

**смоленское областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Вяземская начальная школа-детский сад «Сказка» для детей с
ограниченными возможностями здоровья»**

ПРИНЯТО
Педагогическим советом
Протокол № 3
от 02.11.2022

УТВЕРЖДАЮ
Директор
_____ Т.А. Жанжарова
Приказ №113/01-02
от 08.11.2022 года

ПОЛОЖЕНИЕ

о деятельности психолого-медико-педагогического консилиума
СОГБОУ «Вяземская начальная школа-детский сад «Сказка»
для детей с ограниченными возможностями здоровья»

I. Общие положения.

- 1.1. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме регламентирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума СОГБОУ «Вяземская начальная школа-детский сад «Сказка» для детей с ограниченными возможностями здоровья» (далее - Консилиум), по созданию и реализации специальных образовательных условий (далее - СОУ) для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), разработке и реализации индивидуальной программы сопровождения в рамках их обучения и воспитания в СОГБОУ «Вяземская начальная школа-детский сад «Сказка» для детей с ограниченными возможностями здоровья» (далее - Учреждение) в соответствии с рекомендациями территориальной психолого-медико-педагогической комиссии г. Вязьмы и Вяземского района (далее - ТПМПК).
- 1.2. Консилиум является одной из форм взаимодействия руководящих, педагогических и медицинских работников Учреждения с целью создания оптимальных условий обучения, развития, социализации и адаптации обучающихся посредством психолого-медико-педагогического сопровождения.
- 1.3. В своей деятельности Консилиум руководствуется ФЗ от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», распоряжением Минпросвещения от 09.09.2019 № Р-93 «Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации», локальными нормативными Актами, настоящим Положением.
- 1.4. Консилиум создается на базе Учреждения приказом директора независимо от его организационно-правовой формы при наличии соответствующих специалистов.

- 1.5. Общее руководство Консилиумом возлагается на лицо из числа административно-управленческого состава организации, назначаемое директором.
- 1.6. Состав Консилиума определяется и утверждается приказом директора. В основной состав Консилиума входят: заместитель директора по коррекционной работе, педагог-психолог, учитель-логопед, социальный педагог, учитель-дефектолог (тифлопедагог), медицинская сестра. По решению руководителя Консилиума в его состав (вспомогательный состав) включаются другие специалисты и педагоги.
- 1.7. Информация о результатах обследования обучающегося 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.

II. Основные задачи деятельности Консилиума.

Задачами деятельности консилиума является:

- 2.1. выявление обучающихся, нуждающихся в создании СОУ, в том числе, оценка их резервных возможностей развития и рекомендации по направлению их на ТПМПК для определения СОУ, формы получения образования и определения образовательной программы, которую обучающийся может освоить в соответствии с его возможностями; определение форм и методов психолого-медико-педагогического сопровождения, в том числе, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов; созданию специальных условий для получения образования;
- 2.2. создание и реализация рекомендованных ТПМПК СОУ для получения образования;
- 2.3. разработка и реализация специалистами консилиума программы психолого-педагогического сопровождения как компонента образовательной программы, рекомендованной ТПМПК;
- 2.4. оценка эффективности реализации программы сопровождения, в том числе, психолого-педагогической коррекции, особенностей развития и социальной адаптации обучающегося с ОВЗ в образовательной среде;

- 2.5. изменение при необходимости компонентов программы сопровождения, коррекция необходимых СОУ в соответствии с образовательными достижениями и особенностями психического развития обучающегося с ОВЗ;
- 2.6. подготовка рекомендаций по необходимому изменению СОУ и программы психолого-педагогического сопровождения в соответствии с изменившимся состоянием обучающегося и характером овладения образовательной программой, рекомендованной ТПМПк, рекомендаций родителям по повторному прохождению ТПМПк;
- 2.7. подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие обучающегося, динамику его состояния, уровень достигнутых образовательных компетенций, эффективность коррекционно-педагогической деятельности специалистов Консилиума;
- 2.8. консультативная и просветительская работа с родителями, педагогическим коллективом Учреждения в отношении особенностей психического развития, образования и сопровождения обучающегося с ОВЗ, в соответствии с характером его социальной адаптации в образовательной среде;
- 2.9. организационно-методическая поддержка педагогического состава Учреждения в отношении образования и социальной адаптации сопровождаемых обучающихся с ОВЗ.
- 2.10. контроль над выполнением рекомендаций ПМПк.

III. Режим деятельности ПМПк

- 3.1. Периодичность проведения заседаний ПМПк определяется запросом Учреждения на обследование и организацию комплексного сопровождения обучающихся и отражается в графике проведения заседаний.
- 3.2. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые:
 - 3.2.1. плановые заседания ПМПк проводятся в соответствии с графиком проведения, но не реже одного раза в четверть для оценки динамики обучения и коррекции для внесения (при необходимости) изменений и дополнений в рекомендации по организации психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся.
 - 3.2.2. внеплановые заседания ПМПк проводятся при зачислении нового обучающегося, нуждающегося в психолого-педагогическом сопровождении; при отрицательной (положительной) динамике обучения и развития обучающегося; при возникновении новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие обучающегося, в соответствии с запросами родителей (законных представителей), педагогических и руководящих работников

организации; с целью решения конфликтных ситуаций и в других необходимых случаях.

3.3. При проведении ПМПк учитываются результаты освоения содержания образовательной программы, комплексного обследования специалистами ПМПк, степень социализации и адаптации обучающегося.

На основании полученных данных разрабатываются рекомендации для участников образовательных отношений по организации психолого-медико-педагогического сопровождения обучающегося.

3.4. Специалисты, включенные в состав ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с планом заседаний ПМПк, а также запросами участников образовательных отношений на обследование и организацию комплексного сопровождения обучающихся.

3.5. Специалистам ПМПк за увеличение объема работ устанавливается доплата, размер которой определяется директором с учетом фонда заработной платы.

IV. Проведение обследования

4.1. Процедура и продолжительность обследования ПМПк определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого обучающегося.

4.2. Обследование обучающегося специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников организации с письменного согласия родителей (законных представителей).

4.3. Председатель ПМПк заблаговременно информирует членов ПМПк о предстоящем заседании, организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

4.4. Воспитатель, учитель начальных классов представляет обучающегося на ПМПк.

4.5. 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 заполняется «Журнал регистрации заседаний консилиума» в котором фиксируются дата проведения, состав специалистов планового консилиума, повестка дня с регистрацией кратких сведений об обучающемся, решение консилиума, дата проведения следующего заседания и вопросы для рассмотрения (по необходимости). Каждый специалист Консилиума предоставляет в устной и

письменной форме результаты углубленного обследования обучающегося с выводами и особыми мнениями (при наличии).

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

4.7. Оформляются протокол и заключение Консилиума подписываются специалистами, проводившими обследование, и руководителем Консилиума (лицом, исполняющим его обязанности).

4.8. Родители (законные представители) имеют право принимать участие в обсуждении результатов освоения содержания образовательной программы и комплексного обследования специалистами ПМПк, степени социализации и адаптации обучающегося.

4.9. Родители (законные представители) обучающегося с ОВЗ, подписывают протокол и заключение Консилиума, отмечая свое согласие или несогласие с заключением Консилиума.

4.10. Родителям, дети которых, по мнению специалистов, нуждаются в организации СОУ, рекомендуется пройти территориальную ПМПк с целью уточнения необходимости создания для них СОУ, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, определение формы получения образования, образовательной программы, которую обучающийся может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи.

4.11. При направлении ребенка на ТПМПк выписка из коллегиального заключения Консилиума выдается родителям (законным представителям) на руки. В другие учреждения и организации выписка из коллегиального заключения консилиума может направляться только по официальному запросу, либо в ситуации заключения соответствующего договора о взаимодействии.

4.12. В случае несогласия родителей (законных представителей) с решением консилиума о необходимости прохождения ТПМПк, отказом от направления ребенка на ТПМПк, родители выражают свое мнение в письменной форме в соответствующем разделе протокола консилиума, а обучение и воспитание обучающегося осуществляется по образовательной программе, которая реализуется в данном Учреждении в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

4.13. Заключение Консилиума носит для родителей (законных представителей) обучающихся рекомендательный характер.

V. Содержание рекомендаций ПМПк по организации психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся

5.1. Рекомендации ПМПк по организации психолого-медико-педагогического сопровождения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья конкретизируют, дополняют рекомендации ТПМПк и могут включать в том числе:

- разработку адаптированной основной общеобразовательной программы;
- разработку индивидуального учебного плана обучающегося;
- адаптацию учебных и контрольно-измерительных материалов;
- другие условия психолого-медико-педагогического сопровождения в рамках компетенции Учреждения.

5.2. Рекомендации ПМПк по организации психолого-медико-педагогического сопровождения обучающегося на основании медицинского заключения могут включать условия обучения, воспитания и развития, требующие организации обучения по индивидуальному учебному плану, учебному расписанию, медицинского сопровождения, в том числе:

- организацию дополнительной двигательной нагрузки в течение учебного дня/снижение двигательной нагрузки;
- предоставление дополнительных перерывов для приема пищи, лекарств;
- снижение объема задаваемой на дом работы;
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь;
- другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции Учреждения.

5.3. Рекомендации ПМПк по организации психолого-медико-педагогического сопровождения обучающегося, испытывающего трудности в освоении адаптированных основных общеобразовательных программ, развития и социальной адаптации, могут включать в том числе:

- проведение групповых и (или) индивидуальных коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с обучающимся;
- разработку индивидуального учебного плана обучающегося;
- адаптацию учебных и контрольно-измерительных материалов;
- профилактику асоциального (девиантного) поведения обучающегося;
- другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции Учреждения.

5.4. Рекомендации по организации психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся реализуются на основании письменного согласия родителей (законных представителей).

VI. Нормативно-правовая документация ПМПк.

- 6.1. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме Учреждения.
- 6.2. План работы психолого-медико-педагогического консилиума.
- 6.3. Представления на ребенка специалистов Консилиума (приложение 1).
- 6.4. Протокол психолого-медико-педагогического консилиума (по каждому ребенку) (приложение 2).
- 6.5. Журнал учета детей прошедших ПМПк (приложение 3).
- 6.6. Журнал регистрации заседаний ПМПк (приложение 4).
- 6.7. Характеристики представления на ТПМПк (по необходимости).
- 6.8. Договор Учреждения и родителями (законными представителями) на работу специалистов ПМПк с обучающимся (приложение 5).

ПРИЛОЖЕНИЯ
к пункту «Нормативно-правовая документация ПМПк»

Приложение 1

Представления на ребенка специалистов Консилиума.

Приложение 1.1.

**смоленское областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Вяземская начальная школа-детский сад «Сказка»
для детей с ограниченными возможностями здоровья»**

215111 г. Вязьма Смоленской области,
ул. Красноармейское шоссе, д. 15а
E-mail:skazka.48@mail.ru

Телефон/факс 3-52-95
Код 8 – 481 – 31

**Педагогическое представление
для психолого-медико-педагогического консилиума
(воспитатель дошкольных групп)**

Фамилия, имя ребенка _____

Возраст _____ Дата рождения _____

группа _____

Особенности поведения ребенка и его адаптация в группе

Сведения об отношениях с детьми, отношении к детскому саду

Характер работы на фронтальных занятиях

Учебные и игровые навыки:

ФЭМП

Развитие речи

Знания об окружающем

Трудовые навыки и навыки самообслуживания

Продуктивные виды деятельности, творческие способности, увлечения

Развитие игровых навыков

Заключение и рекомендации

Дата обследования _____

Подпись воспитателя группы

расшифровка подписи

смоленское областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Вяземская начальная школа-детский сад «Сказка»
для детей с ограниченными возможностями здоровья»

215111 г. Вязьма Смоленской области,
ул. Красноармейское шоссе, д. 15а

Телефон/факс 3-52-95
Код 8 – 481 – 31

**Педагогическое представление
для психолого-медико-педагогического консилиума
(учитель начальных классов)**

Фамилия, имя ребенка _____

Возраст _____ Дата рождения _____

класс _____

Особенности поведения ребенка и его адаптация в классе

Сведения об отношениях с детьми, отношении к школе

Характер работы на фронтальных занятиях

Знания об окружающем

Учебные навыки:

**Смоленское областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Вяземская начальная школа-детский сад «Сказка»
для детей с ограниченными возможностями здоровья»**

215111 г. Вязьма Смоленской области,
95
ул. Красноармейское шоссе, д. 15а
E-mail:skazka.48@mail.ru

Телефон/факс 3-52-

Код 8 – 481 – 31

**Психологическое представление
для психолого-медико-педагогического консилиума**

Фамилия, имя ребенка _____

Возраст _____ Дата рождения _____

класс (группа) _____

Поведение ребенка в процессе обследования

Моторная ловкость

Ведущая рука _____

Сформированность представления о пространственных и временных отношениях

Характер деятельности

Работоспособность _____

Особенности внимания _____

Особенности памяти _____

Познавательное развитие

Особенности конструктивной деятельности

Развитие графической деятельности, рисунок

Темпы формирования учебных навыков

Эмоционально-личностные особенности

Заключение и рекомендации

Дата обследования _____

Подпись педагога-психолога

_____ расшифровка подписи

Приложение 1.4.

**смоленское областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Вяземская начальная школа-детский сад «Сказка»
для детей с ограниченными возможностями здоровья»**

215111 г. Вязьма Смоленской области,
ул. Красноармейское шоссе, д. 15а

Телефон/факс 3-52-95
Код 8 – 481 – 31

**Логопедическое представление
для психолого-медико-педагогического консилиума**

Фамилия, имя ребенка _____

Возраст _____ Дата рождения _____

класс (группа) _____

Устная речь:

Словарь _____

Грамматический строй
речи _____

Слоговая структура слова _____

Звукопроизношение _____

Фонематические процессы _____

Связная речь _____

смоленское областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Вяземская начальная школа-детский сад «Сказка»
для детей с ограниченными возможностями здоровья»

215111 г. Вязьма Смоленской области,
ул. Красноармейское шоссе, д. 15а

Телефон/факс 3-52-95
Код 8 – 481 – 31

**Представление дефектолога (тифлопедагога)
на психолого-медико-педагогический консилиум**

Фамилия, имя ребенка _____

Возраст _____ Дата рождения _____

класс (группа) _____

Особенности поведения ребенка на индивидуальных занятиях

Развитие анализирующего восприятия:

Цвет _____

Форма _____

Величина _____

Восприятие и воспроизведение сложной формы

Развитие анализирующего восприятия сюжетных изображений

смоленское областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Вяземская начальная школа-детский сад «Сказка»
для детей с ограниченными возможностями здоровья»

215111 г. Вязьма Смоленской области,
ул. Красноармейское шоссе, д. 15а

Телефон/факс 3-52-95
Код 8 – 481 – 31

**Социальная карта на ребёнка
для представления
на психолого-медико-педагогический консилиум**

Фамилия, имя ребенка _____
Возраст _____ Дата рождения _____
класс (группа) _____
Адрес фактического проживания: _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: (Ф.И.О, возраст) _____

Образование: _____

Место работы _____

Должность _____

Контактный телефон: _____

Отец: (Ф.И.О, возраст) _____

Образование: _____

Место работы: _____

Должность: _____

Контактный телефон: _____

Характеристика семьи (нужное подчеркнуть):

- многодетная _____ - малообеспеченная
- количество несовершеннолетних в семье _____
- полная _____ - неполная
- замещающая (приемная, опекаемая) с какого времени _____
- двуязычная _____ - беженцы, мигранты
- другое _____

Статус ребенка:

социальный (нужное подчеркнуть):

- социальный сирота
- - опекаемый
- сирота
- с какого времени _____

статус (нужное подчеркнуть):

- обучающийся с ОВЗ
- - ребенок-инвалид

дата установления статуса _____

История обучения ребенка:

Дошкольное образование _____

какое дошкольное учреждение посещал

Школьное обучение

дата	школа / класс	успеваемость

Социально-педагогическое обследование.

Особенности взаимоотношений в семье (нужное подчеркнуть):

- родители находятся в разводе; - ребёнок проживает с _____
- мама не позволяет отцу общаться с ребёнком; - родители не общаются;
- другое _____

Активность, ответственность родителей (законных представителей) в решении задач социального развития ребенка: _____

Специфика поведения ребенка в группе/в школе (особенности поведения, работоспособности, отношения к занятиям, отношения со сверстниками и педагогами, уровень общительности, уровень социальной активности, уровень социальных качеств, сформированность санитарно-гигиенических и трудовых навыков):

Посещает кружки: _____

Заключение - уровень социального развития ребенка (нужное подчеркнуть):

- ниже возрастной нормы
- в пределах возрастной нормы

Дата обследования _____

Подпись социального педагога _____

_____ расшифровка подписи

смоленское областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Вяземская начальная школа-детский сад «Сказка»
для детей с ограниченными возможностями здоровья»

215111 г. Вязьма Смоленской области,
ул. Красноармейское шоссе, д. 15а

Телефон/факс 3-52-95
Код 8 – 481 – 31

**Медицинское представление
для психолого-медико-педагогического консилиума**

Фамилия, имя ребенка _____

Возраст _____ Дата рождения _____

класс (группа) _____

Анамнез рождения

Группа здоровья _____

Физическое развитие

Нервно-психическое развитие

Основной диагноз

Сопутствующий диагноз

Инвалидность

Диспансерный учет

Взаимодействие с медицинским работником

Лечение

Заключение и рекомендации

Дата заполнения _____

Подпись медсестры

_____ расшифровка подписи

Подпись медсестры
кабинета охраны зрения

_____ расшифровка подписи

смоленское областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Вяземская начальная школа-детский сад «Сказка»
для детей с ограниченными возможностями здоровья»

215111 г. Вязьма Смоленской области,
ул. Красноармейское шоссе, д. 15а

Телефон/факс 3-52-95
Код 8 – 481 – 31

ПРОТОКОЛ № _____ от _____ 20____ года
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения _____

возраст _____

класс (группа) _____

Цель консилиума _____

ДАННЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ

Педагог

Дефектолог

Психолог

Логопед

ОСНОВНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ЗДОРОВЬЯ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ СОСТОЯНИЕ РЕБЕНКА

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМУ СОПРОВОЖДЕНИЮ
(коррекционный компонент АОП)

Председатель консилиума _____	_____
	(подпись)
Заместитель директора по УВР _____	_____
	(подпись)
Дефектолог _____	_____
	(подпись)
Логопед _____	_____
	(подпись)
Психолог _____	_____
	(подпись)
Медицинская сестра _____	_____
	(подпись)
Медицинская сестра кабинета зрения _____	_____
	(подпись)
Социальный педагог _____	_____
	(подпись)

С решением ПМПк ознакомлен:

_____ (должность педагога, ФИО) _____ (подпись)

С решением ПМПк ознакомлен:

_____ (ФИО родителя, или лица его заменяющего) _____ (подпись)

Приложение 3

Журнал учета детей прошедших ПМПк.

№ п/п	Дата, время проведения ПМПк	ФИО ребенка	Дата рождения	Пол

Инициатор обращения	Повод обращения

Приложение 4

Журнал регистрации заседаний ПМПк

№ п/п	Дата, время проведения ПМПк	Количество, должность, ФИО присутствующих	Повестка дня

Решение консилиума	Вопросы для рассмотрения и дата проведения следующего заседания

