

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Свердловской области



«Уральский политехнический колледж – Межрегиональный центр компетенций»  
(ГАПОУ СО «Уральский политехнический колледж - МЦК»)

**РАССМОТРЕНО**

Советом колледжа

протокол от 22.12.2020 № 15

**УТВЕРЖДЕНО**

приказом директора ГАПОУ СО  
«Уральский политехнический  
колледж - МЦК»

от 23.12.2020 № 01-05/382

## **ПОЛОЖЕНИЕ**

о психолого-медико-педагогическом консилиуме  
ГАПОУ СО «Уральский политехнический колледж - МЦК»

## 1. Общие положения

1.1. Настоящее положение регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (далее - ПМПк) ГАПОУ СО «Уральский политехнический колледж - МЦК» (далее - Колледж) и разработано в соответствии с нормативно-правовыми документами:

- Конституцией Российской Федерации;
- Конвенцией о правах ребенка;
- Федеральным законом от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Законом Свердловской области от 15.07.2013 г. №78-ОЗ «Об образовании в Свердловской области»;
- Федеральным законом от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации";
- Федеральным законом 24.06.1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»;
- письмом Минобразования РФ от 27.03.2000 № 27/901-6 "О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения";
- письмом Министерства образования Свердловской области от 29.11.2002г. №171 «О примерном положении ПМПк образовательного учреждения»;
- Распоряжением Правительства Российской Федерации от 29.05.2015 № 996-р «Стратегия развития воспитания на период до 2025 г.»;
- Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 10.07.2015 № 26 "Об утверждении СанПин 2.4.2.3286-15 "Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения и воспитания в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»;
- приказом Минтрудсоцзащиты РФ от 31.07.2015 г. № 528н «Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы»;
- Распоряжением Правительства РФ от 16.06.2016 г. № 1507-р «О реализации Плана мероприятий по реализации в субъектах Российской Федерации программ сопровождения инвалидов молодого возраста при получении ими профессионального образования и содействия в последующем трудоустройстве на 2016 - 2020 годы»;
- Распоряжением Министерства просвещения Российской Федерации от 09.09.2019 г. №Р-93 «Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации».

1.2. ПМПк является одной из форм взаимодействия руководящих и педагогических работников организации, осуществляющей образовательную деятельность, с целью сопровождения обучающихся с инвалидностью и с

ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ), а также обучающихся, нуждающихся в особой психолого-педагогической помощи и поддержке педагогическим сообществом Колледжа.

## **2. Цели и задачи ПМПк**

2.1. **Цель ПМПк:** создание оптимальных условий обучения, развития, социализации и адаптации обучающихся с инвалидностью и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья посредством психолого-медико-педагогического сопровождения.

2.2. **Задачами ПМПк являются:**

2.2.1. Выявление трудностей в освоении образовательных программ, особенностей в развитии, социальной адаптации и поведении обучающихся для последующего принятия решений об организации психолого-медико-педагогического сопровождения.

2.2.2. Разработка рекомендаций по организации психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, выявление резервных возможностей развития.

2.2.3. Консультирование участников образовательных отношений по вопросам актуального психофизического состояния и возможностей обучающихся, содержания и оказания им психолого-педагогической помощи, создания специальных условий получения образования.

2.2.4. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов.

2.2.5. Контроль за выполнением рекомендаций ПМПк, подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие обучающегося, динамику его состояния, уровень успеваемости.

## **3. Порядок создания ПМПк**

3.1. Для организации деятельности ПМПк в Колледже оформляются:

- приказ о создании ПМПк с утверждением состава ПМПк;
- положение о ПМПк, утвержденное директором Колледжа.

Консилиум возглавляет руководитель из числа административно-управленческого состава Колледжа, назначаемый директором.

3.2. В состав консилиума входят члены:

председатель ПМПк – заместитель директора Колледжа,

педагог-психолог,

социальный педагог,

медицинский работник Колледжа,

секретарь ПМПк (из числа членов ПМПк)

и другие лица, включенные в обучение, воспитание, социализацию и сопровождение конкретного обучающегося (заведующие отделениями, классные руководители).

3.3. Членами консилиума ведется следующая документация:

- журнал учета заседаний ПМПк ([приложение 1](#));
- журнал регистрации коллегиальных заключений ПМПк ([приложение 2](#));

- протоколы заседаний ПМПк (приложение 6);
- коллегиальное заключение ПМПк (приложение 7);
- карта развития обучающегося, получающего психолого-медико-педагогическое сопровождение (приложение 8).

3.4. Председатель ПМПк составляет план работы консилиума на каждый учебный год, который согласовывается и утверждается директором Колледжа.

3.5. У председателя консилиума находятся нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность ПМПк, список членов ПМПк.

3.6. Ответственность за организацию и результаты деятельности ПМПк несет директор Колледжа.

#### **4. Организация работы ПМПк**

4.1. Периодичность проведения консилиумов определяется реальным запросом на комплексное всестороннее обсуждение проблем, связанных с обучением и воспитанием обучающихся с инвалидностью и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. Плановые консилиумы проводятся согласно утвержденному плану работы ПМПк не реже одного раза в полугодие.

4.2. Перед заседанием ПМПк проводится комплексное обследование обучающегося специалистами ПМПк, осуществляемое с письменного согласия родителей/законных представителей (приложения 3 - 5).

4.3. Обследование производится каждым специалистом ПМПк индивидуально. Данные каждого обследования учитываются при коллегиальном заключении ПМПк.

4.4. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования обучающегося каждым специалистом, составляется коллегиальное решение ПМПк. Коллегиальное решение содержит обобщенную характеристику состояния психофизиологического развития, обучающегося и рекомендации по психолого-педагогическому и медико-социальному сопровождению. Коллегиальное решение ПМПк и рекомендации подписываются председателем и всеми членами ПМПк.

4.5. Рекомендации специалистов и коллегиальное решение доводятся до сведения родителей/законных представителей в доступной для понимания форме. Родители/законные представители и педагогические работники могут присутствовать на заседаниях ПМПк в случае затрагивания их компетенций и обязательно должны быть ознакомлены с решениями ПМПк.

4.6. На период реализации рекомендаций обучающемуся назначается ведущий специалист, который отслеживает своевременность и правильность оказания ему психолого-педагогической и медико-социальной помощи, ее эффективность, динамику развития обучающегося и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк. Данный специалист должен быть указан в протоколе заседания ПМПк и подписать данный протокол.

4.7. При необходимости углубленной диагностики и(или) разрешения спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям/законным представителям обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию по месту жительства.

4.8. Специалисты ПМПк выполняют работу в рамках основного рабочего времени, в соответствии с планом работы, составленным председателем ПМПк и утвержденным директором колледжа.

## **5. Обязанности и права членов ПМПк**

5.1. Специалисты ПМПк имеют право:

- предлагать администрации колледжа варианты обеспечения профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок у обучающихся с ОВЗ;
- вносить предложения по работе консилиума и обсуждаемым проблемам;
- выбирать и использовать методические средства в рамках своей профессиональной деятельности и квалификации.

5.2. Специалисты ПМПк обязаны:

- не реже одного раза в полугодие вносить в бланки коллегиальных заключений на обучающихся сведения об изменениях в состоянии развития обучающегося в процессе реализации рекомендаций;
- разрабатывать рекомендаций по организации психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся;
- консультировать участников образовательных отношений, руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами; сохранять конфиденциальность сведений, неадекватное использование которых может нанести ущерб здоровью, психологическому состоянию обучающегося и его семье;
- защищать всеми законными средствами на любом профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы обучающихся и их родителей/законных представителей;
- контролировать выполнение рекомендаций ПМПк;
- постоянно повышать профессиональный уровень по направлениям своей деятельности в составе ПМПк через различные формы самообразования, не реже одного раза в три года обучаться по дополнительным профессиональным образовательным программам повышения квалификации или профессиональной переподготовки.

Журнал учета заседаний  
психолого-медико-педагогического консилиума

№	Дата	Тематика заседания	Вид консилиума (плановый/внеплановый)

## Журнал регистрации коллегиальных заключений ПМПк

№	ФИО обучающегося, группа	Дата рождения	Инициатор обращения	Повод обращения	Коллегиальное заключение	Результат обращения

Согласие родителей (законных представителей) обучающегося  
на проведение психолого-педагогического обследования и сопровождение  
специалистами ПМПк

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя /законного представителя, характер родственных отношений)

\_\_\_\_\_  
(номер, серия паспорта, когда и кем выдан)

являясь родителем /законным представителем

\_\_\_\_\_  
(ФИО обучающегося, дата рождения)

выражаю согласие на психолого-медико-педагогическое обследование и  
сопровождение моего ребенка - обучающегося в соответствии с показаниями, в  
рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ПМПк.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

**СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ  
РЕБЕНКА (до 18 лет)**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО полностью)

зарегистрированный(ая) по адресу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(кем и когда)

на основании ст. 64 п. 1 Семейного кодекса РФ<sup>1</sup> являюсь законным представителем  
несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

Настоящим даю согласие на обработку специалистами психолого-медико-педагогической консилиума (далее - ПМПк), персональных данных несовершеннолетнего, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных":

- паспортные данные;
- адрес регистрации и фактического проживания, контактная информация (телефон, e-mail и т.п.);
- данные об образовании;
- данные о месте работы;
- данные о составе семьи, а также данные об усыновлении, патронаже, попечении;
- документы и сведения о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинские заключения и выписки, обменные карты, амбулаторные карты, обратные талоны, данные о противопоказаниях и т.п.);
- документы и сведения о физическом и психическом развитии (анамнестические данные, протоколы и заключения обследований, бланки и результаты анкетирования, опросов и т.п.).

Я даю согласие на использование моих персональных данных исключительно в следующих целях: ведение внутренней статистики и отчетной документации ПМПк.

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление сотрудниками ПМПк, уполномоченными на сбор, хранение и обработку персональных данных и следующих действий в отношении моих персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, уничтожение, блокирование, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я даю согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего, как автоматизированным способом, так и без использования средств автоматизации.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в ПМПк. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению, согласно п. 1 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", согласие может быть отозвано при условии письменного уведомления оператора не менее чем за 30 дней до предполагаемой даты прекращения использования данных оператором.

Я подтверждаю, что, давая настоящее Согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

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

\_\_\_\_\_  
(личная подпись) / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

<sup>1</sup> Для родителей. Для усыновителей "ст. 137 п. 1 Семейного Кодекса РФ", опекуны - "ст. 15 п. 2 Федерального закона "Об опеке и попечительстве", попечители - "ст. 15 п. 3 Федерального закона "Об опеке и попечительстве"

**СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ  
(СОВЕРШЕНОЛЕТНЕГО)**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО полностью)  
зарегистрированный(ая) по адресу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(кем и когда)

Настоящим даю согласие на обработку специалистами психолого-медико-педагогической консилиума (далее - ПМПк), моих персональных данных, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ "О персональных данных":

- паспортные данные;
- адрес регистрации и фактического проживания, контактная информация (телефон, e-mail и т.п.);
- данные об образовании;
- данные о месте работы;
- данные о составе семьи, а также данные об усыновлении, патронаже, попечении;
- документы и сведения о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинские заключения и выписки, обменные карты, амбулаторные карты, обратные талоны, данные о противопоказаниях и т.п.);
- документы и сведения о физическом и психическом развитии (анамнестические данные, протоколы и заключения обследований, бланки и результаты анкетирования, опросов и т.п.).

Я даю согласие на использование моих персональных данных исключительно в следующих целях: ведение внутренней статистики и отчетной документации ПМПк.

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление сотрудниками ПМПк, уполномоченными на сбор, хранение и обработку персональных данных и следующих действий в отношении моих персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, уничтожение, блокирование, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я даю согласие на обработку моих персональных данных, как автоматизированным способом, так и без использования средств автоматизации.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в ПМПк. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению, согласно п. 1 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", согласие может быть отозвано при условии письменного уведомления оператора не менее чем за 30 дней до предполагаемой даты прекращения использования данных оператором.

Я подтверждаю, что, давая настоящее Согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

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

\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/  
(личная подпись) (расшифровка подписи)

**Протокол заседания психолого-медико-педагогического консилиума  
ГАПОУ СО «Уральский политехнический колледж – МЦК»**

№ \_\_\_\_\_

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

**Присутствовали:**

Председатель ПМПк \_\_\_\_\_

Секретарь ПМПк \_\_\_\_\_

Члены ПМПк \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Другие присутствующие на заседании \_\_\_\_\_

**Повестка дня:**

1. ...

2. ...

3. ...

**Слушали:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Выступили:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Решили ПМПк:**

1. ...

2. ...

3. ...

Председатель ПМПк \_\_\_\_\_

Секретарь ПМПк \_\_\_\_\_

Члены ПМПк \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Другие присутствующие на заседании \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Коллегиальное заключение психолого-медико-педагогического консилиума  
ГАПОУ СО «Уральский политехнический колледж- МЦК»**

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Общие сведения

Фамилия, имя, отчество обучающегося \_\_\_\_\_

Группа \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Образовательная программа \_\_\_\_\_

Причина направления на ПМПк: \_\_\_\_\_

Коллегиальное заключение ПМПк

\_\_\_\_\_

(выводы об имеющихся у обучающегося трудностях (без указания диагноза) в развитии, обучении, адаптации и о мерах, необходимых для разрешения этих трудностей, включая определение видов, сроков оказания психолого-медико-педагогической помощи)

Рекомендации педагогам \_\_\_\_\_

Рекомендации родителям/законным представителям \_\_\_\_\_

Приложение: *(заключение по данным обследования педагогом-психологом, рекомендации медицинского работника, характеристика классного руководителя на обучающегося и другие необходимые материалы):*

Председатель ПМПк \_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

Члены ПМПк \_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

С решением ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись и ФИО (полностью) родителя/законного представителя)

С решением согласен(на) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись и ФИО (полностью) родителя/законного представителя)

С решением согласен(на) частично, не согласен(на) с пунктами: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись и ФИО (полностью) родителя/законного представителя)

**Карта развития обучающегося,  
получающего психолого-медико-педагогическое сопровождение**

*(В карте развития находятся результаты комплексного обследования; характеристика или педагогическое представление на обучающегося; коллегиальное заключение консилиума; копии направлений на ПМПК; согласие родителей (законных представителей) на обследование и психолого-педагогическое сопровождение обучающегося; вносятся данные об обучении обучающегося в группе; данные по коррекционно-развивающей работе, проводимой специалистами психолого-педагогического сопровождения.*

*Карта развития хранится у председателя консилиума и выдается руководящим работникам колледжа, педагогам и специалистам, работающим с обучающимся).*