие положения.

- 1.1. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме (далее – ПМПк) структурного подразделения детский сад «Красная Шапочка» (далее по тексту СПДС) регулирует деятельность ПМПк, направленного на оказание комплексной специализированной помощи воспитанникам с ограниченными возможностями здоровья.
- 1.2. Нормативной основой для создания ПМПк является:
  - Письмо МО РФ № 27/901 – 6 от 27.03.2000 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения».
- 1.3. В своей деятельности ПМПк руководствуется:
  - Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации»;
  - Законом РФ «Об образовании лиц с ограниченными возможностями здоровья (специальном образовании), принятым Государственной Думой от 02.06.1999г.;
  - Федеральным законом РФ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» №124 - ФЗ от 24.07.98г. (в редакции Федерального закона РФ от 20.07.2000г. № 103 – ФЗ);
  - Конвенцией ООН о правах ребенка;
  - нормативными документами Министерства образования и науки РФ
- 1.4. ПМПк представляет собой одну из форм взаимодействия специалистов СПДС, организуемого при необходимости комплексного, всестороннего, динамического диагностико-коррекционного сопровождения воспитанников с ограниченными возможностями здоровья и трудностями адаптации к условиям образовательного учреждения.

### 2. Цели и задачи ПМПк.

- 2.1. Целью ПМПк является осуществление диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников СПДС с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей СПДС и

- 1.1. в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.
- 1.2. В задачи ПМПк входит:
  - 1.2.1. Своевременное выявление и комплексное обследование воспитанников СПДС, имеющих отклонения в интеллектуальном, речевом и эмоциональном развитии, детей со сложным дефектом; детей, испытывающих трудности в усвоении коррекционной образовательной программы, рекомендуемой психолого-медико-педагогической комиссией.
  - 1.2.2. Выявление резервных возможностей ребенка, разработка индивидуальных коррекционно-развивающих программ, для детей с ограниченными возможностями здоровья, с целью обеспечения дифференцированного подхода в процессе коррекционно-развивающего обучения и воспитания.
  - 1.2.3. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация профилактических мероприятий.
  - 1.2.4. Определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в СПДС возможностей.
  - 1.2.5. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень успешности.

## ***2. Структура и организация деятельности ПМПк.***

- 2.1. ПМПк СПДС в своей деятельности руководствуется Уставом ГБОУ СОШ № 16, договором между ГБОУ СОШ № 16 и родителями (законными представителями) воспитанника.
- 2.2. ПМПк создается приказом директора ГБОУ СОШ № 16. Общее руководство деятельностью ПМПк возлагается на руководителя СПДС.
- 2.3. В состав ПМПк входит руководитель СПДС, старший воспитатель (председатель ПМПк), педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, воспитатель, представляющий ребенка на ПМПк, педагоги с большим опытом работы. Врач (педиатр, невропатолог, детский психиатр ввиду отсутствия их в штате СПДС могут привлекаться к работе на договорной основе. На заседание ПМПк могут быть приглашены родители, обследуемого ребенка, члены родительского комитета, референтные лица.
- 2.4. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, в соответствии с реальным запросом на обследование детей с ограниченными возможностями здоровья и/или состоянием декомпенсации.
- 2.5. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников СПДС с согласия родителей (законных представителей). Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в СПДС при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.
- 2.6. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки ребенка.
- 2.7. По результатам обследования каждым специалистом (педагогом-психологом, учителем-логопедом, учителем-дефектологом, воспитателем, врачом) составляются представления, содержащие заключения специалистов и рекомендации.
- 2.8. На заседаниях ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк, разрабатываются рекомендации к организации коррекционно-развивающего сопровождения ребенка с учетом его индивидуальных возможностей и особенностей.

- 2.9. Заключение специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.
- 2.10. При отсутствии в СПДС условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных ситуаций и спорных вопросов, специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) ребенка обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию (далее по тексту - ПМПк). Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указанного диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов.

### **3. Организация деятельности ПМПк.**

- 3.1. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя ПМПк.
- 3.2. Плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал. Деятельность планового ПМПк ориентирована на решение следующих задач:
- разработка индивидуальных коррекционно-развивающих программ;
  - динамическая оценка состояния ребенка и коррекция ранее намеченной программы.
- 3.3. Внеплановые ПМПк собираются по запросам специалистов, ведущих с данным ребенком коррекционно-развивающую работу; по запросу родителей.
- 3.4. Поводом для внепланового ПМПк является выяснение или возникновение новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие ребенка, отрицательная динамика его обучения или развития.
- 3.5. Задачами внепланового ПМПк являются:
- решение вопросов о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам,
  - изменение ранее проводимой коррекционно-развивающей программы в случае ее неэффективности.
- 3.6. Председатель ПМПк (или заместитель председателя ПМПк) ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку к проведению заседания ПМПк.
- 3.7. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: учитель-логопед, учитель-дефектолог, педагог-психолог или воспитатель СПДС. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи; выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.
- 3.8. При выявлении новых обстоятельств или значительных изменений в состоянии ребенка в процессе коррекционно-развивающей работы или иных случаях повторных ПМПк имеет право назначить другого специалиста в качестве ведущего.
- 3.9. Подготовка к проведению ПМПк.
- 3.9.1. Обсуждение ребенка на ПМПк планируется не позднее 7 дней до даты проведения ПМПк.

- 3.9.2. Ведущий специалист обсуждаемого ребенка, по согласованию с председателем ПМПк составляет список специалистов, участвующих в ПМПк. В список специалистов – участников ПМПк входят педагоги, непосредственно работающие с ребенком, специалисты-консультанты, проводившие консультирование ребенка и знающие его проблематику.
- 3.9.3. Педагоги, ведущие непосредственную работу с ребенком, обязаны не позднее, чем за 3 дня до проведения ПМПк представить ведущему специалисту характеристику динамики развития ребенка и динамики коррекционной работы за период, прошедший с момента последнего ПМПк по данному ребенку, и заключение, в котором должна быть оценка эффективности 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 ПМПк.
- 4.10. Порядок проведения ПМПк.
- 4.10.1. ПМПк проводится под руководством председателя ПМПк, а также в его отсутствие – заместителем председателя ПМПк.
- 4.10.2. Каждый специалист, участвующий в коррекционно-развивающей и консультативной работе, в устной форме дает свое заключение о ребенке. Последовательность представления специалистов определяется Председателем ПМПк.
- 4.10.3. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, утвержденные ПМПк, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребенком.

#### ***4. Документация ПМПк.***

- 4.1. К документации ПМПк относится приказ с указанием структуры, состава и председателя ПМПк.
- 4.2. План и примерный график заседаний ПМПк составляется старшим воспитателем СПДС и включается в годовой план работы СПДС на учебный год.
- 4.3. Специалисты ПМПк ведут протоколы заседаний и принятых решений, составляют представления, содержащие заключения специалистов и рекомендации.
- 4.4. Протоколы заседаний ПМПк и другая документация хранятся в СПДС и сдаются по акту при приеме и сдаче делопроизводства.