

## ПОЛОЖЕНИЕ

### о школьном психолого-медико-педагогическом консилиуме (ШПМПк)

#### 1. Общие положения

1. Настоящее положение регулирует деятельность школьного психолого-медико-педагогического консилиума образовательного учреждения.
2. ШПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения (коррекционной работы) учащихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), группы риска, социально опасного положения, учащихся с отклонениями в психическом развитии.
3. ШПМПк в своей деятельности руководствуется письмом МО РФ №27/901 - 6 от 27.03.2000 «О порядке создания и организации работы ПМПк образовательного учреждения», уставом образовательного учреждения, соглашением между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающегося.
4. Порядок открытия и ликвидации, условия материально-технического обеспечения, финансирования деятельности ШПМПк, а также контроля за его работой определяются образовательным учреждением, структурным подразделением которого является консилиум.

#### 2. Цели и задачи ШПМПк

##### **Цель ШПМПк:**

Обеспечение психолого-педагогического сопровождения, организация диагностической и коррекционной работы с учащимися с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), с учащимися группы риска социально опасного положения, учащимися, находящимися в социально опасном положении, учащимися с отклонениями в психическом развитии, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными и социальными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья, семейной ситуацией обучающихся.

##### **Задачи ШПМПк:**

- Диагностика отклонений в развитии, мотивов поведения, интересов, потребностей, личностных особенностей, семейной и социальной ситуации развития учащихся;
- Выявление проблем развития учащихся;
- Определение содержания педагогического сопровождения, коррекционно-профилактических услуг, направленных на преодоление проблем в обучении и воспитании несовершеннолетнего (составление индивидуального плана сопровождения для учащихся внутришкольного учета); для детей с ОВЗ разработанные адаптированные основные образовательные программы, дидактические материалы и др.
- Определение характера, продолжительности и результативности специальной социально-психолого-педагогической (коррекционной) помощи учащимся, находящимся на внутришкольном учете и/или включенным в социально-педагогический паспорт школы, и их семьям;

-Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности.

### **3. Принципы работы консилиума**

- Коллегиальность и комплексность (максимальное взаимодействие разных специалистов)
  - Максимальная диагностика, приоритет педагогических задач
- никто не обладает всей полнотой знаний о ребёнке  
-тест-не диагноз, диагноз-не приговор  
-ни один педагог не имеет права терять надежду на положительную динамику развития ребёнка на любом этапе его детства.
- Соблюдение интересов ребёнка:  
-«не навреди»-постановка диагноза не должна наносить морального ущерба личности школьника, снижать его самооценку, углублять разногласия с родителями и сверстниками; должна соблюдаться тайна психолого-педагогического диагноза;  
-опора на положительное в ребёнке, создание для него ситуации с гарантированным успехом.

### **4. Функции консилиума**

- Диагностическая:  
-распознавание причин и характера отклонений в поведении и учении;  
-изучение социальной ситуации развития ученика, его положения в коллективе;  
-определение потенциальных возможностей и способностей уч-ся
- Воспитательная  
-разработка стратегии педагогического воздействия на уч-ся «группы риска»  
-интеграция воспитательных воздействий пед.коллектива, родителей и сверстников на ученика
- Реабилитационная  
-защита интересов ребёнка, попавшего в неблагоприятные учебно-воспитательные или семейные условия  
-разрушение отрицательного стереотипа ученика, сложившегося у педагогов и сверстников, а также в преодолении дискомфорта и психологической незащищённости  
-повышение статуса ребёнка как члена семьи в повышении интереса родителей к жизни и делам их ребёнка

### **5. Структура и организация деятельности ШПМПк**

- Консилиум создаётся приказом директора школы, является структурным подразделением психолого-медико-педагогической службы образования и возглавляется председателем консилиума
- В состав ШПМПк входят постоянные члены:  
Руководитель(председатель)ШПМПк-зам.дир.по УВР(его обязанности: организует работу ШПМПк; обеспечивает систематичность заседаний; формирует состав участников для очередного заседания; формирует состав уч-ся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание; координирует связи ШПМПк с участниками образовательного процесса; контролирует выполнение рекомендаций ШПМПк)

Педагог-психолог-организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе; обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы; вырабатывает предварительные рекомендации;

социальный педагог-даёт характеристику неблагополучным семьям; предоставляет информацию о социально-педагогической ситуации по предлагаемой форме;

учителя, работающие в классах-дают развёрнутую педагогическую характеристику на ученика по предлагаемой форме; формулируют педагогические выводы, рекомендации

Состав ШПМПк может включать в себя и временных членов. Временные члены принимают участие в ШПМПк по мере необходимости. Отсутствующие специалисты в МБОУ СОШ №6 привлекаются к работе ШПМПк по согласованию.

### **6. Обязанности и права членов ШПМПк**

Специалисты консилиума обязаны:

-руководствоваться в своей деятельности профессиональными и этическими принципами, подчиняя её исключительно интересам детей и их семей

-знать и применять современные подходы к обучению и воспитанию детей, в том числе и детей с ОВЗ

-отбирать и использовать соответствующие особенностям обучающихся образовательные технологии

-в пределах своей компетенции защищать всеми законными средствами- профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы детей, обучающихся в МБОУ СОШ №6, и их семей

-соблюдать конфиденциальность и не допускать несанкционированное разглашение сведений о детях и их семьях

Специалисты имеют право:

-выражать своё мнение по отношению к тому, как осуществляется сопровождение ребёнка в образовательной организации, в том числе ребёнка с ОВЗ, что должно быть отражено в документации консилиума

-аргументированно информировать родителей о необходимости следовать рекомендациям консилиума(в ситуации согласия с его решениями), участвовать в реализации программы психолого-педагогического сопровождения, коррекционной деятельности специалистов на правах полноправных участников образовательного и коррекционно-развивающего процессов, посещать занятия специалистов в рамках реализации их коррекционной деятельности с ребёнком

-представлять свою точку зрения и отстаивать своё мнение об особенностях ребёнка в процессе обсуждения результатов комплексного обследования на ПМПк

### **7. Порядок подготовки и проведения ШПМПк**

Консилиумы подразделяются на плановые и внеплановые.

Плановые консилиумы проводятся не реже одного раза в четверть(4 заседания).

Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:

-определение путей коррекционно-педагогического воздействия на ребёнка

-выработка согласованных решений по созданию адекватных условий обучения ребёнка

-оценка динамики состояния ребёнка и коррекция ранее намеченной программы

Вне плана ШПМПк (срочный консилиум) для выяснения причин отсутствия динамики или при отрицательной динамике обучения и развития ребёнка, при возникновении новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие ребёнка

Консилиум проводится под руководством председателя консилиума

Специалисты доводят информацию о ребёнке, после чего оформляется протокол.

Протокол и заключение комиссии ШПМПк оформляется в день проведения

обследования, подписываются специалистами комиссии, проводившими обследование, и

руководителем комиссии(лицом, исполняющим его обязанности и заверяются печатью комиссии.В случае необходимости срок оформления протокола и заключения комиссии продлевается, но не более на 5 рабочих дней со дня проведения обследования  
Протокол заседаний ведёт секретарь ШПМПК.

Представление ребёнка специалистами ведётся в установленном порядке:

кл.руководитель, социальный педагог, педагог-психолог, учителя-предметники

Контроль за выполнением решений и рекомендаций педагогического консилиума осуществляется на педсоветах, совещаниях при директоре, заседаниях МО классных руководителей.

### **8.Регламент деятельности ШПМПК**

После периода адаптации детей, поступивших в МБОУ СОШ №6, проводится их скрининговое обследование с целью выявления учащихся, обнаруживающих отклонения в развитии и имеющих особые образовательные потребности. Обследование проводится методами, не требующими согласия родителей на обследование (наблюдение и анкетирование педагогов).

Скрининговое обследование проводится основным педагогом и психологом МБОУ СОШ №6.

По результатам скрининга проводится их коллегиальное обсуждение специалистами консилиума, на котором принимается предварительное решение о возможной необходимости направления детей с трудностями усвоения образовательной программы и отклонениями в развитии на комплексное обследования в ШПМПК.

Родителям, дети которых, по мнению специалистов, имеют особые образовательные потребности, рекомендуется обратиться в территориальную ПМПК (ТПМПК) с целью уточнения необходимости создания для их детей специальных образовательных условий (далее – СОУ) и обучения по АООП.При направлении ребенка на ПМПК копия коллегиального заключения консилиума выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем консилиума.

В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение консилиума могут направляться только по официальному запросу либо в ситуации заключения соответствующего договора о взаимодействии.

В случае несогласия родителей (законных представителей) с решением консилиума о необходимости прохождения ПМПК, отказа от направления ребенка на ПМПК родители выражают свое мнение в письменной форме в соответствующем разделе протокола консилиума, а обучение и воспитание ребенка осуществляется по образовательной программе, которая реализуется в МБОУ СОШ №6 в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

При выявлении у детей ограниченных возможностей здоровья дальнейшее их обучение осуществляется в соответствии с рекомендованным ПМПК вариантом АООП на основе специальных педагогических подходов.

На основании ч.3.ст.55Закона №273-ФЗ дети с ограниченными возможностями здоровья принимаются на обучение по АООП только с согласия родителей(законных представителей) и на основании рекомендаций ПМПК

В заключении ПМПК могут быть также указаны направления коррекционной работы (логопедической, психолого-педагогической), содержание, формы и объем которых будет определяться специалистами ПМПК.

Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания МБОУ СОШ №6, реализующего АООП, осуществляется по письменному заявлению родителей(законных представителей) или по направлению образовательной организации, организации осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации с письменного согласия родителей(законных

представителей.) Медицинское обследование детей, достигших возраста 15 лет, проводится с их согласия, если иное не установлено законодательством РФ

В ситуации прохождения ребенком ПМПК (в период не ранее одного календарного года до момента поступления в МБОУ СОШ №6) и получения ОО его заключения об особенностях ребенка с соответствующими рекомендациями по созданию СОУ каждым специалистом консилиума проводится углубленное обследование ребенка с целью уточнения и конкретизации рекомендаций ПМПК по созданию СОУ и разработке психолого-педагогической программы сопровождения.

По результатам обследований специалистов проводится коллегиальное заседание консилиума, на котором определяется и конкретизируется весь комплекс условий обучения и воспитания ребенка с ОВЗ.

В ходе обсуждения результатов обследования ребенка специалистами консилиума ведется протокол, в котором указываются краткие сведения об истории развития ребенка, о специалистах консилиума, перечень документов, представленных на консилиум, результаты углубленного обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии).

*Итогом коллегиального заседания является заключение консилиума, в котором конкретизируются пакет СОУ и программа психолого-педагогического сопровождения ребенка на определенный период реализации образовательной программы, рекомендованной ПМПК.*

Протокол и заключение консилиума оформляются в день коллегиального обсуждения, подписываются специалистами консилиума, проводившими обследование, руководителем МБОУ СОШ №6 и руководителем консилиума (лицом, исполняющим его обязанности).

Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ подписывают протокол и заключение консилиума, отмечая свое согласие или несогласие с заключением консилиума. Информация о результатах обследования ребенка специалистами консилиума, особенностях коррекционно-развивающей работы, особенностях индивидуальной программы сопровождения, а также иная информация, связанная с особенностями ребенка с ОВЗ, 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.

*В течение 5 рабочих дней программа психолого-педагогического сопровождения детализируется каждым специалистом консилиума, принимающим участие в комплексном сопровождении ребенка, согласовывается с родителями, с руководителем консилиума и подписывается ими.*

В случае несогласия родителей (законных представителей) с заключением консилиума о предлагаемых СОУ и программой психолого-педагогического сопровождения, направлениями деятельности специалистов, разработанными в соответствии с особенностями ребенка с ОВЗ, определенными специалистами консилиума, с рекомендациями ПМПК обучение и воспитание ребенка осуществляется по той образовательной программе, которая реализуется в МБОУ СОШ №6 в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

В конце периода, на который были конкретизированы СОУ, реализовывалась образовательная программа, рекомендованная ПМПК, и программа психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ, проводится консилиумная сессия, основной задачей которой является оценка эффективности деятельности специалистов сопровождения, включая реализацию пакета СОУ.

*Итогом деятельности консилиума на этом этапе является заключение, в котором обосновывается необходимость продолжения обучения*

ребенка по образовательной программе, рекомендованной ПМПК, и ее индивидуализации в соответствии с возможностями ребенка, процесса психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ, необходимая корректировка программы сопровождения, компонентов деятельности специалистов, определяется следующий период обучения и воспитания ребенка в соответствии с измененными компонентами образовательной программы.

Уточненная индивидуализированная образовательная программа, программа психолого-педагогического сопровождения, включая программы коррекционной деятельности специалистов, продолжительность периода сопровождения согласовываются с родителями, с руководителем консилиума и руководителем МБОУ СОШ №6 и подписываются ими.

В ситуации, когда эффективность реализации образовательной программы, рекомендованной ПМПК, ее индивидуализации в соответствии с возможностями ребенка, программы психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ и эффективность деятельности специалистов минимальны, отсутствуют или имеют негативную направленность, а состояние ребенка ухудшается, эффективность реализации образовательной программы, рекомендованной ПМПК, не соответствует имеющимся образовательным критериям или имеет негативную направленность для развития ребенка, консилиумом может быть принято решение о необходимости повторного прохождения ПМПК с целью изменения пакета СОУ, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, определения формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок сможет освоить при подобном изменении своего состояния, форм и методов необходимой в данной ситуации психолого-медико-педагогической помощи.

Заключение о необходимости изменения в целом образовательной траектории и ее компонентов подписывается специалистами консилиума, проводившими обследование, и руководителем консилиума (лицом, исполняющим его обязанности).

Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ подписывают заключение консилиума, отмечая свое согласие или несогласие с ним.

Заключение консилиума носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

### **9. Права и обязанности родителей**

Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ *имеют право*:

- присутствовать при обследовании ребенка специалистами консилиума;
- участвовать в обсуждении результатов обследования и формулировки как заключения каждого из специалистов консилиума, так и коллегиального заключения;
- участвовать в создании СОУ, адаптации образовательной программы, рекомендованной ПМПК, разработке программы психолого-педагогического сопровождения, направлений коррекционно-развивающей работы (в соответствии с рекомендациями ПМПК);
- получать консультации специалистов консилиума по вопросам обследования детей, создания и реализации индивидуальной программы сопровождения, в том числе информацию о своих правах и правах детей в рамках деятельности консилиума;
- в случае несогласия с заключением консилиума об особенностях создания и реализации СОУ и индивидуальной программы сопровождения обжаловать их на ПМПК, в вышестоящих образовательных организациях.

Родители (законные представители) *обязаны*:

- неукоснительно следовать рекомендациям консилиума (в ситуации согласия с его решениями);

- аккуратно посещать занятия специалистов в рамках реализации их коррекционной деятельности с ребенком, пропуская занятия только по уважительным причинам;
- участвовать в реализации программы психолого-педагогического сопровождения, коррекционной деятельности специалистов на правах полноправных участников образовательного и коррекционно-развивающего процессов;
- приводить ребенка на занятия в соответствии с согласованным расписанием, опрятно одетого, сытого и вовремя;
- проверять и, по необходимости, участвовать при подготовке задаваемых специалистами домашних заданий.

## **10. Документация ШППк**

- Положение о ШППк
- Приказ о создании ШППк с утверждённым составом специалистов
- Список постоянных членов ШППк
- План-график работы ШППк
- Протоколы заседаний ШПП
- Списки обучающихся с ОВЗ .Информация о детях с ОВЗ.
- журнал записи детей на ШППк
- журнал регистрации заключений и рекомендаций ПМПк
- Выписки из решений ШППк
- Договор о системном взаимодействии ПМПк и ШППк
- Диагностические карты уч-ся, приглашаемых на консилиум;
- График проведения заседаний ПМПк
- Аналитический отчёт деятельности ШППк

## **11. Перечень документов для представления ребёнка на ПМПк**

В случае направления ребёнка на РППк, представляется пакет документов:

- свидетельство о рождении ребёнка(заверенная копия)
- паспорт родителя(законного представителя-копия)
- амбулаторная медицинская карта
- представление педагога-психолога
- характеристика на ребёнка, написанная классным руководителем после сбора информации у всех учителей, работающих с ребёнком, датированная и заверенная подписью кл.руководителя, руководителя ОУ и печатью
- проверенные рабочие тетради и тетради для контрольных работ по русскому языку и математике, альбом, другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребёнка.
- заявление от родителей
- выписка из решения ШППк
- результаты предыдущих обследований ребёнка(заключения)
- заявка ОУ
- согласие родителей(закон.представит)на обработку персональных данных