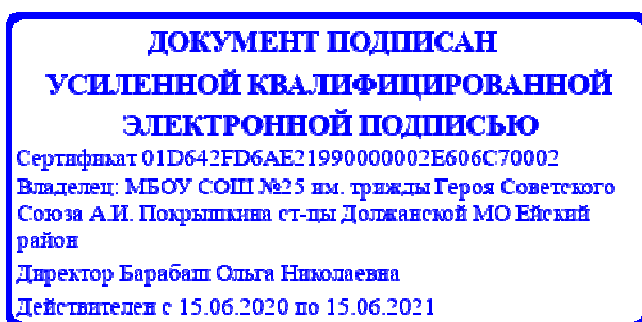


**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
средняя общеобразовательная школа № 25 станицы Должанской  
муниципального образования Ейский район**

Принято на заседании  
педагогического совета  
протокол № 1  
от 31.08.2015 г.

Утверждаю  
Директор МБОУ СОШ № 25  
\_\_\_\_\_ Барабаш О.Н.  
Приказ № 65 – Р от 01.09.2015 г.



**ПОЛОЖЕНИЕ  
О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ  
КОНСИЛИУМЕ**

(разработано на основе регионального Положения  
о психолого-медико-педагогическом консилиуме)

## **1. Общие положения**

- 1.1. Психолого-медико-педагогическая служба образовательных учреждений (далее Служба) является структурой диагностико-коррекционного типа, деятельность которого направлена на решение вопросов, связанных со своевременным выявлением, воспитанием, обучением, социальной адаптацией детей с различными отклонениями в развитии, приводящими к проблемам в обучении и поведенческим расстройствам.
- 1.2. Школьный психолого-медико-педагогический консилиум (далее Консилиум) является основной функциональной единицей Службы.
- 1.3. Консилиум организуется на базе учреждений образования не имеет статуса юридического лица.
- 1.4. В связи с межведомственным характером деятельности Консилиума на специалистов распространяются все льготы и права соответствующих ведомств (медицинского, педагогического, социального).
- 1.5. Консилиум составляет диагностико-коррекционные программы с учетом детского контингента и условий местного социума.
- 1.6. Консилиум в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка; Законом РФ «Об образовании»; Положением МО РФ о классах выравнивания и о классах компенсирующего обучения, Приказом ДОН от 23.02.2000г. № 225 «Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме», другими документами Департамента образования и науки администрации Краснодарского края (в рамках своей компетенции) настоящим положением.
- 1.7. Консилиум для обеспечения своей деятельности может привлекать бюджетные, внебюджетные, спонсорские средства в установленном законодательством РФ порядке.
- 1.8. Специалисты Консилиума выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, функциональных обязанностей, оплаты труда, корректируя индивидуальный план работы в соответствии с реальными запросами Консилиума. Постоянные специалисты Консилиума имеют право на 20% надбавку к заработной плате при наличии в образовательном учреждении трех и более классов (групп) специального (коррекционного), компенсирующего типа.

## **2. Цели и задачи Консилиума**

- 2.1. Целью Консилиума является создание оптимальных педагогических условий для детей с трудностями в обучении (далее детей, ребенка) в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями.
- 2.2. В задачи Консилиума образовательного учреждения входит :
  - 2.2.1. Выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии детей. Определение резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций учителю, воспитателю, родителям для обеспечения индивидуального подхода в процессе коррекционного обучения и воспитания.

- 2.2.2. Решение вопросов о создании в рамках данного образовательного учреждения условий, адекватных индивидуальным особенностям развития ребенка :
  - организация коррекционных занятий (индивидуальных, подгрупповых, групповых). При необходимости – перевод в другой класс в рамках данного образовательного учреждения;
  - рекомендация соответствующей формы обучения (индивидуальное на дому, смешанное, экстернат, семейное и др.).
- 2.2.3. Отслеживание динамики развития ребенка и эффективности индивидуальных коррекционных программ.
- 2.2.4. Перевод ребенка при положительной динамике его развития в класс, работающий по основной образовательной программе.
- 2.2.5. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок учащихся, организация возможных лечебно-оздоровительных мероприятий и психологически комфортной образовательной среды.
- 2.2.6. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень овладения школьной программой, а также перспективное планирование коррекционной работы, оценку ее эффективности.
- 2.2.7. Организация взаимодействия между педагогическим коллективом образовательного учреждения и специалистами, участвующими в работе Консилиума; родителями (замещающими их лицами) и педагогами. Проведение профилактической работы с родителями и замещающими их лицами. Оказание педагогам и семьям консультативной помощи в решении конфликтных вопросов.
- 2.2.8. При возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций и отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций Консилиума – направление ребенка в муниципальную психолого-медико-педагогическую комиссию (далее ПМПК).

### **3. Структура и организация деятельности Консилиума.**

- 3.1. Консилиум создается в образовательном учреждении любого типа и вида по мере возникновения необходимости комплексного обследования ребенка, пребывающего в данном учреждении, в связи с трудностями реализации им образовательных и коммуникативных потребностей.
  - 3.2. Консилиум создается в общеобразовательном учреждении приказом директора школы.

В его состав входит заместитель директора по учебно-воспитательной работе педагоги, дефектологи, педагоги-психологи (председатель Консилиума), врачи (педиатр, невропатолог и др.). Возможно привлечение специалистов на договорной основе.
  - 3.3. Прием детей, подростков осуществляется по инициативе родителей (лиц, их замещающих), а также по инициативе специалистов образовательных учреждений :
    - прием детей до 12 лет (для ДООУ прием детей от 0 до 6-ти лет) осуществляется только в сопровождении родителей (лиц, их замещающих) ;
    - прием детей старше 12 лет, обратившихся по личной инициативе, допускается без сопровождения родителей, носит рекомендательный характер.
  - 3.4. В случае инициативы сотрудников образовательного учреждения на предмет обследования ребенка , должно быть получено согласие родителей (иных законных представителей).
- При несогласии родителей (иных законных представителей) с ними должна

проводиться разъяснительная работа. Во всех случаях согласие родителей (иных законных представителей) на обследование, коррекционную работу и определение в другой класс должно быть получено в письменном виде и занесено в Карту развития ребенка.

- 3.5. Обследование ребенка проводится каждым специалистом Консилиума индивидуально.
- 3.6. Результаты обследования ребенка протоколируются, отражаются в заключении, которое составляется коллегиально и является основанием для реализации соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию, лечению, при необходимости – профориентации и трудоустройству, а также социальной и трудовой адаптации. Все сведения вносятся в Карту развития ребенка.
- 3.7. В диагностически сложных или конфликтных случаях члены Консилиума обязаны направить ребенка на муниципальную ПМПК для углубленной диагностики.
- 3.8. В Карте развития ребенка, проходящего обследование на Консилиуме,

находятся :

- данные индивидуального обследования, заключение Консилиума, копии направлений во внешние организации, включая направление на ПМПК;
- сведения о его обучении в специальном (коррекционном) или компенсирующем классе общеобразовательной школы;
- данные по специальной коррекционной работе, проводимой педагогами-психологами, дефектологами и другими специалистами.

Карта заполняется специалистами с описанием наблюдаемой динамики развития ребенка и перспективными планами коррекционной работы в конце учебной четверти.

Данный документ хранится у председателя Консилиума и выдается только специалистам, работающим в Консилиуме. Председатель Консилиума и специалисты несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование

В случае представления ребенка на ПМПК Карта его развития со всеми заключениями специалистов передается сотрудникам ПМПК. После обследования в ПМПК Карта развития возвращается в Консилиум.

- 3.9. В конце третьей четверти Консилиум на основании мониторинга развития ребенка принимает решение об изменении его образовательного маршрута (перевод в обычный класс или продолжение обучения в условиях специального (коррекционного), или компенсирующего класса общеобразовательной школы, либо направление на ПМПК).

Любые изменения образовательного маршрута как в пределах одного образовательного учреждения, так и в случае изменения типа образовательного учреждения, могут быть осуществлены только при наличии письменного согласия родителей (законных представителей).

При переводе ребенка в другое образовательное учреждение копия Карты развития ребенка, передается соответствующим специалистам этого учреждения.

- 3.10. В Консилиуме ведется следующая документация:
- Карта развития детей с представлениями специалистов и заключениями Консилиума по результатам обследования, а также решением о форме и содержании коррекционного воздействия;
  - листы коррекционной работы специалистов (вкладываются в Карту развития ребенка в процессе коррекционной работы);

- список специалистов Консилиума и специалистов, привлеченных на договорной основе, расписание их работы, включая расписание индивидуальных и групповых занятий;
  - архив Консилиума, состоящий из карт развития детей, выведенных из школы в другие образовательные системы, специализированные учреждения здравоохранения или социальной защиты;
  - протоколы заседаний.
- 3.11. Архив Консилиума хранится в течение 10 лет в специально оборудованном месте и выдается только членам Консилиума, о чем в журнале регистрации архива делается соответствующая запись.

#### **4. Порядок подготовки и проведения школьного консилиума.**

- 4.1. Консилиумы подразделяются на *плановые* и *внеплановые*.
- 4.2. *Плановые* консилиумы проводятся один раз в четверть. Деятельность планового Консилиума ориентирована на решение следующих задач :
- определение индивидуального коррекционно-педагогического и лечебно-восстановительного воздействия на ребенка;
  - выработка согласованных решений по созданию благоприятных условий обучения ребенка;
  - оценка динамики состояния ребенка и коррекция ранее намеченной программы.
- 4.3. *Внеплановые* консилиумы собираются по запросам специалистов (в первую очередь педагога класса), ведущих с данным ребенком коррекционную работу. Повод для внепланового Консилиума - выявление новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие ребенка, отрицательная динамика его обучения или развития.
- Задачами внепланового Консилиума являются :
- принятие экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
  - корректировка проводимой коррекционно-развивающей программы.
- 4.4. Для повышения эффективности коррекционного воздействия на ребенка решением Консилиума назначается ведущий специалист, которым назначается в первую очередь педагог класса, но может быть назначен любой другой специалист, проводящий коррекционную работу.
- 4.5. В функциональные обязанности ведущего специалиста входит коррекционная работа с ребенком, а также отслеживание проведения комплексных диагностических обследований и коррекционных мероприятий другими специалистами. Ему принадлежит право решающего голоса при определении условий обучения, проведение повторных Консилиумов.
- 4.6. При выявлении новых обстоятельств или негативных изменений в состоянии ребенка в процессе коррекционной работы или иных случаях повторный Консилиум имеет право назначить другого специалиста в качестве ведущего.
- 4.7. *Подготовка к проведению Консилиума.*
- 4.7.1. Обсуждение ребенка на Консилиуме планируется на менее, чем за 10 дней до даты его проведения.
- 4.7.2. Ведущий специалист обсуждаемого ребенка, по согласованию с председателем Консилиума, составляет перечень специалистов, участвующих в консилиуме. В этот список входят специалисты, непосредственно работающие с ребенком, в том числе педагоги и воспитатели ГПД, специалисты-консультанты, проводившие консультирование ребенка и знающие его проблематику.
- 4.7.3. Специалисты, ведущие непосредственную работу с ребенком, обязаны не

позднее чем за три дня до проведения Консилиума представить ведущему специалисту характеристику динамики развития ребенка и коррекционной работы по установленной форме за период, прошедший с момента последнего

Консилиума, и заключение с оценкой эффективности проводимой коррекции и дальнейшие рекомендации.

Ведущий специалист готовит итоговое заключение по ребенку.

4.8. *Порядок проведения Консилиума :*

- 4.8.1. Консилиум проводится под руководством председателя консилиума, а в его отсутствие – заместителя председателя консилиума.
- 4.8.2. Председатель Консилиума имеет право по согласованию с директором школы в разовом порядке назначить временного председателя данного Консилиума из числа высококвалифицированных специалистов Консилиума.
- 4.8.3. Ведущий специалист докладывает свое заключение по ребенку на Консилиуме и оформляет протокол Консилиума. Каждый специалист, участвующий в коррекционной и консультативной работе, в устной форме дает свое заключение о ребенке.  
Последовательность представлений специалистов определяется председателем Консилиума.
- 4.8.4. Заключение всех специалистов, проводящих коррекционную работу с ребенком или проконсультировавших его, является равнозначными для Консилиума.
- 4.8.5. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционной работы, утвержденные консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребенком.
- 4.8.6. Протокол Консилиума оформляется не позднее чем через 2 дня председателем Консилиума, педагогом класса и является конфиденциальным.

