

Принят на педагогическом совете  
Протокол № 1  
От «31» августа 2021 г.

Утверждено и введено в действие  
приказом по ГБОУ «Ново-  
Кинерская школа-интернат  
для детей с ограниченными  
возможностями здоровья»  
от «31» августа 2021 года № 151  
Директор: \_\_\_\_\_ Л.Х.Валиев



## Положение о психолого педагогическом консилиуме

### 1. Общие положения.

Психолого-медико-педагогический консилиум (далее консилиум) – это совещательный, систематически действующий орган при администрации школы.

Основная цель консилиума – выработка коллективного решения о содержании обучения и способах профессионально-педагогического влияния на обучающихся. Такие решения принимаются на основе представленных учителями, педагогами-психологами, врачами диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного учащегося, группы учащихся или класса.

В состав консилиума входят постоянные участники – заместители директора школы по учебно-воспитательной работе, педагог-психолог, учитель –логопед, учителя-воспитатели, работающие с данным ребёнком, медицинские работники. Создание и деятельность консилиума в школах направлены на выявление и устранение причин дезадаптации учащихся, а также профилактику дезадаптации в дальнейшем.

Консилиум рассматривает различные формы дезадаптации, обусловленные как потенциальной неуспешностью, так и одаренностью.

Общее руководство деятельностью консилиума осуществляет заместитель директора по учебной работе.

### 2. Принципы деятельности консилиума.

Основополагающими в работе консилиума являются принципы:

- уважения личности и опоры на положительные качества ребенка. Собеседования с учащимися в ходе заседаний нацелены на распознавание в одинаковой степени как недостатков развития, так и положительного потенциала ребенка;

- максимальной педагогизации диагностики (определяет приоритет педагогических задач консилиума и предполагает, что смысл консилиума – в интеграции психологических и педагогических знаний); каждая выявленная

особенность развития должна быть последовательно осмыслена с точки зрения тенденций ближайшего развития и с учетом этого трансформирована в конкурентную воспитательную меру;

- закрытости информации (предполагает строгое соблюдение этических принципов участниками консилиума); конкретизация и обнаружение противоречивых трудностей развития не должны привести к снижению самооценки учащегося, углубить проблемы взаимоотношения со сверстниками и учителями; строго должна соблюдаться тайна психолого-медико-педагогической диагностики; информация о психической патологии, неблагоприятном статусе в коллективе и другие данные, разглашение которых может повредить ребенку, не подлежит публичному обсуждению вне заседания консилиума.

### **3. Причины созыва консилиума:**

Нарушения развития познавательной сферы:

- имеет выраженные признаки одаренности по отдельным предметам
  - е успеваает по отдельным предметам,
  - не справляется с отдельными учебными требованиями, пр.

Нарушения эмоционально-волевой сферы:

- повышенная тревожность,
- вспыльчивость, конфликтность,
- крайние перепады настроения,
- апатия, равнодушие ко всему,
- отсутствие мотивации к обучению, резко наступившее снижение мотивации к обучению, пр.

Нарушения личностного развития:

- дисгармонические особенности личности,
- чрезмерная подверженность негативному влиянию,
- негативизм, пр.

Нарушения речевого развития:

- дизартрия,
- дислексия, пр.

Нарушения социальной адаптации:

- асоциальные формы поведения,
- слабо владеет русским языком,
- проблемы адаптации,
- социальная, педагогическая запущенность, пр.

Нарушения психофизического развития:

- ребенок функционально не готов к школе,
- имеет медицинские ограничения,
- быстрая утомляемость,
- чрезмерная медлительность,
- незрелость, пр.

### **4. Задачи психолого-медико-педагогического консилиума**

1. Выявление характера и причин отклонений в учении и поведении учащихся, обобщение причин отклонений.
2. Практическое решение проблемы предупреждения школьной дезадаптации школьников.
3. Принятие коллективного решения о специфике содержания образования и обучения для ученика (группы учащихся).
4. Разработка плана совместных психолого-медико-педагогических мероприятий в целях коррекции образовательного процесса.
5. Консультации в решении сложных, конфликтных ситуаций.

## **5. Функции психолого-медико-педагогического консилиума**

### **5.1. Диагностическая функция:**

- распознавание причин и характера отклонений в поведении и учении;
- изучение социальной ситуации развития ученика, его положения в коллективе;
- определение потенциальных возможностей и способностей учащегося на основе диагностик, разрешенных Минобрнауки РФ и РТ, Минздравсоцразвития.

### **5.2. Реабилитирующая функция:**

- защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные учебно-воспитательные или семейные условия;
- выявление и выработка мер по развитию потенциальных возможностей ученика;
- выбор наиболее оптимальных форм обучения;
- выработка рекомендаций по медицинской реабилитации учащихся;
- семейная реабилитация: повышение статуса ребенка в глазах родителей, повышение его ценности как члена семьи; выработка рекомендаций для эффективных занятий с ребенком, развития его потенциальных возможностей методами семейного воспитания, запрещение или предупреждение методов психического и физического воздействия на ребенка.

### **5.3. Воспитательная функция:**

- разработка стратегии педагогического воздействия на учащихся «группы риска»;
- интеграция воспитательных воздействий педагогического коллектива, родителей и сверстников на ученика.

## **6. Организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума**

1. Заседания консилиума проводятся по мере необходимости и готовности диагностических и аналитических материалов, необходимых для решения конкретной психолого-медико-педагогической проблемы.

2. Заседание консилиума может быть созвано его руководителем в экстренном порядке.

3. Заседания консилиума оформляются протоколом.

4. Организация заседаний проводится в два этапа:

- *подготовительный этап*: сбор, обобщение диагностических, аналитических данных, формирование предварительных выводов и рекомендаций;

- *основной этап*: обсуждение аналитических данных и предварительных выводов, выработка коллективных рекомендаций.

## **7. Обязанности участников психолого-медико-педагогического консилиума**

Участники	Обязанности
Руководитель (председатель) ПМПК – заместитель директора школы	Организует работу ПМПК, определяет его повестку дня и состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание; - формирует состав участников для очередного заседания; - координирует связи ПМПК с участниками образовательного процесса, структурными подразделениями школы - контролирует выполнение рекомендаций ПМПК
Педагог-психолог школы	Организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе работы ПМПК; - обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы; - формулирует предварительные выводы и гипотезы; - формирует предварительные рекомендации
Учитель-логопед	Информирует комиссию о речевых нарушениях, определяет пути коррекционной работы по устранению речевых нарушений
Учителя, работающие в классах	Дают развернутую педагогическую характеристику ученика; - формулируют педагогические гипотезы, выводы и рекомендации
Школьный врач (медработники)	Информирует о состоянии здоровья учащегося; - дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка; - обеспечивает и контролирует направление ребенка на консультацию к медицинскому специалисту (по рекомендации консилиума либо по мере необходимости)

## **8. Документация и отчетность психолого-медико-педагогического консилиума**

Протоколы заседаний консилиума хранятся в делопроизводстве заместителя директора школы по учебной работе.

Рекомендации и заключения (составляется 2 экземпляра) консилиума доводятся до администрации школы на совещаниях при директоре, затем при необходимости выносятся на заседания педагогического совета, оперативные совещания с педагогическим коллективом. 1 экземпляр заключения психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации передается в районную психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК). Формы документов представлены в приложениях 1, 2.

Шапка/официальный бланк ОО

---

Коллегиальное заключение психолого-педагогического  
консилиума (наименование образовательной организации)

Дата " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Общие сведения

ФИО обучающегося:

Дата рождения обучающегося:

Класс/группа:

Образовательная программа:

Причина направления на ППк:

Коллегиальное заключение ППк

(выводы об имеющихся у ребенка трудностях (без указания диагноза) в развитии, обучении, адаптации (исходя из актуального запроса) и о мерах, необходимых для разрешения этих трудностей, включая определение видов, сроков оказания психолого-медико-педагогической помощи.

Рекомендации педагогам

Рекомендации родителям

Приложение: (планы коррекционно-развивающей работы, индивидуальный образовательный маршрут и другие необходимые материалы):

Председатель ППк \_\_\_\_\_ И.О.Фамилия

Члены ППк:

И.О.Фамилия

И.О.Фамилия

С решением ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

С решением согласен (на) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

С решением согласен(на) частично, не согласен(на) с пунктами: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

**Представление психолого-педагогического консилиума на обучающегося для предоставления на ПМПК**  
(ФИО, дата рождения, группа/класс)

Общие сведения:

- дата поступления в образовательную организацию;
- программа обучения (полное наименование);
- форма организации образования:

1. в группе/классе

группа: комбинированной направленности, компенсирующей направленности, общеразвивающая, присмотра и ухода, кратковременного пребывания, Лекотека и др.);

класс: общеобразовательный, отдельный для обучающихся с ...;

2. на дому;

3. в форме семейного образования;

4. сетевая форма реализации образовательных программ;

5. с применением дистанционных технологий

- факты, способные повлиять на поведение и успеваемость ребенка (в образовательной организации): переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (причины), перевод в состав другого класса, замена учителя начальных классов (однократная, повторная), межличностные конфликты в среде сверстников; конфликт семьи с образовательной организацией, обучение на основе индивидуального учебного плана, надомное обучение, повторное обучение, наличие частых, хронических заболеваний или пропусков учебных занятий и др.;

- состав семьи (перечислить, с кем проживает ребенок - родственные отношения и количество детей/взрослых);

- трудности, переживаемые в семье (материальные, хроническая психотравматизация, особо отмечается наличие жестокого отношения к ребенку, факт проживания совместно с ребенком родственников с асоциальным или антисоциальным поведением, психическими расстройствами - в том числе братья/сестры с нарушениями развития, а также переезд в другие социокультурные условия менее чем 3 года назад, плохое владение русским языком одного или нескольких членов семьи, низкий уровень образования членов семьи, больше всего занимающихся ребенком).

Информация об условиях и результатах образования ребенка в образовательной организации:

1. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития ребенка на момент поступления в образовательную организацию: качественно в соотношении с возрастными нормами развития (значительно отставало, отставало, неравномерно отставало, частично опережало).

2. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития ребенка на момент подготовки характеристики: качественно в соотношении с возрастными нормами развития (значительно отстает, отстает, неравномерно отстает, частично опережает).

3. Динамика (показатели) познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития (по каждой из перечисленных линий): крайне незначительная, незначительная, неравномерная, достаточная.

4. Динамика (показатели) деятельности (практической, игровой, продуктивной) за период нахождения в образовательной организации <3>.

<3> Для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями).

5. Динамика освоения программного материала:

- программа, по которой обучается ребенок (авторы или название ОП/АОП);

- соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям программы или, для обучающегося по программе дошкольного образования: достижение целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения) или, для обучающегося по программе основного, среднего, профессионального образования: достижение образовательных результатов в соответствии с годом обучения в отдельных образовательных областях: (фактически отсутствует, крайне незначительна, невысокая, неравномерная).

6. Особенности, влияющие на результативность обучения: мотивация к обучению (фактически не проявляется, недостаточная, нестабильная), сензитивность в отношениях с педагогами в учебной деятельности (на критику обижается, дает аффективную вспышку протеста, прекращает деятельность, фактически не реагирует, другое), качество деятельности при этом (ухудшается, остается без изменений, снижается), эмоциональная напряженность при необходимости публичного ответа, контрольной работы и пр. (высокая, неравномерная, нестабильная, не выявляется), истощаемость (высокая, с очевидным снижением качества деятельности и пр., умеренная, незначительная) и др.

7. Отношение семьи к трудностям ребенка (от игнорирования до готовности к сотрудничеству), наличие других родственников или близких людей, пытающихся оказать поддержку, факты дополнительных (оплачиваемых родителями) занятий с ребенком (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, репетиторство).

8. Получаемая коррекционно-развивающая, психолого-педагогическая помощь (конкретизировать); (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, учителем начальных классов - указать длительность, т.е. когда начались/закончились занятия), регулярность посещения этих занятий, выполнение домашних заданий этих специалистов.

9. Характеристики взросления <4>:

<4> Для подростков, а также обучающихся с девиантным (общественно-опасным) поведением.

- хобби, увлечения, интересы (перечислить, отразить их значимость для обучающегося, ситуативность или постоянство пристрастий, возможно наличие

травмирующих переживаний - например, запретили родители, исключили из секции, перестал заниматься из-за нехватки средств и т.п.);

- характер занятости во внеучебное время (имеет ли круг обязанностей, как относится к их выполнению);

- отношение к учебе (наличие предпочитаемых предметов, любимых учителей);

- отношение к педагогическим воздействиям (описать воздействия и реакцию на них);

- характер общения со сверстниками, одноклассниками (отвергаемый или оттесненный, изолированный по собственному желанию, неформальный лидер);

- значимость общения со сверстниками в системе ценностей обучающегося (приоритетная, второстепенная);

- значимость виртуального общения в системе ценностей обучающегося (сколько времени по его собственному мнению проводит в социальных сетях);

- способность критически оценивать поступки свои и окружающих, в том числе антиобщественные проявления (не сформирована, сформирована недостаточно, сформирована "на словах");

- самосознание (самооценка);

- принадлежность к молодежной субкультуре(ам);

- особенности психосексуального развития;

- религиозные убеждения (не актуализирует, навязывает другим);

- отношения с семьей (описание известных педагогам фактов: кого слушается, к кому привязан, либо эмоциональная связь с семьей ухудшена/утрачена);

- жизненные планы и профессиональные намерения.

Поведенческие девиации <5>:

<5> Для подростков, а также обучающихся с девиантным (общественно-опасным) поведением.

- совершенные в прошлом или текущие правонарушения;

- наличие самовольных уходов из дома, бродяжничество;

- проявления агрессии (физической и/или вербальной) по отношению к другим (либо к животным), склонность к насилию;

- оппозиционные установки (спорит, отказывается) либо негативизм (делает наоборот);

- отношение к курению, алкоголю, наркотикам, другим психоактивным веществам (пробы, регулярное употребление, интерес, стремление, зависимость);

- сквернословие;

- проявления злости и/или ненависти к окружающим (конкретизировать);



- отношение к компьютерным играм (равнодушен, интерес, зависимость);
- повышенная внушаемость (влияние авторитетов, влияние дисфункциональных групп сверстников, подверженность влиянию моды, средств массовой информации и пр.);
- дезадаптивные черты личности (конкретизировать).

10. Информация о проведении индивидуальной профилактической работы (конкретизировать).

11. Общий вывод о необходимости уточнения, изменения, подтверждения образовательного маршрута, создания условий для коррекции нарушений развития и социальной адаптации и/или условий проведения индивидуальной профилактической работы.

Дата составления документа.  
Подпись председателя ППк.  
организации.

Печать образовательной

Дополнительно:

1. Для обучающегося по АОП - указать коррекционно-развивающие курсы, динамику в коррекции нарушений;

2. Приложением к Представлению для школьников является табель успеваемости, заверенный личной подписью руководителя образовательной организации (уполномоченного лица), печатью образовательной организации;

3. Представление заверяется личной подписью руководителя образовательной организации (уполномоченного лица), печатью образовательной организации;

4. Представление может быть дополнено исходя из индивидуальных особенностей обучающегося.

5. В отсутствие в образовательной организации психолого-педагогического консилиума, Представление готовится педагогом или специалистом психолого-педагогического профиля, в динамике наблюдающим ребенка (воспитатель/учитель начальных классов/классный руководитель/мастер производственного обучения/тьютор/психолог/дефектолог).