



2.1. Целью школьного ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного, психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся, воспитанников.

2.2. Основной задачей является обеспечение комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ) и ребенка-инвалида на протяжении всего периода его обучения в общеобразовательной организации, т.е.:

— выявление и раннее (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии;

— профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;— выявление резервных возможностей развития;

— определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в данном образовательном учреждении возможностей;

— подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности.

2.3. Виды (направления) работы школьного ПМПк по организации психолого-медико- педагогического сопровождения:

— профилактика;

— диагностика (индивидуальная и групповая);

— консультирование;

— развивающая работа;

— коррекционная работа;

— психологическое просвещение и образование: формирование психологической культуры, развитие психолого-педагогической компетентности обучающихся, администрации школы, педагогов, родителей.

### 3. Структура и организация деятельности ПМПк

3.1. Школьное ПМПк создается и утверждается приказом директора школы.

В его состав входят:

- заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума);
- учитель-логопед;
- педагог-психолог;
- социальный педагог;
- врач (фельдшер).

3.2. Прием детей и подростков на ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей), педагога класса, в котором обучается ребенок, любого специалиста ПМПк (в этом случае должно быть получено письменное согласие родителей (законных представителей) на обследование ребенка на основании договора между родителями (законными представителями) и образовательным учреждением.

3.3. При обследовании на ПМПк должны быть предоставлены следующие документы:

- заявление родителей (законных представителей) с просьбой об обследовании ребенка с указанием точного домашнего адреса;
- педагогическое представление, в котором отражены проблемы, возникающие у педагога, работающего с ребенком (характеристика);
- письменные работы по письму и развитию речи, математике, рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

3.4. Обследование ребенка проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально.

3.5. По результатам обследований составляются представления по утвержденной схеме.

3.6. На основании представлений специалистов составляются коллегиальное заключение ПМПк и рекомендации об образовательном

маршруте или его изменении, воспитании ребенка с учетом его индивидуальных возможностей и особенностей.

3.7. В диагностически сложных или конфликтных случаях специалисты направляют ребенка в областную ПМПК для углубленной диагностики.

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

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

В ситуации выведения ребенка в другую образовательную систему оформляется выписка из решений ПМПК, в которой в обобщенной форме отмечаются заключения всех специалистов, содержание и результаты проведенной коррекционной работы, дается краткая характеристика ребенка, итоговое заключение ПМПК. Выписка выдается родителям (законным представителям) по специальному запросу из того образовательного учреждения, в котором будет обучаться ребенок.

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

3.10. Заседания ПМПК подразделяются на плановые и внеплановые.

3.10.1. Плановые заседания проводятся 1 раз в квартал и проводятся под руководством председателя ПМПК. На плановых заседаниях ПМПК:

- осуществляют анализ выявления детей группы риска (испытывающие трудности в обучении и поведении);

- определяют пути психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ОВЗ и детей-инвалидов в данных образовательных условиях;

- принимают согласованное решение по определению индивидуального образовательного маршрута ребенка;

- определяют динамику развития ребенка в процессе реализации адаптированной программы, при необходимости вносят изменения в индивидуальную карту сопровождения

3.10.2. Внеплановые ПМПк собираются по запросам специалистов (в первую очередь – учителей), ведущих с данным ребенком работу, а также родителей (законных представителей). Поводом для внепланового консилиума является выяснение или выявление новых обстоятельств динамики его обучения или развития либо улучшение динамики его обучения и развития. При зачислении ребенка в ОУ запрос на проведение ПМПк должен поступить не позднее одного месяца.

В том случае, если инициатива обследования на ПМПк исходит от педагогов ОУ, обязательным условием представления ребенка на ПМПк является согласие родителей (законных представителей), подтвержденное письменным заявлением. В случае отказа, заявление должно храниться в Карте обучающегося в течение всего периода обучения в ОУ. При несогласии родителей (законных представителей) на обследование ребенка должна проводиться работа по формированию у них понимания проблемы, исходя из интересов ребенка.

Заседания ПМПк проводятся не позднее 10 дней с момента согласования с родителями (законными представителями).

3.11. В период с момента поступления запроса до заседания ПМПк каждый специалист консилиума проводит индивидуальное обследование ребенка и предоставляет его на заседание ПМПк. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк. Коллегиальное заключение вкладывается в Карту развития ребенка

3.12. Заключение специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

3.13. По результатам коллегиального заключения родителям (законным представителям) предлагается обследование ребенка на психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК) с целью получения рекомендаций по условиям обучения и воспитания.

3.14. Отказ от прохождения ПМПК должен быть подтвержден письменным заявлением родителей (законных представителей), которое хранится в Карте обучающегося.

3.15. В случае согласия родителей (законных представителей) ОУ оказывает им содействие в подготовке пакета документов для предоставления на ПМПК.

3.16. Заключение ПМПК носит для родителей (законных представителей) рекомендательный характер и действительно для представления в ОУ в течение календарного года с даты его подписания.

3.17. В случае предоставления родителями (законными представителями) заключения в ОУ, директор ОУ в пятидневный срок информирует управление образования администрации Гурьевского городского округа о зачислении или переводе на обучение по адаптированной образовательной программе по установленной форме (Приложение № 1).

3.18. Заключение с рекомендациями по условиям сопровождения, прошедшего ПМПК, рассматриваются на расширенном заседании ПМПк с привлечением педагогов, работающих с ним. Решением ПМПк определяются основные направления работы для специалистов и педагогов, ответственных за составление АОП для каждого ребенка с учетом его психофизического развития, индивидуальных возможностей, вырабатываются рекомендации для родителей (законных представителей).

3.19. Разработка индивидуального образовательного маршрута (АОП, планов работы специалистов) осуществляется в течение 10 дней. Данная документация утверждается директором ОУ и в письменной форме согласовывается с родителями (законными представителями), которым даются разъяснения этапов индивидуального образовательного маршрута и степень их включения в реализацию индивидуальных коррекционных программ. При отсутствии возражения со стороны родителей (законных представителей) ОУ заключает с ними договор об обучении по АОП и осуществляет реализацию индивидуального образовательного маршрута. Данный договор хранится в Карте обучающегося.

3.20. Разработка АОП является основным и обязательным к исполнению документом при организации обучения и психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ и ребенка-инвалида.

Ответственность за реализацию АОП несут педагоги, специалисты службы сопровождения, директор ОУ.

3.21. На плановом заседании ПМПк ведущий педагог, классный руководитель по итогам четверти информирует членов ПМПк об усвоении обучающимися АОП. при необходимости проводится корректировка рабочих программ, принимается решение об изменении формы работы (например индивидуальная, а не групповая), решается вопрос о повторном обследовании ребенка на ПМПк с целью корректировки образовательного маршрута.

3.22. По итогам года проводится завершающее заседание ПМПк, на котором обсуждается результативность реализуемого образовательного маршрута и планируется дальнейшая работа.

#### **4. Документация школьного ПМПк.**

4.1. Школьное ПМПк ведет следующую документацию:

- журнал записи детей на ПМПк и учета детей, прошедших консультацию;
- журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиальное заключение и рекомендации ПМПк;
- график плановых заседаний ПМП;
- протоколы заседаний ПМПк;
- договоры сетевого взаимодействия (при наличии);
- Карту (папка) сопровождения ребенка с ОВЗ и ребенка-инвалида, включающую в себя заключение ПМПк, результаты первичной и промежуточной диагностики, результаты динамики развития, педагогическая характеристика, планы работы специалистов в соответствии с рекомендациями ПМПк;
- другую документацию по усмотрению ОУ.

**ИНФОРМАЦИЯ****об обучающемся, прошедшем диагностическое обследование на ПМПК**

Наименование образовательной организации, в которую поступил ребенок -  
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Средняя  
общеобразовательная школа п. Васильково"

Ребенок (ФИО) - \_\_\_\_\_

Дата рождения - \_\_\_\_\_

Адрес - \_\_\_\_\_

Заключение ПМПК " \_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

**ЗАЧИСЛЕН НА ОБУЧЕНИЕ**

(указать программу обучения)

Дошкольник	Школьник
В _____ группу (далее подчеркнуть) - общеразвивающей направленности (совместно с другими обучающимися); - компенсирующей направленности; - отдельные ОО, осуществляющие образовательную деятельность по АООП	В _____ класс (далее подчеркнуть) - инклюзивный (совместно с другими обучающимися); - специальный класс для обучения по адаптированной основной образовательной программе; - отдельные ОО, осуществляющие образовательную деятельность по АООП: - форма обучения: очная, очно-заочная, заочная.

Информация о наличии службы сопровождения в ОО (ПМП консилиума)	Есть	Нет
Учитель-логопед		
Педагог-психолог		
Учитель-дефектолог (сурдопедагог, тифлопедагог, олигофренопедагог)		
Ассистент (помощник)		
Социальный педагог		
Наличие специальной подготовки либо профильных курсов повышения квалификации специалистов, осуществляющих обучение ребенка с ОВЗ (перечислить)		

Директор МБОУ "СОШ п. Васильково"

М.О. Максимова

Дата \_\_\_\_\_