

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«СРЕДНЯЯ ШКОЛА № 2 ГОРОДА ЕВПАТОРИИ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ»

Рассмотрено и принято  
на совместном заседании  
Управляющего совета  
и Педагогического совета  
муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
«Средняя школа №2  
города Евпатории Республики Крым»  
Протокол Управляющего совета  
№ 9 от «28» августа 2015 г.  
Протокол Педагогического совета  
№ 9 от «28» августа 2015 г.

УТВЕРЖДЕНО  
приказом директора  
муниципального бюджетного  
общеобразовательного  
учреждения  
«Средняя школа №2  
города Евпатории Республики  
Крым»

от «28» августа 2015 г.

№ 428/04-23

Директор МБОУ «СШ №2»  
А. Головкин



Локальный акт №

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

**I. Общие положения**

- 1.1. Настоящее Положение о школьном психолого – медико – педагогическом консилиуме (далее - Положение) разработано в соответствии с «Конвенцией о правах ребенка», Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Письмом Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000г № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», Приказа министерства образования, науки и молодежи Республики Крым от 26.11.2014г. № 313 «Об утверждении Порядка организации инклюзивного обучения в образовательных организациях Республики Крым, реализующих основные общеобразовательные программы», Уставом муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя школа № 2 города Евпатории Республики Крым» и другими нормативно-правовыми актами.
- 1.2. Положение регулирует содержание и организацию деятельности психолого-медико-педагогического консилиума (далее - ПМПк).
- 1.3. Психолого-медико-педагогический консилиум муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя школа № 2 города Евпатории Республики Крым» (далее - Учреждение) - совещание лиц, участвующих в образовательной деятельности по адаптации систем образования к уровням и особенностям развития детей с трудностями в обучении, представляет собой организационную форму, в рамках которой происходит разработка и планирование единой психолого педагогической стратегии. ПМПк позволяет объединять информацию об отдельных составляющих статуса учащегося, которой владеют педагог, медицинский работник, педагог-психолог, учитель-логопед и разработать дальнейшее направление его обучения и развития.
- 1.4. Основными направлениями деятельности ПМПк являются:
  - коллективное обсуждение причин трудностей в обучении у каждого учащегося в отдельности;

- выявление потенциальных возможностей и способностей учащегося;
  - оказание консультативной помощи педагогическим работникам, родителям (законным представителям) в вопросах коррекционно-развивающего обучения;
  - утверждение списков детей, нуждающихся в занятиях со специалистами.
- 1.1. ПМПк создается при наличии соответствующих специалистов. Общее руководство ПМПк возлагается на директора учреждения, который делегирует права руководства председателю ПМПк.

## **II. Цели и задачи**

- 2.1. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации исходя из реальных возможностей Учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся.
- 2.2. В задачи ПМПк входят:
- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;
  - профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
  - выявление резервных возможностей развития;
  - определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках возможностей учреждения;
  - подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности.

## **III. Структура и организация деятельности ПМПк**

- 3.1. ПМПк создается в Учреждении приказом директора. В его состав входят: председатель ПМПк, учителя с большим опытом работы, педагог-психолог, учитель-логопед, медицинский работник.
- 3.2. Подготовка ПМПк осуществляется каждым его участником отдельно. Классные руководители собирают информацию от педагогов-предметников, систематизируют собственные наблюдения. Педагог-психолог анализирует данные психологической диагностики наблюдений, экспертных опросов педагогов и родителей (законных представителей). Учитель - логопед осуществляет диагностику речевого развития. Медицинский работник изучает медицинские карты. К заседанию готовятся психологическое, педагогическое и логопедическое (при необходимости) представление на каждого учащегося, в отношении которого предстоит

индивидуальное обсуждение (**Приложение № 1**).

- 3.3. Работа с учащимися на консилиуме осуществляется как по инициативе родителей (законных представителей), так и по инициативе педагога класса, в котором находится учащийся. В этом случае должно быть получено письменное согласие родителей (законных представителей) на обследование, коррекционную работу и разработку образовательного маршрута.
- 3.4. При этом должны быть представлены следующие документы:
  - психолого - педагогическое представление на учащегося, в котором должны быть отражены проблемы, возникающие у педагога, работающего с ним;
  - письменные работы по русскому языку, математике, рисунки и другие виды самостоятельной деятельности учащегося.
- 3.5. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.
- 3.6. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.
- 3.7. В ситуации сложных случаев, конфликтных моментов, невозможности для членов консилиума принятия однозначного решения об обучении и воспитании ребенка, он направляется на психолого - медико - педагогическую комиссию для углубленной диагностики.
- 3.8. В ходе ПМПк выявляются причины неуспешности и формируются перспективы его ближайшего развития, разрабатываются конкретные шаги и методы.
- 3.9. В конце учебного года на заседании ПМПк рассматриваются результаты воспитания и обучения, решается вопрос о дальнейшей работе с данными учащимися.

#### **IV. Порядок подготовки и проведения консилиума**

- 4.1. Работа психолого - медико - педагогического консилиума подразделяется на плановые и внеплановые.
  - 4.1.1. Плановые консилиумы проводятся три раза в год.
  - 4.1.2. Внеплановые консилиумы проводятся по запросам педагогов, родителей (законных представителей), администрации.
- 4.2. Длительность заседания консилиума в расчете на одного обучающегося, воспитанника составляет от 30 минут и более.
- 4.3. Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:
  - определение путей психолого - медико - педагогического сопровождения учащихся;
  - выработка согласованных решений по определению образовательного коррекционно - развивающего маршрута учащегося;
  - решение вопроса о принятии каких - либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
  - утверждение списков детей, нуждающихся в занятиях со специалистами.
- 4.4. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.
- 4.5. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: учитель и/или классный руководитель или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой

повторных обсуждений на ПМПк.

- 4.6. 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.
- 4.7. Заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.
- 4.8. При направлении ребенка на 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.
- 4.9. Порядок проведения ПМПк.
- 4.5.1. ПМПк проводится под руководством председателя.
- 4.5.2. Каждый специалист, в устной форме дает свое заключение об обучающемся.

## **V. Обязанности участников ПМПк**

### **Руководитель, (председатель) ПМПк -заместитель директора школы:**

- организует работу ПМПк;
- обеспечивает систематичность заседания школьного ПМПк;
- формирует состав участников для очередного заседания;
- формирует состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание;
- координирует связи ПМПк с участниками образовательного процесса, структурными подразделениями Учреждения;
- контролирует выполнение рекомендаций ПМПк.

### **Педагог-психолог:**

- организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе;
- обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы;
- вырабатывает предварительные рекомендации.

### **Учитель-логопед:**

- осуществляет диагностику речевого развития;
- определяет направления коррекционной работы;
- вырабатывает предварительные рекомендации.

### **Учителя, работающие в классе:**

- дают развернутую педагогическую характеристику на обучающегося по предлагаемой форме;
- формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации.

### **Медицинская сестра:**

- информирует о состоянии здоровья обучающегося;
- дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка;

- обеспечивает и контролирует направление на консультацию к медицинскому специалисту (по рекомендации консилиума либо по мере необходимости).

## **VI. Документация ПМПк**

6.1. В школьном ПМПк ведется следующая документация:

- приказ о создании школьного ПМПк;
- журнал записи детей на ПМПк;
- журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк
- протоколы коллегиальных заседаний школьного ПМПк.

6.2. Рекомендации ПМПк доводятся до администрации на совещаниях при директоре, затем выносятся на педагогические советы, оперативные совещания, заседания школьно-методических объединений.

## **VII. Финансирование**

7.1. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с проблемами в воспитании и обучении.

## Педагогическое представление для ПМПК

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Общие впечатления о ребенке

---

---

---

---

Общая осведомленность и социально-бытовая ориентировка:  
Сведения о себе и своей семье

---

---

---

---

---

Знания и представления об окружающем

---

---

---

---

---

---

Сформированность учебных навыков:

Общая оценка учебных навыков (соответствие знаний, умений и навыков требованиям программы)

Математика \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

Характер ошибок

---

---

---

---

---

---

Письмо

---

---

---

Характер ошибок

Чтение

Характерные ошибки  
чтения

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Педагог: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

## Представление тьютора для школьного консилиума

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Группа \_\_\_\_\_

Проживает в данной группе с \_\_\_\_\_

Другие воспитанники группы (возраст, образовательные характеристики) \_\_\_\_\_

Трудности в усвоении норм поведения:

- очень вспыльчив, часто непослушен, спорит с воспитателем;
- мешает другим, не слышит обращенную к нему речь, не меняет своего поведения, когда делают замечания;
- подозревается в пропаже денег, ценных предметов;
- безынициативен, замкнут, погружен в свои мысли, может не отвечать на вопросы воспитателя, отсутствует эмоциональная заинтересованность в окружении;
- другие трудности \_\_\_\_\_

Особенности социальных контактов:

нарушены взаимоотношения с другими воспитанниками:

- мешает другим, подсмеивается над ними;
- обижает более слабых;
- выставляет себя, паясничает, играет роль «клоуна»;
- часто ссорится с другими воспитанниками, пристает ко всем, находится в плохих отношениях с некоторыми из них;
- не любим другими детьми, над ним часто подсмеиваются;
- дерется, использует опасные предметы в качестве орудия драки;
- замкнут, изолирован от других, предпочитает находиться один;
- другие нарушения \_\_\_\_\_

нарушены взаимоотношения с воспитателем:

- при общении с воспитателем теряется, смущается, отвечает тихим голосом, запинаясь;
- избегает контакта с воспитателем; не заинтересован в общении с ним, старается быть незаметным (часто сниженный фон настроения);
- проявляет негативизм по отношению к воспитателю, не выполняет его требований; отвечает дерзко, порой грубо;
- другие нарушения \_\_\_\_\_

Интересы и склонности ребенка \_\_\_\_\_

Кружки, секции, которые посещает ребенок \_\_\_\_\_



самообслуживания

культурно-гигиенических \_\_\_\_\_

трудовых \_\_\_\_\_

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.      Воспитатель: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## Логопедическое заключение для школьного консилиума

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Возраст на момент обследования \_\_\_\_\_

Краткий анамнез раннего речевого развития

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Состояние общей моторики:

Сила движений

\_\_\_\_\_

Точность движений (точное, неточное выполнение движения)

Темп движений (нормальный, медленный, быстрый)

Координация движений

\_\_\_\_\_

Переключение от одного движения к другому (плавная, толчкообразная, с лишними движениями, персеверации, замены движений)

\_\_\_\_\_

### Состояние мелкой моторики:

Объем движений (полный, неполный)

Переключаемость движений (своевременная, замедленная, отсутствует)

Сопутствующие движения (имеют место, нет)

Ведущая рука (левая, правая, амбидекстрия)

### Анатомическое строение артикуляционного аппарата

Губы (толстые, тонкие, неполное смыкание, расщелина, шрамы)

Зубы (норма, редкие, кривые, мелкие, вне челюстной дуги, отсутствие зубов)

Прикус (прогнатия, прогения, открытый боковой, открытый передний, перекрестный)

Язык (массивный, маленький, девиация кончика влево/вправо, укороченная подъязычная связка)

Твердое небо (высокое, узкое, плоское, расщелина, субмукозная щель)

Мягкое небо (укороченное, раздвоенное, отсутствует, девиация влево/вправо, нарушение функции смыкания)

### Состояние артикуляционной моторики

Объем движений (полный, неполный)

Точность движений (точное, неточное выполнение движения)

Тонус (нормальное напряжение, вялый, чрезмерно напряженный тонус)

Темп движений (нормальный, медленный, быстрый)

Переключаемость движений (плавный, толчкообразный, с лишними движениями персеверации, замены движений)

Тремор (наличие синкинезии, добавочных, лишних, содружественных движений, саливация)

### Состояние фонематического восприятия

\_\_\_\_\_

---

---

---

---

**Состояние звукопроизношения**

Замены

---

Искажения

---

Отсутствие

---

**Состояние звуко – слоговой структуры слова****Состояние словарного запаса**

*Характеристика пассивного словаря:*

Объем словаря

---

Точность употребления слов

---

Соответствие словаря возрасту

---

*Характеристика активного словаря:*

Объем словаря

---

Точность употребления слов

---

Соответствие словаря возрасту

---

**Состояние грамматического строя**

*Словоизменение*

---

*Словообразование*

---

---

---

---

---

---

---

**Состояние связной речи**

Общая характеристика речи (в соответствии с возрастным уровнем)

---

---

---

Уровень самостоятельного повествования

---

---

---

---

Типы используемых предложений

---

---

---

---

Подбор слов и правильность их использования

---

---

---

---

Затруднения в построении фразы (есть, нет)

---

---

**Общее звучание речи**

Дыхание (смешанное, ключичное, диафрагмальное, грудное)

Речевой выдох (достаточный, укороченный, речь на вдох)

Особенности голоса

Сила голоса (громкий, тихий)

Высота (высокий, низкий)

Тембр (монотонный, хриплый, сиплый, с носовым оттенком, дисфония)

Темп, ритм речи (нормальный, замедленный, ускоренный, дисритмия)

Употребление ударений (словесного, логического);

Употребление пауз в потоке речи (нормальное, излишне частое, излишне редкое);

Употребление основных видов интонации, их оттенков;

Выразительность речи (нормальная, маловыразительная, монотонная).

**Состояние процесса чтения:**

Качество чтения (побуквенное, послоговое, словесно – фразовое)

Темп чтения

---

---

---

---

Понимание прочитанного

---

---

---

---

Наличие специфических ошибок

---

---

---

---

---

---

**Состояние процесса письма:**

Особенности графики:

соблюдает интервал между буквами в словах, равномерно расставляет слова на строке / не соблюдает интервал между буквами в словах, неравномерно расставляет слова на строке;  
соблюдает нужную ширину букв / пишет буквы слишком размашисто или слишком узко;  
соблюдает наклон букв / разнонаправленность наклон, чрезмерный наклон вправо, влево;  
соблюдает расположение букв по линиям строки (соблюдает линейность) / не соблюдает расположение букв по линиям строки (не держит линейность при письме);  
выдерживает нужную высоту букв / не выдерживает нужную высоту букв (слишком крупно / слишком мелко);  
соблюдает стройность письма / нередко обнаруживается ломаность, вычурность письма;  
соблюдает округлость букв / имеет место «заборность», угловатость письма;  
соблюдает связность букв при письме / не соблюдает связность букв при письме;  
полная правильность формирования навыка письма / полная неразборчивость почерка

Наличие специфических ошибок

---

---

---

---

---

---

---

Наличие орфографических ошибок

---

---

---

---

---

---

---

**Заключение**

---

---

---

---

---

**Рекомендации по коррекционной работе**

---

---

---

---

---

---

---

---

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Учитель - логопед \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

## Заключение психолого – медико – педагогического консилиума

Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

Фамилия, имя ребенка

Дата рождения \_\_\_\_\_

Дата обследования \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Причины направления на ПМПк (положительная динамика, преодоление отклонений в развитии; трудности в обучении, не усваивает школьную программу; отклонения в поведении, отсутствие положительной динамики, решение вопроса об изменении вида обучения)

---

---

---

---

---

Заключение психолога

---

---

---

---

---

Заключение логопеда

---

---

---

---

---

Выводы педагога (усваивает или не усваивает ученик предложенную программу)

---

---

---

---

---

Заключение консилиума:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Рекомендации по коррекционно – развивающему обучению:

---

---

---

---

Приложение (отметить наличие)

1. Педагогическое представление
2. Представление тьютора для школьного консилиума
3. Логопедическое заключение для школьного консилиума
4. Представление педагога-психолога на ПМП консилиум

Председатель ПМПк

Заместитель председателя ПМПк

Секретарь ПМПк

Члены ПМПк:



## Представление педагога-психолога на ПМП консилиум

Ф.И.О. ребёнка \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_

Школа \_\_\_\_\_ Класс \_\_\_\_\_

Жалобы родителей \_\_\_\_\_

Жалобы педагога \_\_\_\_\_

Особенности поведения, общения, привычки и интересы \_\_\_\_\_

Моторная ловкость \_\_\_\_\_

Ведущая: рука \_\_\_\_\_ нога \_\_\_\_\_ ухо \_\_\_\_\_ глаз \_\_\_\_\_

Характеристика деятельности:

мотивация \_\_\_\_\_

критичность \_\_\_\_\_

работоспособность \_\_\_\_\_

темп деятельности \_\_\_\_\_

Особенности внимания \_\_\_\_\_

Особенности памяти \_\_\_\_\_

Качественная характеристика речи \_\_\_\_\_

Характеристики интеллектуального развития \_\_\_\_\_

Сформированность представления о пространственных и временных отношениях \_\_\_\_\_

Особенности конструктивной деятельности, графической деятельности, рисунка \_\_\_\_\_

Характерные ошибки:

при письме \_\_\_\_\_

при чтении \_\_\_\_\_

при счете \_\_\_\_\_

Эмоционально-личностные и мотивационно-волевые особенности \_\_\_\_\_

---

---

---

Заключение школьного психолога

*(уровень актуального развития, специфические особенности в указанных сферах,  
рекомендации по коррекционной работе)*

---

---

---

---

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_