

Принято на педагогическом совете  
ГКОУ «Специальная  
(коррекционная)  
общеобразовательная  
школа – интернат № 19»  
от 19.07.2016

Утверждено приказом  
от 19.07.2016 № 73-нр.  
Директор ГКОУ «Специальная  
(коррекционная) общеобразовательная  
школа – интернат № 19»  
И.В. Торгунова



## ПОЛОЖЕНИЕ о психолого-медико-педагогической комиссии

### 1. Общие положения.

1.1 Настоящее положение разработано в соответствии с ст.42 Федерального Закона от 29.12.2012 г № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Уставом специального (коррекционного) общеобразовательного учреждения.

1.2. Психолого-медико-педагогическая комиссия (далее ПМПК) - это совещательный, систематически действующий орган при администрации учреждения.

### 2. Принципы деятельности ПМПК.

Основополагающими в работе ПМПК являются принципы:

2.1. Уважения личности и опоры на положительные качества ребенка. Собеседования с учащимися в ходе заседаний нацелены на распознавание в одинаковой степени как недостатков развития, так и положительного потенциала ребенка;

2.2. Максимальной диагностики, которая определяет приоритет педагогических задач ПМПК и предполагает, что смысл консилиума - в интеграции психологических и педагогических знаний. Каждая выявленная особенность развития должна быть последовательно осмыслена с точки зрения тенденций ближайшего развития и с учетом этого трансформирована в конкретную воспитательную меру;

2.3. Закрытости информации, предполагающий строгое соблюдение этических принципов участниками ПМПК. Конкретизация и обнаружение противоречий трудностей развития не должны привести к снижению самооценки учащегося, углубить проблемы взаимоотношений со сверстниками и учителями. Строго должна соблюдаться тайна психолого-медико-педагогической диагностики. Информация о психической патологии, неблагоприятном статусе в коллективе и другие данные, разглашение которых может повредить ребенку, не подлежат публичному обсуждению вне заседания ПМПК.

### 3. Цели и задачи комиссии.

3.1. Целью организации комиссии является формирование целостной системы, обеспечивающей оптимальные условия для обучения и воспитания учащихся (воспитанников) с ограниченными возможностями здоровья.

3.2. В задачи комиссии входят:

- Своевременное выявление и комплексное обследование обучающихся, воспитанников испытывающих особые трудности в обучении, школьной адаптации, в эмоциональном развитии;
- Диагностическая и коррекционная работа с обучающимися, воспитанниками в системе коррекционно-развивающего обучения;
- Выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности (речи, памяти, внимания, работоспособности, других психических функций), изучение эмоционально-волевого и личностного развития обучающихся, воспитанников;
- Оценка резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций учителю, воспитателю для обеспечения обоснованного дифференцированного подхода в процессе обучения и воспитания;
- Профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов школьников, организация лечебно-профилактических мероприятий;
- Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния. Перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценка ее эффективности, разработка плана совместных психолого-медико-педагогических мероприятий;
- Организация взаимодействия между педагогическим коллективом и специалистами, работающими в комиссии.

4. Структура и организация деятельности комиссии.

4.1 Комиссия в специальном (коррекционном) общеобразовательном учреждении создается на основании приказа директора. В его состав входят: заместитель директора по учебно - воспитательной работе (председатель консилиума), заместитель директора по воспитательной работе, учитель - логопед (учитель - дефектолог), педагог-психолог, социальный педагог, врачи (педиатр, психиатр), приглашенные учителя, воспитатели.

4.2. Председатель комиссии и специалисты, участвующие в его работе, несут ответственность за соблюдение конфиденциальности информации.

4.3. Комиссия ведет следующую документацию:

- Журнал записи и учета детей, представленных на заседание ПМПК с указанием обследований специалистами;
- Журнал коллегиальных заседаний комиссии с отметками о движении документации и выдаче направлений для обследования ребенка специалистами не имеющихся в штате учреждения;
- Представления специалистов и заключения специалистов комиссии по результатам обследования и решением, принятой комиссией о зоне ближайшего развития ребенка (протокол);
- Заседания ПМПК оформляются протоколами;
- Архив комиссии.

5. Функции психолого- медико- педагогического комиссии.

5.1. Диагностические функции:

- Распознавание причин и характера отклонений в поведенческой сфере и познавательной деятельности;

- Изучение социальной ситуации развития ученика, его положения в коллективе;

- Определение потенциальных возможностей и способностей обучающегося, воспитанника для корректировки дальнейшего процесса обучения и воспитания;

5.2. Реабилитационные функции:

- Защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные учебно-воспитательные или семейные условия;

- Выработка рекомендаций по повышению потенциальных и способностей обучающихся, воспитанников;

- Выбор наиболее оптимальных норм коррекционного воздействия;

- Выработка рекомендаций по медицинской реабилитации обучающихся, воспитанников;

5.3. Воспитательная функция:

- выработка рекомендаций для педагогических работников по включению в свою деятельность компонентов воспитательного воздействия на детей с отклоняющимся поведением в соответствии их психофизическими особенностями;

6. Порядок подготовки и проведения заседаний комиссии.

6.1. Заседание ПМПК может быть плановым (в соответствии с графиком) и внеплановым;

6.2. Деятельность плановой комиссии ориентирована на решение следующих задач:

- Определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения детей;

- Выработка согласованных решений по определению образовательного коррекционно-развивающего маршрута ребенка;

- Динамическая оценка состояния ребенка и коррекция ранее намеченной программы.

6.3. Внеплановые комиссии собираются по запросам специалистов (в первую очередь по запросам учителей и воспитателей), ведущих с данным ребенком коррекционно-развивающее обучение или внеурочную работу. Поводом для внеплановой комиссии является возникновение обстоятельств, влияющих на обучение и развитие ребенка, отрицательная динамика его обучения или развития. Задачами внеплановой комиссии являются: решение вопроса о принятии необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам: изменение ранее проводимой коррекционно-развивающей программы в случае ее неэффективности или недостаточной эффективности.

6.4. В функциональные обязанности специалистов, работающих с ребенком, входит коррекционно - развивающая индивидуальная работа, а также проведение комплексных диагностических обследований.

6.5. Подготовка и организация заседаний комиссии:

6.5.1. Подготовительный: сбор, обобщение диагностических, аналитических данных, формирование предварительных выводов и рекомендаций;

6.5.2. Основной: обсуждение аналитических данных и предварительных выводов, выработка коллективных рекомендаций.

7. Обязанности участников ПМПК.

7.1. Участники ПМПК выполняют следующие обязанности:

7.2. Руководитель (председатель) ПМПК - заместитель директора по учебно – воспитательной работе:

- Организует работу ПМПК;
- Обеспечивает систематичность заседаний;
- Формирует состав участников для очередного заседания;
- Формирует состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание;
- Координирует связи ПМПК с участниками образовательного процесса, структурными подразделениями школы;
- Контролирует выполнение рекомендаций ПМПК.

7.3. Педагог-психолог, врачи, социальный педагог, учитель логопед:

- Организуют сбор диагностических данных на подготовительном этапе;
- Обобщают, систематизируют полученные диагностические данные, готовят аналитические материалы;

- Формулируют выводы, гипотезы;
- Вырабатывают предварительные рекомендации;
- Педагог - психолог и учитель - логопед готовят представления;

Социальный педагог:

- Дает характеристику неблагополучным семьям;
- Предоставляет информацию о детях, находящихся в «группе риска» и состоящих на внутришкольном учете и учете в отделении по делам несовершеннолетних;

7.4. Учителя, воспитатели, работающие в классе:

- Дают развернутую педагогическую характеристику;
- Формируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации.

7.5. Врачи:

- Информировать о состоянии здоровья учащегося;
- Дают рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка;
- Обеспечивают и контролируют направление на консультацию к медицинскому специалисту (по рекомендации консилиума либо по мере необходимости):

Врач – психиатр:

- Подготавливает медицинское представление.