

РАССМОТРЕНО  
на заседании педагогического  
совета  
ГКОУ «ГОРЛОВСКАЯ СШИ № 24»  
Протокол № 5  
от « 10 » января 2024г.

УТВЕРЖДЕНО  
приказом от 07.01.2024 № 12/1  
И.о. директора  
ГКОУ «ГОРЛОВСКАЯ СШИ №24»  
  
В.В. Болдырева



**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**О психолого – медико – педагогическом**  
**консилиуме**

**ГОСУДАРСТВЕННОГО КАЗЕННОГО**  
**ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ**  
**«ГОРЛОВСКАЯ СПЕЦИАЛЬНАЯ ШКОЛА –**  
**ИНТЕРНАТ № 24»**

## **1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ:**

- 1.1. ПМПк - коллективный профессиональный орган обеспечивает комплексную специализированную помощь детям и подросткам с отклонениями в развитии и осуществляет психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся.
- 1.2. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя образовательного учреждения.
- 1.3. ПМПк в своей деятельности руководствуется Уставом образовательного учреждения.
- 1.4. В состав ПМПк входят:  
Заместитель руководителя образовательного учреждения по учебно-воспитательной работе, учителя, воспитатели, педагог-психолог, учитель-логопед (председатель консилиума), врач-педиатр, медицинская сестра.
- 1.5. ПМПк обеспечивает диагностико-коррекционное психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся.

## **2. Цели и задачи деятельности.**

- 2.1 Выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребёнка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии и состояний декомпенсации.
- 2.2 Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов.
- 2.3 Выявление резервных возможностей развития.
- 2.4 Определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в образовательном учреждении возможностей.
- 2.5 Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка, динамику его состояния, уровень школьной успешности.

## **3. Содержание деятельности.**

- 3.1. Специалисты, включённые в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и состояниями декомпенсации. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объёма работ, размер которой в соответствии со ст. 32 и 54 Закона Российской Федерации «Об образовании» определяется образовательным учреждением самостоятельно.
- 3.2. Обследование ребёнка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающихся.

- 3.3. Медицинский работник, представляющий интересы ребёнка в образовательном учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребёнка в детскую поликлинику.
- 3.4. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учётом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребёнка. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.
- 3.5. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребёнка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.
- 3.6. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).
- 3.7. При отсутствии в данном образовательном учреждении условий, адекватным индивидуальным особенностям ребёнка, а также при необходимости углубленной диагностики и (или разрешении конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк).
- 3.8. Заседание ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.
- 3.9. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.
- 3.10. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребёнка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.
- 3.11. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребёнку назначается ведущий специалист: учитель и /или классный руководитель, воспитатель или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребёнка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.
- 3.12. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребёнком, представляют заключения на ребёнка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщённую характеристику структуры психофизического диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.
- 3.13. Заключение специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.
- 3.14. При направлении ребенка в ПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по

почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем ПМПк. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.