

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ЮСЬВИНСКОГО
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«АРХАНГЕЛЬСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА»**

РАССМОТРЕНО и ПРИНЯТО
на Педагогическом совете
Протокол № 1 от «29» августа 2025 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом от «29» августа 2025 г. № 119-ОД

Директор МБОУ «Архангельская СОШ»
Б.В. Чакилева



**Положение
о школьном психолого–медико–педагогическом консилиуме**

1. Общие положения.

1.1. Настоящее Положение о школьном психолого-медико-педагогическом консилиуме (далее - ПМПК) разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании» № 273-ФЗ, Уставом общеобразовательного учреждения. ПМПК в своей деятельности руководствуется федеральными законами, Указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, решениями соответствующих органов управления образованием, настоящим Положением, Конвенцией ООН о правах ребенка, приказами директора ОО.

1.2. Деятельность ПМПК организуется на базе образовательного учреждения.

1.3. Школьный ПМПК представляет собой объединение специалистов ОУ, организуемое при необходимости комплексного, всестороннего, динамического диагностико-коррекционного сопровождения детей, у которых возникают трудности адаптации к условиям обучения и воспитания в ОО в связи с отклонениями в развитии.

2. Цели, задачи и направления работы ПМПК.

2.1. Целью ПМПК является создание целостной системы, обеспечивающей оптимальные условия для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем интеллектуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья.

2.2. Основными задачами ПМПК являются:

- обследование детей с особенностями психофизического развития, поступающих в школу с целью определения их готовности к обучению и воспитанию, при необходимости определения для них индивидуальной образовательной программы с учётом индивидуальной программы реабилитации ребенка с ограниченными возможностями здоровья;
- своевременное выявление детей школьного возраста (1-4 классы), имеющих отклонения в физическом, интеллектуальном и эмоциональном развитии, трудности в обучении и школьной адаптации;
- определение уровня и особенностей развития познавательной деятельности (речи, памяти, внимания, работоспособности и других психических функций), изучение эмоционально-волевого и личностного развития ребенка для определения профилактических, коррекционных психолого-педагогических и социальных мероприятий, обеспечивающих индивидуально-дифференцированный подход в обучении и воспитании;
- выбор оптимальной для развития ребенка учебной программы, разработка рекомендаций участникам учебно-воспитательного процесса для обеспечения индивидуально-дифференцированного подхода в процессе общего и коррекционного обучения и воспитания;

- при положительной динамике и компенсации недостатков в развитии детей определение возможностей обучения и воспитания по основным образовательным или другим программам обучения;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок учащихся, организация для них лечебно-оздоровительных мероприятий;
- организация взаимодействия между педагогическим составом образовательного учреждения и специалистами, участвующими в деятельности ПМПК, а также специалистами ЦПДК.

3. Основные направления работы ПМПК

3.1. *Диагностическое*: выявление причин школьной неуспеваемости, а также проблем в социальной адаптации ребенка.

3.2. *Консультативное*: оказание консультативной помощи педагогам ОУ и родителям детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) с целью формирования активно-положительной позиции взрослых и эмоционально-положительного фона в детском коллективе.

3.3. *Просветительское*: повышение профессиональной компетентности педагогов, обучающих детей с различными особенностями в развитии.

3.4. *Методическое*: формирование банка диагностических и коррекционных методик, учебно-методического и дидактического комплексов для обучения детей с особенностями в развитии, банка консультационного материала для учителей и родителей (законных представителей), заинтересованных в обучении, воспитании детей с особенностями в развитии.

4. Структура и организация деятельности ПМПК

Состав ПМПК создаётся и утверждается приказом директора школы на начало учебного года. Контроль за деятельностью ПМПК осуществляется заместителем директора школы по воспитательной работе.

4.1 В состав ПМПК входят:

- заместитель директора по воспитательной работе (председатель консилиума);
- педагог-психолог;
- социальный педагог;
- учитель начальных классов (классный руководитель).

4.2 Приём ребёнка на ПМПК осуществляется по инициативе родителей (законных представителей), классного руководителя, любого специалиста ПМПК (в этом случае должно быть получено письменное согласие родителей (законных представителей) на обследование ребенка

4.3 При обследовании на ПМПК должны быть предоставлены следующие документы:

- педагогическое представление, в котором отражены проблемы, возникающие у педагога, работающего с ребёнком (характеристика);
- письменные работы по письму и развитию речи, математике, рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

4.4 Обследование ребёнка проводится каждым специалистом ПМПК индивидуально.

4.5 По результатам обследований составляются представления по утверждённой схеме.

4.6 На основании представлений специалистов составляются коллегиальное заключение ПМПК и рекомендации об образовательном маршруте или его изменении, воспитании ребёнка с учётом его индивидуальных возможностей и особенностей.

4.7 В сложных или конфликтных случаях специалисты направляют ребёнка на территориальную ПМПК для углублённой диагностики.

4.8 В конце 3 четверти ПМПК обсуждает результаты обучения каждого ребёнка на основании динамического наблюдения и принимает решение о продолжении индивидуального коррекционно-развивающего воздействия, либо о переводе ребёнка в класс, соответствующий его возрасту и развитию (по заявлению родителей, законных представителей), либо выводе ребёнка в другую образовательную систему (по заключению территориальной ПМПК).

4.9 При несогласии родителей со специалистами ПМПК должна проводиться работа по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребёнка. Во всех случаях согласия родителей должно быть подтверждено их заявлениями. Приём подростков старше 12 лет, обратившихся к специалистам ПМПК, допускается без сопровождения родителей.

4.10 В случае несогласия родителей (законных представителей) с решением ПМПК об изменении образовательного маршрута ребёнок и родители (законные представители) направляются в территориальную ПМПК для подтверждения или уточнения рекомендаций.

Любые изменения образовательного маршрута, как в пределах ОУ, так и при изменении вида образовательного учреждения могут быть осуществлены только при наличии согласия на это родителей (законных представителей).

В ситуации выведения ребёнка в другую образовательную систему оформляется выписка из решений ПМПК, в которой в обобщённой форме отмечаются заключения всех специалистов, содержание и результаты проведённой коррекционной работы, даётся краткая характеристика ребёнка, итоговое заключение ПМПК.

Выписка выдаётся родителям (законным представителям) по специальному запросу из того образовательного учреждения, в котором будет обучаться ребенок.

4.11 Председатель и члены ПМПК несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходящих обследование.

Заседания ПМПК подразделяются на **плановые** и **внеплановые**.

Плановые заседания проводятся 1 раз в четверть под руководством председателя ПМПК. Деятельность плановых консилиумов направлена на:

- анализ процесса выявления детей “группы риска”, а также её количественного и качественного состава (дети с признаками школьной дезадаптации, неуспевающие и слабоуспевающие дети);
- определение путей психолого-медико-психологического сопровождения учащихся с трудностями адаптации в данных образовательных условиях.

Поводом для **внепланового консилиума** является выяснение или выявление новых обстоятельств динамики его обучения или развития. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов, непосредственно работающих с ребёнком. Поводом для проведения внепланового школьного ПМПК является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребёнка.

В течение 3 дней с момента поступления запроса на диагностическое обследование ребёнка председатель школьного ПМПК согласовывает итоги вопроса с родителями, и, при отсутствии возражений с их стороны, организует проведение планового или внепланового ПМПК.

4.12 Для повышения эффективности коррекционной работы каждому ребёнку, проходящему ПМПК, назначается ведущий специалист.

4.13 Решением ПМПК ведущим специалистом может быть назначен любой специалист, проводящий коррекционную работу с ребёнком, в том числе педагог класса, педагог-психолог, социальный педагог.

4.14 Ведущий специалист имеет право решающего голоса при проведении повторных ПМПК, уточнении образовательного маршрута ребенка.

4.15 При выявлении новых обстоятельств или кардинальных изменений в состоянии ребёнка в процессе коррекционной работы или иных случаях повторный ПМПК имеет право назначить другого специалиста в качестве ведущего.

5. Виды консилиумов

5.1. **Диагностический консилиум** проводится в начале и в конце учебного года (углублённо), с целью определения уровня развития ребёнка, причин школьной неуспеваемости и отслеживания динамики познавательной деятельности ребенка и результативности обучения.

5.2. **Проблемный консилиум** проводится по мере необходимости для изучения заявок педагогов, родителей, администрации на обсуждение проблем в обучении, воспитании и адаптации обучающихся.

5.3. **Аналитический консилиум** проводится по заявке учителя, родителей для определения характера индивидуальных и общешкольных проблем, стратегии и тактики их решения, контроля за исполнением индивидуальных комплексных учебно-коррекционных программ и внесения в них, при необходимости, соответствующих корректив.

5.4. **Методический консилиум** проводится с целью формирования банка диагностических и коррекционных методик, консультационных материалов для родителей и педагогов школы, подготовки индивидуальных диагностических и коррекционных пакетов для учащихся, разработки содержания индивидуальных комплексных учебно-коррекционных программ, а также для повышения профессиональной компетентности специалистов консилиума.

5.5. **Итоговый консилиум** по результатам работы проводится в конце учебного года.

5.6. Консультации для педагогов школы и родителей проводятся с целью формирования активно-положительной позиции взрослых и эмоционально-положительного фона в детском коллективе.

5.7. **Посещение уроков** учителей школы специалистами консилиума осуществляется с целью наблюдения за учащимися в образовательной среде массового класса.

6. Родители (законные представители)

6.1 Родители (законные представители) имеют право:

- защищать законные права и интересы детей;
- присутствовать при обследовании ребёнка;

6.2 В случае несогласия с коллегиальным заключением ПМПК родители (законные представители) имеют право обратиться в территориальную ПМПК.

7. Обязанности и права работников ПМПК.

Участники	Обязанности
Руководитель (председатель) ПМПК — заместитель директора школы	<ul style="list-style-type: none">• организует работу ПМПК;• формирует состав участников для очередного заседания;• формирует состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание;• составляет индивидуальный учебный план для учащегося (по необходимости);• координирует связи ПМПК с участниками образовательного процесса, структурными подразделениями школы;• контролирует выполнение рекомендаций ПМПК

Педагог-психолог	<ul style="list-style-type: none"> • Осуществляет психологическую диагностику детей и подростков, выявляет индивидуальные особенности интеллектуальной, эмоционально-волевой и личностной сфер ребёнка; определяет круг значимых проблем, анализирует данные документов, беседы с родителями и результаты обследования. • Оформляет документацию установленного образца по результатам обследования соответствующими индивидуальными рекомендациями, участвует в определении типа обучения ребенка. • Участвует в предварительном обсуждении данных обследования с другими специалистами Консилиума. • Оказывает консультативную и методическую помощь родителям и специалистам, принимающим непосредственное участие в воспитании и обучении ребёнка. В необходимых случаях проводит работу со всеми членами семьи. • Несёт ответственность за жизнь и здоровье детей во время проведения психологического исследования, соблюдения правил санитарии и противопожарной безопасности. • Разрабатывает индивидуальную программу развития, коррекционно-развивающие программы, комплекс мероприятий по психолого-социально-педагогическому сопровождению, систему отслеживания динамики развития ребенка по каждому выбранному направлению коррекционно-развивающей работы, проводят консультации педагогам и родителям с выработкой дальнейших рекомендаций;
Социальный педагог	<ul style="list-style-type: none"> • Социальный педагог изучает социально-педагогические особенности учащихся и их микросреды, условия жизни. • Определяет задачи, формы, методы, социально-педагогической работы, способы решения личных и социальных проблем. • Ставит «социальный диагноз», для чего проводит изучение личностных особенностей учащихся и их социально-бытовых условий жизни, семьи, социального окружения, выявляя позитивные и негативные влияния социума. • Выступает посредником между учащимися и образовательным учреждением, семьей, средой, специалистами различных социальных служб, ведомств и административных органов. • Выявляет интересы и потребности, трудности и проблемы, конфликтные ситуации, отклонения в поведении учащихся и оказывает им своевременную социальную помощь и поддержку. • Использует имеющийся арсенал правовых норм для защиты прав и интересов учащихся, осуществляя комплекс мероприятий по воспитанию и социальной защите учащихся в образовательном учреждении и по месту жительства. • Содействует созданию обстановки психологического комфорта и безопасности учащихся, обеспечивает охрану их жизни и здоровья. • Осуществляет работу по патронажу, обеспечению пособиями, пенсиями, использованию ценных бумаг учащихся из числа сирот и оставшихся без попечения родителей. • Взаимодействует со всеми участниками воспитательного процесса в оказании помощи учащимся, нуждающимся в опеке и попечительстве, с ограниченными физическими возможностями, девиантным поведением, а также попавшим в экстремальные ситуации.

Учителя, работающие в классах	<ul style="list-style-type: none"> • дают развернутую педагогическую характеристику на ученика по предлагаемой форме; • формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации • адаптируют программы по отдельным предметам/образовательным областям и корректируют сам учебный процесс (сроки, содержание учебного плана, формы и методы обучения);
Классный руководитель	<ul style="list-style-type: none"> • составляет режим пребывания учащегося в ОО, ведет дневник наблюдений, при необходимости проводит индивидуальные занятия;
Школьный врач (медсестра)	<ul style="list-style-type: none"> • информирует о состоянии здоровья учащегося; • дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка; • обеспечивает и контролирует направление на консультацию к медицинскому специалисту (по рекомендации консилиума либо по мере необходимости)

8. Документация и отчетность ПМПК

8.1. Заключение ПМПК.

8.2. Индивидуальная комплексная учебно-коррекционная программа, состоящая из документов:

- *письменное согласие родителей на проведение углубленного медико-психолого-педагогического обследования ребенка;*
- *письменное согласие родителей на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе;*
- *индивидуальный коррекционно-образовательный маршрут (составляется в начале каждого учебного года согласно рекомендациями ПМПК);*
- *индивидуальный учебно-коррекционный режим, (индивидуальное расписание) - составляется ежегодно членами консилиума совместно с классным руководителем. При необходимости в режим вносятся изменения;*
- *акт обследования материально-бытовых условий учащегося (составляется по необходимости при работе с детьми из неблагополучных семей социальным педагогом совместно с классным руководителем учащегося, членами родительского комитета класса один раз в год. Отражает социально-бытовые условия проживания ребёнка в семье);*
- *карты динамического наблюдения за состоянием коррекционной работы:*
 - 1) карта обученности учащихся по математике, русскому языку, чтению (сводная информация);
 - 2) карта отслеживания динамики речевого развития учащихся (сводная информация);
 - 3) карта динамического изучения уровня психологического развития (сводная информация);
 - 4) карта отслеживания социальной адаптации учащихся с особенностями в развитии в условиях общеобразовательного учреждения (заполняется один раз в четверть педагогом-психологом, учителем-логопедом, социальным педагогом; отражает положительные и отрицательные моменты учебно-коррекционного воздействия);
- *характеристики учащегося с особенностями в развитии (раскрывает индивидуальные личностные особенности ребенка, составляется один раз в год социальным педагогом и учителем общеобразовательного класса).*

8.3. Протоколы заседаний консилиумов. Протокол оформляется не позднее чем через 2 дня после его проведения и подписывается ведущим специалистом, председателем и классным руководителем учащегося.