Принято

на педагогическом совете СОШ»

Г.Т.Исрафилова

Протокол №4 от 09 января 2018г.



ПОЛОЖЕНИЕ О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ МБОУ «КУЛЫНАРИПОВСКАЯ СОШ » АМР РТ

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее положение регламентирует деятельность психолого- медикопедагогического консилиума (далее – ШПМПК) МБОУ «Кульшариповская СОШ » АМР РТ (далее – Школа).
- 1.2. ППІМПК является формой взаимодействия специалистов Школы, объединяющихся для исихолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся. Взаимодействие специалистов предполагает совместную деятельность по сопровождению участников образовательного процесса обучающихся, педагогов, родителей, направленную на решение задач развития, обучения, воспитания, коррекции, социализации обучающихся; информирование и просвещение семей и педагогического коллектива Школы.
- 1.3. ПППМПК в своей деятельности руководствуется Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в российской Федерации». Письмо Министерства образования российской Федерации от 27.03.2000 № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения». Положением о психолого-медикопедагогической комиссии (приказ Минобрнауки от 20 сентября 2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медикопедагогической комиссии»). Методическими рекомендациями по организации деятельности психолого-медико-педагогической комиссии в российской Федерации (приказ Минобрнауки от 23 мая 2016 г. № ВК-1074/07 «О совершенствовании деятельности психолого-медико-педагогической комиссии». Уставом Школы.
- 1.4. Основной целью ІППМПК является выявление детей и подростков с отклонениями в развитии. проведение комплексного диагностического обследования несовершеннолетних и обеспечение психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся в соответствии с их специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья.
- 1.5. Состав и план работы ПППМПК ежегодно утверждаются приказом директора Школы.
- 1.6. Состав ШПМПК заместитель директора по учебновоспитательной работе (председатель консилиума), учитель (классный руководитель) образовательного учреждения, представляющий ребенка на ШПМПк, учителя с большим опытом работы, педагог-психолог, учитель-дефектолог и/или учитель-логопед, медицинский работник.

1.1. Специалисты ШПМПК выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, имеющихся у них функциональных обязанностей, оплаты труда, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на участие в работе ШПМПК

1.2. П. Основные направления и задачи деятельности шпмпк

- 2.1. Деятельность ШПМПК представлена следующими направлениями:
 - педагогическое направление деятельности;
 - психолого-педагогическое направление деятельности;
- медико-педагогическое направление деятельности;— социальнопедагогическое направление деятельности.
 - 2.2. Педагогическое направление деятельности ШПМПК определяет работу по формированию общей культуры личности ребенка, преодолению трудностей в обучении и адаптации.
 - 2.3. В рамках психолого-педагогического направления деятельности ШПМПК осуществляется коррекционно-педагогическая работа с обучающимися по преодолению (коррекции) нарушений в развитии, сохранению соматического здоровья, созданию условий для обеспечения раскрытия возможностей, путем включения обучающегося в успешную деятельность; консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников.
 - 2.4. Медико-педагогическое направление деятельности ШПМПК обеспечивает сохранение и развитие здоровья обучающихся, а также профилактику перегрузок, формирование ресурсов и предусматривает реабилитационные, оздоровительные и профилактические мероприятия.
 - 2.5. Социально-педагогическое направление деятельности ШПМПК способствует максимально эффективной социализации обучающихся, социальной адаптации, повышению и развитию потенциальных возможностей в совместных видах деятельности со сверстниками и развитию взаимодействия с семьей; помощь обучающимся в профориентации.
 - 2.6. Задачами ШПМПК являются:
- выявление и диагностика трудностей в обучении и адаптации обучающихся;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
 - выявление резервных возможностей развития;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся возможностей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие обучающегося, динамику его состояния, уровня освоения образовательной программы.

III. Организация деятельности ШПМПК 3.1. ШПМПк ведется следующая документация:

- журнал записи обучающихся на ШПМПК (Приложение 1);
- журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов, коллегиального
 - заключения и рекомендаций ШПМПК (Приложение 1);
 - карта развития обучающегося (Приложение 2);
 - протокол;
 - статистический отчет деятельности ШПМПК (приложение 3)

- 3.2. Обследование обучающегося специалистами ШПМПК осуществляется с письменного согласия родителей (законных представителей) на проведение диагностической и коррекционной работы с обучающимся на основании договора с образовательным учреждением и родителями (законными представителями) (Приложение
- 3.3. 4). Медицинский работник Учреждения(Φ AП) при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет обучающегося в медицинскую организацию.
- 3.4. Обследование проводится каждым специалистом ШПМПК индивидуально с учетом реальной возрастной нагрузки на обучающегося.
- 3.5. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.
- 3.6. На заседании ШПМПК обсуждаются результаты обследования обучающихся каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ШПМПК, разрабатывается индивидуальная программа коррекционноразвивающей работы со специалистами по преодолению трудностей в обучении и раскрытию резервных возможностей обучающего. результаты обследования заносятся в протокол ШПМПК и подписываются всеми специалистами ПМПК.
 - 3.7. Все коллегиальные решения ШПМПК носят рекомендательный характер.
- 3.8. Изменение условий реализации индивидуальной программы коррекционноразвивающей работы со специалистами по преодолению трудностей в обучении и раскрытию резервных возможностей обучающегося в рамках возможностей Учреждения осуществляется по решению ШПМПК и с согласия родителей (законных представителей).
- 3.9. В зависимости от существующих проблем обучающегося определяется состав специалистов Школы, усилия которых консолидируются и направляются на решение обозначенных вопросов и профилактику возникновения других.
- 3.10. Специалисты ШПМПК в своей деятельности руководствуются рекомендациями ПМПК, с учетом этих рекомендаций создаются условия для обучения и воспитания ребенка.
- 3.11. При отсутствии в Школе условий, адекватных индивидуальным особенностям обучающегося, специалисты ШПМПК рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в органы исполнительной власти (МБУ «Управление образования исполнительного комитета Альметьевского муниципального района РТ»).

Iv. формы взаимодействия специалистов шпмпк

- 4.1. Форма взаимодействия специалистов ШПМПК определяется реальным запросом Школы на психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся:
 - заседание ШПМПК;
 - расширенное заседание ШПМПК;
 - малые совещания;
 - взаимное консультирование;
 - супервизия;
 - совместное проведение диагностики;
 - многоуровневая диагностика со сведением результатов;
 - сопоставительный анализ динамики результатов сопровождения.
 - 4.2. Председатель ШПМПК ставит в известность родителей (законных представителей) о необходимости обсуждения проблем обучающегося и

организует подготовку и проведение одной из форм взаимодействия специалистов ШПМПК .

- 4.3. На заседаниях ШПМПК все специалисты, участвовавшие в обследовании или коррекционной работе с обучающимся, представляют свое заключение на него и рекомендации. Коллегиальное заключение ШПМПК. (Приложение 5) представляет собой описание проблем обучающегося, общие рекомендации участникам сопровождения, содержание коррекционной работы, совместные мероприятия специалистов ШПМПК, степень их включенности и участия в программе, необходимость привлечения внешних ресурсов. Окончательное заключение по результатам ШПМПК фиксируется в Журнале регистрации заключений и рекомендаций специалистов, коллегиального заключения и рекомендаций ШПМПК (Приложение 1).
- 4.5. Заключение специалистов ШПМПК, коллегиальное заключение ШПМПК доводятся до сведения родителей (законных представителей), предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.
- 4.6. В случае, если специалисты ШПМПК приходят к выводу, что Школа не в состоянии решить сложные комплексные проблемы ребенка, ему требуется более специализированная помощь, то родителям рекомендуют обратиться в муниципальную медико-психолого-педагогическую комиссию (далее ПМПК), которая находится по адресу пр.Шинников 25а, запись по телефону 42-00-49. При направлении в ПМПК председатель ШПМПК передает родителям направление-характеристику, в котором отражена выполненная школой работа и анализ затруднений по работе с данным ребенком (Приложение 6).

V. Ответственность участников ШПМПК

Специалисты (педагог-психолог, учитель-дефектолог и/или учитель-логопед), участвующие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, несут ответственность за выбор и адекватность применяемых диагностических методик, форм, методов и средств коррекции и развития возрастным и психофизическим особенностям, склонностям, интересам учащихся и воспитанников, полноту и адекватность рекомендаций данным диагностического обследования.

- 5.1. Учителя, обучающие ребенка, классный руководитель, социальный педагог, другие специалисты, получившие рекомендации ШПМПК, несут ответственность за выполнение рекомендаций ШПМПК отслеживание динамики развития ребенка и эффективности оказываемой ему помощи в сфере своей компетенции, своевременное информирование ведущего специалиста или председателя ШПМПк о возникающих трудностях выполнения рекомендаций, а в случае отрицательной динамики развития ребенка инициирование повторного обсуждения на ШПМПк.
- 5.2. Ведущий специалист несет ответственность за проведение работы с родителями по направлению ребенка на ШПМПК, информирование родителей о решении ПМПК, отслеживание эффективности и адекватности индивидуальной программы психолого-педагогического и медикосоциального сопровождения в целом, а в случае отрицательной динамики развития ребенка инициирование повторного обсуждения на ПМПК, ведение дневника наблюдений, протокола заселаний ПМПК.
- 5.3. Председатель ШПМПК несет ответственность за организацию работы ШПМПК, ведение документации ШПМПК, составление ответов на запросы психолого-медико-педагогической комиссии, контроль за выполнением рекомендаций учителями и специалистами, направление детей на психолого-медико-педагогическую комиссию.

5.11. Председатель и специалисты, участвующие в работе ШПМПК, несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, прошедших обследование на ШПМПК.

формы учета деятельности специалистов ШПМПК

1. Журнал записи детей на ШПМПК

$N_{\underline{0}}$	Дата,	Ф.И.	Дата	Инициатор	Причина	График
Π/Π	время	ребенка	рождения	обращения	обращения	консульти-
						рования
						специалистов

2. Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов, коллегиального заключения и рекомендаций ШПМПК

No	Дата	Ф.И.	Возраст	Про-	Заключение	реко-	Специалист
п/п	проведения	ребенка		блема	специалиста	мендации	или состав
	консультации				или		ШПМПК
	специалиста				заключение		
	или				ШПМПК		
	заседания						
	ШПМПК						

Приложение 2

Карта (папка) развития обучающегося

1. «Вкладыши»:

- педагогическая характеристика;
- анкета «Особенности адаптации ребенка к школе»;
- договор с родителями (законными представителями) или согласие родителей (законных представителей) на обследование и коррекционную работу (лицевая сторона карты)
- 2. Документация специалистов ШПМПК (согласно утвержденным формам):
 - заключения специалистов ШПМПК.
- коллегиальное заключение ШПМПК с распределением обязанно-стей между участниками консилиума по ведению сопровождающей и консультативной работы с указанием примерных сроков выполнения;
- дневник динамического наблюдения с фиксацией (направлений коррекционной работы, проводимой различными специалистами; сведений о реализации и эффективности рекомендаций ШПМПК).

Приложение 3

Статистический отчет деятельности ШПМПк

Отчетная ведомость составляется один раз в год. Копия отчетной ведомости сдается в вышестоящую организацию (ПМПК Альметьевского муниципального района).

Отчет включает:

- данные по обеспеченности школьного Консилиума специалистами;
- количество детей, прошедших консилиум за отчетный период;
- основные выявленные проблемы детей;
- основные рекомендации специалистов;
- сведения о направлении детей в другие инстанции;
- анализ трудностей, встречающихся в деятельности консилиума.

Статистический отчет деятельности ШПМПК

от « 01» января 2018 года

Образовательное	е учреждени	e		
Общее количест	-			
1. ШПМПК дейс	•			
(указать дату 2. Обеспеченнос		каза по школе		
Специалисты			Необходимая	
	ставок по	наличие	потребность	
	штату	ФИО		
Педагог-психолог				
Учитель-				
дефектолог				
Учитель-логопед				
Социальный педагог				
Врач (указать специальность)				
Мед.сестра				
Другие				
специалисты				
(указать какие)				
Всего				
3. Колич	ество заседа	аний	за срок_	
4. Колич	ество детей	, прошедших в	консилиум	
5. Основ	вные причин	ы обращения_		
6. Трудн	ости в деяте	ельности конси	илиума	
7. Пути	решения	н трудност	тей	
				Приложение
4				
		Поте) DOD	
между образовате	пьным VЧ1	Д ого реждением (овор в лице рук	оводителя образовательного
• 1			1.0	обучающегося, воспитанника
				дагогическом обследовании и
сопровождении	<u>.</u>			
руководите	ель	родители (зако	ОННЫМИ	
образовательного		представителя		
учреждени		ми) обуча		
		воспита		

(указать фамилию, имя, отчество) подпись М.П.	(указать фамилию, имя, отчество ребенка и родителей (законных представителей), характер родственных отношений в
	соответствием с паспортными данными) подпись
Информирует родителей (законных представителей) обучающегося, воспитанника об условиях его психологомедикопедагогическом обследования и сопровождения	случае несогласия договор не подписывается) на
специалистами ШПМПк	воспитанника в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ШПМПк

Приложение 5 Заключение

школьного психолого-медико-педагогического консилиума

Фамилия, имя ученика	Число, месяц, год
рождения класс	
Имя, отчество родителей	-
Причина направления на ШПМПк	Психолого-
медико-педагогический статус на момент обследования:	
Актуальное состояние	
Содержание сопровождающей деятельности участников консилиума	
Участник консилиума Содержание и форма работы Сроки проведения	
	Содержание
консультативной деятельности участников консилиума	
Участник консилиума Содержание и форма работы Сроки проведения	
Приложение:	-
1. Медицинское представление. Специалист	
Дата	
2. Психологическое заключение. Специалист	
Дата	
3. Педагогическое заключение. Педагог	

Дата				
4. Логопедическ	——— кое заключение.	Логопед		
Дата		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
5. Заключение	социального	педагога.	Специалист	Дата
	——— гы, представлені	ные на конси	илиум	
Прапоанатані Ш	ПМПт			
Председатель Ш. Члены ШПМПк:	титтк (специальность	, подпись) _		
М.П. Дата провед	дения ШПМПк			
,,,				Приложение 6
муниципальну Цель обращения 1. Общие сведен	у ю психолого-м и (трудности в об	едико-педа	гогический ком	пении ребенка на писсию пи)
ФИО				
Дата рождения,	•	·		э эп) И (-
				с ЗПр и др.). Класс (с коррекционный). Какие
дошкольные учрежд				
				ричине: болезнь, необосно
				др.). Был ли переведен на
				иени обучается в данном
учреждении.				
2. Соответствие с	объема школьнь	іх знаний, уг	лений и навыког	в требованиям программы:
Математика				
Чтение и переск	1 0			
Другие предмети				
3. Характеристин	•			
= :		усвоении уче	ебного материал	а. Чем, по мнению
педагогов, они вызва				
_	=	_	и выполнении то	ех или иных учебных
заданий и усвоении				
Степень приняти		длагаемой п	омощи	
4. речевое развит				
Особенности реч			_	
-		-	тия при работе п	икольного логопеда
5. Психологичест			-	_
Познавательная			ия, памяти, рабо	тоспособности)
Отношение к уч	,			
Особенности ли			-	-
_		_		икольного психолога
6. Доминирующи		итересы реб	енка	
7. Состояние здо 8.Заключение Ш		выводы и ре	комендации спе	ециалистов)
Печать учрежден	ния			
Подпись директ				
Подпись председ	-	•		Дата