



Утверждено  
Директор МБОУ «СОШ №126»  
Загайнов А.В.  
Приказ № 21-08/35-1 от 30.08.2016 г.

## ПОЛОЖЕНИЕ О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ

### I. Общие положения.

1. Настоящее «Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме» разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» № 273 –ФЗ от 29.12.2012, приказом Министерства образования Российской Федерации № 27/901-6 от 27.03.2000 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения», Уставом школы и регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (в дальнейшем ПМПк).

2. ПМПк представляет собой организационную форму, в рамках которой происходит разработка, планирование и реализация единой психолого-педагогической стратегии сопровождения учащихся, имеющих проблемы в обучении, поведении, адаптации, в том числе учащихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов в процессе обучения.

3. ПМПк создаётся на базе МБОУ «СОШ №126» приказом директора школы. В состав ПМПк входят постоянные участники – заместитель директора школы по учебно-воспитательной работе, педагог-психолог, социальный педагог, учитель-логопед, медицинский работник. Председателем ПМПк назначается заместитель директора по учебно-воспитательной работе.

4. ПМПк не имеет статуса юридического лица. Специалисты ПМПк выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, имеющихся у них функциональных обязанностей, оплаты труда, корректируя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на участие в работе консилиума.

### II. Цель и задачи ПМПк.

1. Цель ПМПк - определение и организация адекватных условий развития, обучения и воспитания в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными особенностями, диагностированными индивидуальными возможностями ребенка в зависимости от состояния соматического и нервно-психического здоровья;

#### 2. Задачи ПМПк :

- своевременное выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии детей;
- установление характера и причин выявленных отклонений (девиантное поведение, конфликтные ситуации во взаимодействии со сверстниками и взрослыми, снижение успеваемости и т.п.);
- выявление актуальных и резервных возможностей ребенка, уровня и особенностей развития познавательной деятельности, эмоционально-личностной зрелости, уровня развития речи учащихся;
- составление оптимальной для развития ребенка индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения; разработка рекомендаций учителям, родителям для



обеспечения индивидуального подхода в процессе психолого-педагогического сопровождения;

-определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в школе возможностей;

- отслеживание динамики развития и эффективности индивидуализированных коррекционно-развивающих программ;

-профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация профилактически адекватной образовательной среды;

- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, овладение школьными навыками, умениями и знаниями, перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценку ее эффективности;

- организация взаимодействия между педагогическим коллективом образовательного учреждения и специалистами, участвующими в работе ПМПк.

- консультирование родителей и учителей по вопросам профилактики, организации помощи и педагогической поддержки детям с трудностями в обучении.

### **III. Организация и содержание деятельности ПМПк**

1. ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с особыми образовательными потребностями и / или состояния декомпенсации.

2. Состав ПМПк утверждается приказом директора образовательного учреждения.

3. В состав ПМПк входят заместитель директора по УВР (председатель консилиума), учитель-логопед, учитель-дефектолог, учителя, педагог-психолог, социальный педагог, медицинский работник.

4. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей или педагогических работников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей). Во всех случаях согласие родителей (законных представителей) на обследование, коррекционную работу и т. д. должно быть подтверждено их заявлением и занесено в карту развития ребенка. При несогласии родителей (законных представителей) специалистами ПМПк должна проводиться работа по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребенка. Прием подростков старше 15 лет, обратившихся к специалистам ПМПк, допускается без сопровождения родителей.

5. Обследование ребенка должно осуществляться с учетом требований профессиональной этики. Председатель и специалисты ПМПк обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе соблюдать конфиденциальность информации, содержащейся в заключении.

6. Обследование ребенка проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально, при необходимости в присутствии родителей (законных представителей). Результаты обследования ребенка протоколируются. На основании полученных данных коллегиально составляется заключение консилиума и разрабатываются рекомендации. Все сведения вносятся в журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и карту развития ребенка. В карте развития находятся все данные индивидуального обследования, заключение консилиума, копии направлений на ПМПк, вносятся данные об обучении ребенка в классе, данные по специальной коррекционной работе, проводимой специалистами – психологами, логопедами, другими специалистами, работающими с детьми специальных (коррекционных) классов. Данные вносятся в конце каждого полугодия (для педагогов), а также после каждого курса занятий со специалистами с



описанием наблюдаемой динамики и перспективными планами коррекционной работы. Карта развития хранится у председателя консилиума и выдается только специалистам, работающим в консилиуме или в специальных (коррекционных) классах. Заключение специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

7. В ситуации прохождения ребенком ПМПк (в период не ранее одного календарного года до момента поступления в школу) и получения школой его заключения об особенностях ребенка с соответствующими рекомендациями по созданию специальных образовательных условий (СОУ), каждым специалистом проводится углубленное обследование ребенка с целью уточнения и конкретизации рекомендаций ПМПк по созданию СОУ и разработке психолого-педагогической программы сопровождения.

8. Заседания подразделяются на:

- плановые – рекомендуется проводить не реже одного раза в четверть (в соответствии с планом работы консилиума). Цель – оценка динамики обучения и коррекции; внесение, в случае необходимости, поправок и дополнений в коррекционную работу, изменение формы, режима или программы обучения, назначение дополнительных обследований.

- внеплановые (срочный) – проводится по просьбе педагога или любого из специалистов, работающих с учащимися, в случае необходимости. Цель – выяснение причин возникших проблем; оценка размеров регресса, его устойчивости, возможности его преодоления; определение доступных нагрузок, необходимости изменения режима или формы обучения.

- заключительный – проводятся в связи с переходом учащегося на новую ступень обучения или в связи с завершением коррекционной работы. Цель – оценка статуса учащегося на момент окончания обучения.

#### IV. Документация ПМПк (Приложение 1)

- приказ о создании школьного ПМПк (включая список специалистов ПМПк);
- положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения;
- журнал предварительной записи детей на ПМПк;
- журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк;
- годовой план работы школьного ПМПк;
- нормативные и методические документы, регулирующие деятельность специалистов ПМПк;
- протоколы заседаний ПМПк;
- карта развития ребенка, содержащая краткие обобщенные заключения специалистов, окончательное коллегиальное заключение ПМПк, дневники (листы-вкладыши) динамического наблюдения, индивидуальные программы сопровождения;
- договор о психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении.

Для учащихся с ограниченными возможностями здоровья создается «Индивидуальный образовательный маршрут обучающегося с ограниченными возможностями здоровья» (Приложение 2). В него входит: титульный лист; копии заключения ПМПк; заявление законных представителей на сопровождение; договор между родителями и образовательным учреждением и ПМПк; карта развития; учебный план; пояснительная записка; общие сведения; индивидуальные учебные программы; результаты



освоения программы; воспитание и социализация; дневники динамического наблюдения; рабочие программы; журналы.

**1. Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк.**

№	Ф.И.О. ученика	Дата рождения	Пол	Проблема	Заключение специалистов/коллегиальное заключение	Рекомендации

**2. Журнал предварительной записи детей на ПМПк.**

№	Ф.И.О. ученика	Дата рождения (число, месяц, год)	Пол	Инициатор обращения	Повод обращения	Примечание (график консультирования специалистами)

**3. Карта развития ребенка**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Год рождения \_\_\_\_\_

Возраст на момент оформления \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Родители \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**4. План индивидуальной коррекционно - развивающей работы**

Начало индивидуальных занятий с ребенком, дата \_\_\_\_\_

Окончание индивидуальных занятий с ребенком, дата \_\_\_\_\_

План:

специалист	вид работы	Результат	рекомендации
учитель-логопед			
педагог-психолог			
педагог			



социальный педагог			
--------------------	--	--	--

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

**5. Заключение школьного ПМПк (образец)**

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Причины направления на ПМПк (положительная динамика, преодоление отклонений в развитии; трудности в обучении, не усваивает школьную программу; трудности в поведении; отсутствие положительной динамики, решение вопроса об изменении вида обучения).

Заключения ПМПк:

Рекомендации по коррекционному обучению (перевести ребенка в класс, работающий по основной образовательной программе; изменение ранее проводимой коррекционно-развивающей программы в случае ее неэффективности; составить лично-ориентированную программу по коррекции эмоционально-волевой сферы; направить на муниципальную ПМПк для решения вопроса о виде обучения).

Приложение (отметить наличие)

1. педагогическое представление
2. психологическое представление
3. логопедическое представление

Председатель ПМПк \_\_\_\_\_

Члены ПМПк: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**6. Заключение специалистов ПМПк.**

Заключение специалиста (указать какого специалиста, ФИО) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

психолого-медико-педагогического консилиума (указать учреждение) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дана \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ в том, что он(а) был(а)  
 обследован(а) «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заключение:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_



Рекомендации:

---

---

---

Дата:

Подпись:

7. **Договор о психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении** между МБОУ «СОШ №111» (в лице директора) и родителями (законными представителями) \_\_\_\_\_

<p>Директор</p> <hr/> <p>подпись</p> <hr/> <p>М.П.</p> <p>Информирует родителей (законных представителей) обучающегося об условиях его психолого-медико-педагогического сопровождения специалистами ПМПк.</p> <p>Дата _____</p>	<p>Родители (законные представители)</p> <p>ФИО ребенка _____</p> <p>Родители (законные представители) _____</p> <hr/> <hr/> <p>подпись</p> <p>Выражают согласие (в случае несогласия договор не подписывается) на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение обучающегося в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ПМПк.</p> <p>Дата _____</p>
---	---

1.

МБОУ «СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 126»

**Индивидуальный образовательный маршрут  
обучающегося с ограниченными возможностями здоровья**

ФИО \_\_\_\_\_

Дата  
рождения \_\_\_\_\_

Адрес  
проживания \_\_\_\_\_

Класс \_\_\_\_\_

Адаптированная  
программа \_\_\_\_\_

Учебный  
год \_\_\_\_\_

Классный  
руководитель \_\_\_\_\_

Заключение ПМПК № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Протокол ПМПК № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_



**2. Дневник динамического наблюдения** \_\_\_\_\_

Педагог-психолог \_\_\_\_\_

За прошедший период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ проведено \_\_\_\_\_ занятий

Отмечается следующая динамика \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Рекомендации \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

дата \_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_

**Дневник динамического наблюдения** \_\_\_\_\_

Педагог \_\_\_\_\_

За прошедший период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ проведено \_\_\_\_\_ занятий

Отмечается следующая динамика \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Рекомендации \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

дата \_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_



**Дневник динамического наблюдения** \_\_\_\_\_

Логопед \_\_\_\_\_

За прошедший период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ проведено \_\_\_\_\_ занятий

Отмечается следующая динамика \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Рекомендации \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

дата \_\_\_\_\_  
ФИО \_\_\_\_\_

**Дневник динамического наблюдения** \_\_\_\_\_

Дефектолог \_\_\_\_\_

За прошедший период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ проведено \_\_\_\_\_ занятий

Отмечается следующая динамика \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Рекомендации \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

дата \_\_\_\_\_  
ФИО \_\_\_\_\_



3.

Директору МБОУ «Средняя  
общеобразовательная школа № 126»  
А.В. Загайнову

от \_\_\_\_\_  
(ф.и.о. родителей (законных  
представителей))

проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
(указывается полный адрес)

Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу \_\_\_\_\_ принять \_\_\_\_\_ моего \_\_\_\_\_ ребенка  
\_\_\_\_\_ ф.и.о., полная дата рождения,

родившегося \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (место рождения ребенка)  
проживающего \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ адресу

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс, на  
очную/индивидуальную форму обучения по адаптированной основной общеобразовательной  
программе \_\_\_\_\_ начального общего  
образования \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (название программы)

Сведения о родителях:

Мать \_\_\_\_\_  
(ф.и.о. родителя, адрес места жительства, контактная информация)

Отец \_\_\_\_\_  
(ф.и.о. родителя, адрес места жительства, контактная информация)

Согласно ст. 42. ФЗ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»  
прошу оказывать мне и моему ребенку психолого-педагогическую, медицинскую и социальную  
помощь.

Я, \_\_\_\_\_, даю свое согласие на обработку  
персональных данных родителей и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном  
законодательством Российской Федерации.

Я ознакомлен(а) Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с  
образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и  
осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

К заявлению прилагаю:

1. Рекомендации ПМПК
2. Индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида (копия) (если имеется)

\_\_\_\_\_ Дата

\_\_\_\_\_ Подпись