



Департамент образования и науки города Москвы

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение города Москвы  
«Школа № 109»

ГБОУ Школа № 109

Утверждено  
Управляющим Советом ГБОУ  
Школы № 109

Ю.В.Тургенева

Утверждаю  
Директор ГБОУ Школы № 109



Е.Ш. Ямбург

Приказ № 633  
от «26» мая 2020 г.

## ПОЛОЖЕНИЕ о психолого-медико-педагогической службе в ГБОУ Школа №109.

### I.

#### Общее положение.

- 1.** Психолого-медико-педагогическая служба (далее ПМПс) существует в школе в форме психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк).
- 2.** ПМПк представляет собой объединение специалистов данного образовательного учреждения, составляющее ядро психолого-медико-педагогической службы образовательного учреждения, организуемое при необходимости комплексного, всестороннего динамического диагностико-коррекционного сопровождения детей, у которых возникают трудности в адаптации к условиям данного образовательного учреждения в связи с отклонениями в развитии.
- 3.** ПМПк не является самостоятельным учреждением и не имеет статуса юридического лица. Специалисты ПМПк выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, имеющих у них функциональных обязанностей, оплаты труда, корректируя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на участке в работе консилиума. При наличии в образовательном учреждении трех и более классов коррекционно-развивающего (компенсирующего) типа постоянные специалисты ПМПк имеют право на 20%-ную надбавку к заработной плате.

**4.** Деятельность ПМПк школы направлена на обеспечение социализации личности, социальной реабилитации обучающихся, развития их интересов, профилактики безнадзорности и правонарушений.

**5.** Деятельность службы основывается на соблюдении Конституции РФ, Конвенции о правах ребенка и иных нормативных документах, обеспечивающих защиту и развитие детей. Служба в своей деятельности руководствуется законодательством РФ с сферы образования, нормативно-правовыми документами Департамента образования г.Москвы, локальными актами ГБОУ Школа №109, Приказами директора школы №109.

**6.** ПМПк функционирует в тесном взаимодействии с педагогическим коллективом и администрацией школы.

**7.** Деятельность ПМПк осуществляется психологами, социальным педагогом, медицинскими работниками, логопедами, организатором по воспитательной работе с детьми.

## **II. Основные задачи и содержание работы**

**1.** Содержание работы ПМПс определяется:

- необходимостью полноценного психологического и социального развития школьников, сохранения их психологического здоровья на каждом возрастном этапе, формирование у них способности к воспитанию и самовоспитанию;
- необходимостью пропаганды ЗОЖ, в том числе профилактике наркомании в различных ее проявлениях: курение, употребление алкоголя, токсикомании, употребления наркотических веществ;
- необходимостью предупреждения правонарушений и отклоняющегося поведения учащихся, негативного семейного воспитания;
- важностью охранно-защитной деятельности.

**2.** Работа ПМПс осуществляется по следующим направлениям:

### ***психодиагностическое:***

- выявление общих и частных социально-психологических проблем, имеющих место в классах, в школе (наблюдение, анкетирование, собеседование);
- сбор информации для составления социального паспорта классов и школы;
- изучение и диагностика индивидуальных особенностей обучающихся, групп обучающихся;
- изучение особенностей, интересов, потребностей, материального положения, семейных взаимоотношений;
- изучение особенностей микрорайона, его негативных проявлений и воспитательного потенциала;
- выявление учащихся с асоциальным поведением, установление причин.

### ***коррекционно-развивающее:***

- ведение психокоррекционной работы в целях личностного развития учащихся;
- составление индивидуальных карт развития детей группы риска с целью дальнейшего обучения;
- работа с неблагополучными обучающимися по корректированию отклоняющегося поведения и изменению воспитательной среды;

- работа по социальной помощи и защите различных категорий детей (инвалидов, сирот, детей из многодетных семей, детей из неблагополучных семей, детей из малообеспеченных семей).

#### ***информационно-просветительское***

- консультирование специалистами педагогов, учащихся, их родителей по актуальным вопросам воспитания и обучения;
- методические рекомендации на бумажных и электронных носителях;
- налаживание взаимодействия по защите и охране прав ребенка и семьи в государственных и общественных организациях;
- организация правовой информированности детей, родителей, педагогов с использованием различных ресурсов (лекции, семинары, специальная литература и др.);

#### ***профориентационное:***

- активизация процесса формирования психологической и социальной готовности обучающихся к профессиональному и социальному самоопределению.

#### ***профилактическое:***

- создание в педагогическом и ученическом коллективах оптимального микроклимата;
- пропаганда здорового образа жизни (участие в районных мероприятиях, организация школьных дел, пропагандирующих здоровый образ жизни);
- профилактика и коррегирование негативной воспитательной среды (работа с неблагополучными семьями);
- изучение неблагополучных семей с целью выявления детей, требующих психолого-педагогической и другой помощи;
- использование возможностей органов образования, правоохранительных органов, прокуратуры, органов здравоохранения, общественных организаций и Управляющего совета ГБОУ Школа №109 для решения проблем, учащихся из неблагополучных семей.

### **III. Цель и задачи психолого-медико-педагогического консилиума**

- Целью ПМПк являются определение и организация в рамках данного образовательного учреждения адекватных условий развития, обучения и воспитания в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными особенностями, диагностированными индивидуальными возможностями ребенка в зависимости от состояния соматического и нервно-психического здоровья.
- В задачи ПМПк образовательных учреждений входят:
  - выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии детей;
  - выявление актуальных и резервных возможностей ребенка;
  - разработка рекомендаций учителю, воспитателю, родителям для обеспечения индивидуального подхода в процессе коррекционно-развивающего сопровождения;

- отслеживание динамики развития и эффективности индивидуализированных коррекционно-развивающих программ;
- определение готовности к школьному обучению детей старшего дошкольного возраста, поступающих в школу, с целью выявления «группы риска»;
- решение вопроса о создании в рамках данного образовательного учреждения условий, адекватных индивидуальным особенностям развития ребенка. При необходимости — перевод в специальный компенсирующий класс, выбор соответствующей формы обучения (индивидуальное, на дому; смешанное; домашнее и др.);
- при положительной динамике и компенсации отклонений в развитии — определение путей интеграции ребенка в классы, работающие по основным образовательным программам;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий и психологически адекватной образовательной среды;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, овладение школьными навыками, умениями и знаниями, перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценку ее эффективности;
- организация взаимодействия между педагогическим коллективом образовательного учреждения и специалистами, участвующими в работе психолого-меди-ко-педагогического консилиума, при возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, а также при отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ПМПк более высокого уровня.

#### **IV. Организация деятельности и состав ПМПк**

- ПМПк организуется на базе образовательного учреждения независимо от типа и вида.
- ПМПк утверждается приказом директора образовательного учреждения.
- Общее руководство ПМПк возлагается на директора образовательного учреждения.
- ПМПк работает во взаимодействии с вышестоящими структурными подразделениями психолого-меди-ко-педагогической службы.
- Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей или сотрудников образовательного учреждения. В случае инициативу сотрудников образовательного учреждения должно быть получено согласие на обследование от родителей (иных законных представителей).

При несогласии родителей (иных законных представителей) специалистами ПМПк должна проводиться работа по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребенка. Во всех

случаях согласие родителей должно быть подтверждено их заявлением. Прием подростков старше 12 лет, обратившихся к специалистам ПМПк, допускается без сопровождения родителей.

- Обследование ребенка должно осуществляться с учетом требований профессиональной этики. Специалисты ПМПк обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе соблюдать конфиденциальность информации, содержащейся в заключении.
- Обследование ребенка проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально, при необходимости — в присутствии родителей (иных законных представителей).
- ПМПк имеет право затребовать следующие документы:
  - свидетельство о рождении ребенка;
  - подробную выписку из истории развития с заключениями врачей; педиатра, невропатолога, сурдолога, офтальмолога, ортопеда (в зависимости от имеющихся отклонений в развитии ребенка). При необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребенке медсестра ПМПк направляет запрос соответствующим медицинским специалистам;
  - педагогическое представление (характеристику);
  - письменные работы по русскому (родному) языку, математике, рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.
- Результаты обследования ребенка протоколируются, отражаются в заключении, которое составляется коллегиально и является основанием для реализации соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию, лечению, при необходимости — по профориентации и трудоустройству, а также социальной и трудовой адаптации. Все сведения вносятся в журнал регистрации консилиумов и Карту развития ребенка.
- В диагностически сложных или конфликтных случаях специалисты ПМПк направляют ребенка в муниципальную ПМПк либо в другие диагностико-коррекционные учреждения. Возможна также организация пробного диагностического обучения на базе уже существующих, а также вновь создаваемых специальных классов данного образовательного учреждения.
- В ПМПк ведется следующая документация:
  - журнал предварительной записи детей на ПМПк;
  - журнал регистрации плановых и внеплановых консилиумов;
  - карта развития ребенка с краткими обобщенными заключениями специалистов, окончательным коллегиальным заключением ПМПк, дневником (листом-вкладышем) динамического наблюдения, листами коррекционной работы специалистов;
  - список специалистов ПМПк;
  - график плановых консилиумов (не реже одного раза в четверть);

- списки классов (групп) коррекционно-развивающей, иной специальной образовательной направленности, находящихся под динамическим наблюдением специалистов ПМПк
- нормативные и методические документы, регулирующие деятельность специалистов ПМПк.
- Рекомендуемый состав ПМПк: заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), прошедший спецподготовку; учитель (классный руководитель) или другой специалист, представляющий ребенка на ПМПк; учителя с большим опытом работы; учителя классов компенсирующего обучения; учитель-логопед (и/или учитель-дефектолог); педагог-психолог, врач (педиатр, невропатолог или детский психиатр); медсестра. При отсутствии специалистов они привлекаются к работе консилиума на договорной основе.
- Дети, направленные классным руководителем на обследование в ПМПк, а также все учащиеся специальных классов (коррекционно-развивающих, компенсирующих) находятся под наблюдением специалистов ПМПк в течение всего периода пребывания в данном образовательном учреждении. Все изменения формы или вида обучения в рамках одного и того же образовательного учреждения фиксируются в Карте развития ребенка.
- Председатель и специалисты, участвующие в работе ПМПк, несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование на ПМПк или находящихся на коррекционно-диагностическом и коррекционно-развивающем, ином социальном обучении.

## **V. Подготовка и проведение ПМПк**

- ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые.
- Периодичность ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное обследование детей с отклонениями в развитии, но не реже одного раза в четверть проводятся плановые ПМПк, на которых осуществляется анализ состава, количества и динамики развития учащихся, нуждающихся в психолого-медико-педагогической диагностике и коррекционной помощи.
- Деятельность плановых консилиумов направлена на:
  - анализ процесса выявления детей «группы риска», а также ее количественного и качественного состава (учащиеся классов коррекционно-развивающего (компенсирующего) обучения, дети с признаками школьной дезадаптации, неуспевающие и слабоуспевающие дети);
  - определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения учащихся с трудностями адаптации в данных образовательных условиях;
  - профессиональную квалификацию динамики развития ребенка в процессе реализации индивидуализированной коррекционно-развивающей программы, внесение необходимых изменений в эту программу.

- Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов (в первую очередь — учителей), непосредственно работающих с ребенком.

Поводом для проведения внепланового ПМПк является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребенка в данных образовательных условиях.

• **Задачи** внепланового консилиума следующие:

- решение вопроса о необходимости принятия адекватных экстренных мер по выявленным обстоятельствам;

- внесение изменений в индивидуализированные коррекционно-развивающие программы при их неэффективности.

• В течение 3 дней с момента поступления запроса на диагностическое обследование ребенка председатель

ПМПк согласовывает этот вопрос с родителями (иными законными представителями) и при отсутствии возражений с их стороны, представленных в письменном виде, организует проведение планового или внепланового ПМПк (в соответствии с графиком плановых ПМПк).

• ПМПк проводится не позже 10 дней с момента согласования вопроса с родителями (иными законными представителями).

• Председатель включает в состав ПМПк кроме постоянных специалистов сотрудников образовательного учреждения, непосредственно работающих с ребенком, направивших ребенка на ПМПк, и др. Председатель ставит в известность специалистов ПМПк о необходимости обследования ребенка.

• В период с момента поступления запроса и до ПМПк каждый специалист ПМПк проводит индивидуальное обследование ребенка, планируя время этого обследования с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки.

• Каждый специалист ПМПк составляет заключение по данным соответствующего обследования и разрабатывает рекомендации.

• На период реализации рекомендаций, разработанных специалистами ПМПк, ребенку назначается ведущий специалист, отслеживающий эффективность и адекватность индивидуальной коррекционно-развивающей программы и выступающий с инициативой повторных обсуждений динамики развития ребенка на ПМПк.

• Решением ПМПк ведущим специалистом назначается в первую очередь педагог (классный руководитель) класса, в котором обучается ребенок, но может быть назначен и другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную коррекционную работу.

• ПМПк проводится под руководством председателя, а в его отсутствие — заместителя председателя, назначаемого председателем или руководителем образовательного учреждения.

• Ведущий специалист докладывает свое заключение о ребенке на ПМПк и оформляет протокол. Каждый специалист, участвующий в обследовании и/или коррекционно-развивающей работе с ребенком, в устной форме дает свое заключение на ребенка. Последовательность представлений специалистов определяется представителем ПМПк. Заключение каждого

специалиста вкладывается в Карту развития ребенка. Окончательное коллегиальное заключение по результатам ПМПк с рекомендациями по оказанию психолого-педагогической и медико-социальной помощи ребенку также фиксируется в Карте развития ребенка и подписывается представителем и всеми членами ПМПк.

- Результаты ПМПк доводятся до сведения родителей (иных законных представителей). Предложенные рекомендации реализуются только при отсутствии возражений со стороны родителей (иных законных представителей).
- Не реже одного раза в четверть (плановые ПМПк) на основании устных представлений специалистов, непосредственно работающих с ребенком, в дневник динамического наблюдения Карты развития ребенка вносятся сведения об изменениях в его состоянии в процессе реализации рекомендаций, составляются краткое обобщенное письменное заключение и перечень корректировок, внесенных в рекомендации.
- При направлении ребенка на муниципальную или региональную ПМПк заключение, составленное на основании сведений, содержащихся в его Карте развития, представляется одним из специалистов ПМПк, сопровождающих ребенка вместе с родителями, или отправляется по почте.