

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
городского округа Тольятти «Школа № 71»**

**ПРИНЯТО**

решением Педагогического совета  
МБУ «Школа № 71»  
Протокол  
№ 16 от 28.08.2015 г.

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор МБУ «Школа № 71»  
А.П. Пензилова  
Приказ № 97/44 от 01.09.2015г.



**ПОЛОЖЕНИЕ  
О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ**

**1. Общие положения.**

- 1.1 Психолого-медико-педагогический консилиум (далее – Консилиум) муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения городского округа Тольятти «Школа № 71» (далее – Школа) является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.
- 1.2. Консилиум создается на базе Школы любого типа и вида независимо от организационно-правовой формы приказом руководителя Школы при наличии соответствующих специалистов.
- 1.3. Консилиум образовательного учреждения в своей деятельности руководствуется Уставом Школы, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающегося и договором с городским ПМПК.

**2. Цели и задачи**

- 2.1 Целью Консилиума 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 невро-психического здоровья обучающихся, воспитанников.
- 2.2 Задачами Консилиума Школы являются:
- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;
  - профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных личностных перегрузок и срывов;
  - выявление резервных возможностей развития;
  - определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в данной Школе возможностей;
  - подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успеваемости.

**3. Структура и организация деятельности школьного психолого-медико-педагогического консилиума**

- 3.1. Примерный состав Консилиума: заместитель руководителя образовательного учреждения по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), заместитель руководителя по учебно-воспитательной работе, учителя-предметники, классные руководители, педагог -

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
городского округа Тольятти «Школа № 71»**

**ПРИНЯТО**

решением Педагогического совета  
МБУ «Школа № 71»  
Протокол  
№ 16 от 28.08.2015 г.

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор МБУ «Школа № 71»  
\_\_\_\_\_ А.П. Пензилова

Приказ № 97/44 от 01.09.2015г.

**ПОЛОЖЕНИЕ  
О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ**

**1. Общие положения.**

1.1 Психолого-медико-педагогический консилиум (далее – Консилиум) муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения городского округа Тольятти «Школа № 71» (далее – Школа) является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

1.2. Консилиум создается на базе Школы любого типа и вида независимо от организационно-правовой формы приказом руководителя Школы при наличии соответствующих специалистов.

1.3. Консилиум образовательного учреждения в своей деятельности руководствуется Уставом Школы, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающегося и договором с городским ПМПК.

**2. Цели и задачи**

2.1 Целью Консилиума 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 невро-психического здоровья обучающихся, воспитанников.

2.2 Задачами Консилиума Школы являются:

– выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;

– профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных личностных перегрузок и срывов;

– выявление резервных возможностей развития;

– определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в данной Школе возможностей;

– подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успеваемости.

**3. Структура и организация деятельности школьного психолого-медико-педагогического консилиума**

3.1. Примерный состав Консилиума: заместитель руководителя образовательного учреждения по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), заместитель руководителя по учебно-воспитательной работе, учителя-предметники, классные руководители, педагог - психолог, врач-педиатр, медицинская сестра, социальный педагог, инспектор по делам несовершеннолетних.

При отсутствии специалистов они могут привлекаться к работе консилиума на договорной основе.

3.2. Обследование ребенка специалистами Консилиума 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. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в образовательном учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

3.3. Обследование проводится каждым специалистом Консилиума индивидуально:

- психологом – психологическую карту обучающегося;
- медицинским работником – медицинское представление;
- классным руководителем – характеристика обучающегося;
- социальным педагогом – акт обследования жилищно-бытовых условий семьи;
- учителем – представление педагога.

3.4. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации, на основании которых наработывается программа развития (основные направления и формы коррекционной работы психолого-педагогического сопровождения) обучающегося. Программа согласовывается на Консилиуме и утверждается директором школы.

3.5. На заседании Консилиума обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, рассматривается календарно-тематическое планирование уроков для детей с ОВЗ по предметам согласно учебного плана.

3.6. На заседаниях Консилиума рассматриваются вопросы об изменении условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) и даются рекомендации родителям (законным представителям) об обращении в психолого-медико-педагогическую комиссию.

3.7. На заседаниях Консилиума заслушиваются вопросы, связанные с адаптацией обучающихся, результативностью работы с детьми с ОВЗ.

#### **4. Порядок проведения Консилиума**

4.1. Заседания Консилиума подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.

4.2. Периодичность проведения Консилиума определяется реальным запросом образовательного учреждения.

4.3. Председатель Консилиума ставит в известность родителей (законных представителей) по мере необходимости и членов Консилиума о проведении заседания Консилиума.

4.4. На заседании Консилиума члены Консилиума, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации.

4.5. Протокол консилиума оформляется не позднее чем через 2 дня после его проведения и подписывается председателем консилиума и секретарем.

Срок действия Положения не ограничен.

**ПРИНЯТО**

Протокол педагогического совета  
МБУ СОШ № 71

№ \_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**УТВЕРЖДЕНО**

Приказом директора  
МБУ СОШ №71

№ \_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ПОЛОЖЕНИЕ  
О ПОРЯДКЕ ОРГАНИЗАЦИИ ИНТЕГРИРОВАННОГО ОБУЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С  
ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок разработан с целью обеспечения гарантированных прав граждан на получение общего образования, выбор образовательного учреждения и формы обучения, в соответствии с Конвенцией ООН о правах ребенка, Всемирной декларацией об обеспечении выживания, защиты и развития детей, другими международными актами в области защиты прав детей, на основании Закона РФ «Об образовании», Типового положения об общеобразовательном учреждении, Типового положения о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии.

1.2. Интегрированное образование – форма организации образовательного процесса, при которой дети с отклонениями в развитии обучаются совместно с нормально развивающимися сверстниками в условиях массовой общеобразовательной школы.

1.3. Интегрированное образование осуществляется в соответствии с принципами гуманизма, свободного развития личности, вариативности системы образования и обеспечивает равный доступ к образовательным ресурсам детей с особыми нуждами.

**2. Организация интегрированного образования**

2.1. Цель интегрированного образования – создание в образовательном учреждении оптимальных психолого-педагогических условий для усвоения детьми с отклонениями в развитии соответствующих общеобразовательных программ, коррекции отклонений в развитии, социальной адаптации, психологического развития обучающихся, воспитанников.

2.2. Задачи интегрированного образования:

- освоение детьми общеобразовательных программ в соответствии с государственным образовательным стандартом;
- максимальная коррекция нарушенных процессов и функций, недостатков эмоционального и личностного развития;
- формирование у всех участников образовательного процесса адекватного отношения к проблемам лиц с особыми нуждами;
- успешная социализация обучающихся, воспитанников.

2.3. Интегрированное образование организуется для детей с отклонениями в развитии в соответствии с общепринятой типологией видов нарушений:

- для неслышащих детей;
- для слабослышащих и позднооглохших детей;
- для незрячих детей;
- для слабовидящих детей;
- для детей с тяжелыми нарушениями речи;

- для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- для детей с задержкой психического развития (ЗПР);
- для умственно отсталых детей.

2.4. Образовательное учреждение, в котором обучаются дети с отклонениями в развитии, организует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (далее – консилиум). Деятельность консилиума регламентируется локальным актом образовательного учреждения, разрабатываемым в соответствии с инструктивным письмом Минобразования России от 07.03.2000 № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения (ПМПк)».

2.5. Прием детей с отклонениями в развитии в классы, в которых организовано совместное с нормально развивающимися детьми обучение (далее – интегрированные классы), осуществляется на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ПМПК), содержащего рекомендации по выбору образовательной программы и формы обучения. Зачисление (перевод) ребенка с отклонениями в развитии в интегрированные классы осуществляется по заявлению родителей (законных представителей) и оформляется приказом руководителя образовательного учреждения.

2.6. Количество детей с отклонениями в развитии в интегрированном классе не должно превышать 4 человек. При комплектовании интегрированных классов необходимо по возможности объединять в одном классе детей с отклонениями в развитии, имеющих рекомендации ПМПК на обучение по одной и той же общеобразовательной программе.

2.7. Интегрированное образование детей с отклонениями в развитии осуществляется по программам на основании заключения ПМПК.

2.8. При составлении и реализации календарно-тематического планирования обязательно соблюдение принципов коррекционной направленности образовательного процесса и учета структуры дефекта ребенка, динамики его индивидуального развития.

2.9. Для коррекции недостатков развития, обеспечения освоения общеобразовательных программ с детьми с отклонениями в развитии организуются фронтальные и индивидуальные занятия коррекционно-развивающей направленности. Такие занятия включаются или в сетку занятий и проводятся специалистами образовательного учреждения, или муниципальной психологической службы в системе образования, или организационно-методического центра специального (коррекционного) образовательного учреждения, обслуживающего данную территорию в соответствии с видом нарушенного развития ребенка (учителем-логопедом, учителем-дефектологом, психологом, сурдопедагогом и т.д.).

### **3. Кадровое, материально-техническое и финансовое обеспечение интегрированного образования**

3.1. При наличии социального заказа на интегрированное образование школьников с отклонениями в развитии руководители образовательных округов, муниципальных органов управления образованием, общеобразовательных учреждений создают условия, обеспечивающие эффективность образовательного процесса, в соответствии с требованиями действующего законодательства, данного Порядка.

3.2. Образовательный процесс в интегрированных классах осуществляют педагоги, прошедшие соответствующую курсовую подготовку (переподготовку).

3.3. При отсутствии в образовательном учреждении необходимых специалистов, оборудования для оказания специализированной помощи такая помощь может быть организована в другом образовательном учреждении данной территории, располагающем необходимыми ресурсами, в удобное для детей с отклонениями в развитии время.

3.4. Оплата труда педагогов, работающих в интегрированных классах, производится в пределах общего фонда заработной платы, рассчитанного по нормативам.

Срок действия Положения не ограничен.