

**РАССМОТРЕНО:**  
на педагогическом Совете  
ГБОУ РК «Алупкинская  
санаторная школа-интернат»  
Протокол от 28.12.2020 № 3

**УТВЕРЖДЕНО:**  
Директор ГБОУ РК «Алупкинская  
санаторная школа-интернат»  
А.Ю. Смирнова  
Приказ от 29.12.2020 № 344



# ПОЛОЖЕНИЕ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПСИХОЛОГО- МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА (ПМПк) ГБОУ РК «АЛУПКИНСКАЯ САНАТОРНАЯ ШКОЛА-ИНТЕРНАТ» (НОВАЯ РЕДАКЦИЯ)

## 1. Общие положения

1.1. Настоящее положение регламентирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (далее ПМПк), по обеспечению психолого-педагогического и социального сопровождения обучающихся с временными и стойкими трудностями школьной и социальной адаптации, по созданию и реализации специальных образовательных условий для детей с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ), в том числе детей с инвалидностью, по созданию и реализации специальных психолого-педагогических условий для обучающихся, испытывающих трудности в овладении основных общеобразовательных программ, своём развитии и социализации.

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум организуется и создаётся в соответствии с Распоряжением Министерства просвещения РФ от 9 сентября 2019 г. N P-93 «Об утверждении примерного Положения о психолого-

педагогическом консилиуме образовательной организации» на базе ГБОУ РК «Алупкинская санаторная школа-интернат» приказом директора школы-интерната.

1.3. Общее руководство ПМПк возлагается на директора ГБОУ РК «Алупкинская санаторная школа-интернат».

1.4. ПМПк является формой взаимодействия специалистов образовательной организации, объединяющихся с целью комплексного психолого-медико-педагогического и социального сопровождения обучающихся с инвалидностью, ОВЗ и особыми образовательными потребностями, трудностями в овладении основных общеобразовательных программ, развитии, социальной адаптации. Деятельность ПМПк направлена на решение задач своевременного выявления детей с проблемами в развитии, трудностями обучения и адаптации и организации им квалифицированной специализированной индивидуально ориентированной помощи специалистов разного профиля, исходя из особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей ребёнка.

1.5. Психолого-медико-педагогический консилиум в своей деятельности руководствуется Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации», [Приказом](#) Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. N 1082 "Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии", Конвенцией о правах ребёнка, федеральным и региональным законодательством об обучении и воспитании детей с ОВЗ, в том числе детей-инвалидов, локальными нормативными актами, Уставом образовательной организации, образовательной программой учреждения и другими действующими законодательными актами в сфере образования, защиты прав детей, договорами между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников и обучающихся и ЦППК Республики Крым.

1.6. Порядок открытия и ликвидации, условия материально-технического обеспечения, финансирования деятельности ПМПк, а также контроля за его работой определяются школой-интернатом.

## **2. Цель и задачи деятельности консилиума**

### **2.1. Цель:**

- Обеспечение диагностического, консультативного, психологического, педагогического и социального сопровождения обучающихся, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся.

- Комплексное сопровождение детей с ОВЗ, в том числе детей-инвалидов, находящихся в образовательной организации: выявление особых образовательных потребностей детей с ОВЗ, обусловленных недостатками в их физическом и (или) психологическом развитии; осуществление индивидуально ориентированной помощи с учётом особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей; разработка и реализация для них программ индивидуального сопровождения, разработка рекомендаций по созданию специальных образовательных условий (в соответствии с рекомендациями центральной или территориальной психолого-медико-педагогической комиссии), специальных коррекционных мероприятий, обеспечивающих компенсацию нарушения, интеграцию в образовательном учреждении и освоение ими основной образовательной программы или адаптированной основной общеобразовательной программы; адаптированной образовательной программы.

## 2.2. Задачи:

- Консолидация усилий специалистов различного профиля для оказания квалифицированной комплексной помощи обучающимся и консультационной поддержки родителям и педагогам образовательной организации, своевременное выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии, трудностей обучения и адаптации.
- Организация и проведение комплексного изучения личности и развития ребенка с использованием диагностических методик психологического, педагогического обследования с целью выявления причин временных и стойких трудностей адаптации.
- Определение уровня развития познавательной деятельности и выявление индивидуальных особенностей ребенка (особенностей речи, памяти, внимания, мышления, работоспособности и др.), изучение индивидуального профиля эмоционально-волевого и личностного развития обучающихся с ОВЗ, обуславливающего трудности в освоении основных общеобразовательных программ, своём развитии и социализации.
- Системный анализ данных психолого-педагогического и социального изучения учащихся с выработкой комплексных рекомендаций.
- Разработка рекомендаций по оптимизации образовательного процесса и рекомендаций для учителя в целях обеспечения индивидуального подхода в обучении. Разработка рекомендаций по организации комплексного психолого-педагогического и социального сопровождения обучающихся.
- Выявление обучающихся с особыми образовательными потребностями и направление их на ЦПМПК для определения специальных образовательных условий. Выбор дифференцированных педагогических

условий при организации коррекционно-развивающего образовательного процесса, необходимых для максимальной компенсации нарушения и адаптации обучающихся с ОВЗ, создание и реализация рекомендованных ЦППМК специальных образовательных условий для получения образования.

- Разработка и реализация программ индивидуального сопровождения обучающихся с ОВЗ, как компонента адаптированной образовательной программы, в соответствии с рекомендациями ЦППМК.
- Отслеживание динамики в психологическом и психофизическом развитии обучающихся, и оценка эффективности реализации программ индивидуального сопровождения, обучающегося. Определение путей интеграции детей в соответствующие классы (группы), работающие по основным образовательным программам, при положительной динамике и компенсации недостатков развития.
- Подготовка пакета документов и сопровождение ребенка и родителей (законных представителей) при обследовании на ЦППМК. Организационно-методическая поддержка педагогического состава школы-интернат в отношении образования и социальной адаптации сопровождаемых специалистами обучающихся, в том числе с ОВЗ. Организация профессионального взаимодействия специалистов в рамках учреждения и за его пределами.
- Организация профессионального сотрудничества и взаимодействия с учреждениями образования, здравоохранения, правовыми и социальными органами.

### **3. Структура консилиума**

3.1. Консилиум создается приказом директора ГБОУ РК «Алупкинская санаторная школа-интернат» независимо от организационно-правовой формы при наличии соответствующих специалистов. Создается положение о ПМПк, утверждённое директором. ПМПк возглавляет председатель из числа административно-управленческого состава школы-интерната, назначаемый приказом директора. Состав ПМПк: председатель ПМПк - заместитель руководителя школы-интерната по УР, заместитель председателя ПМПк (определённый из числа членов ПМПк при необходимости), педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, социальный педагог, секретарь ПМПк (определённый из числа членов ПМПк), учитель, представляющий интересы ребенка на ПМПк, учитель с большим опытом работы, врач.

3.2. Обследование проводится каждым специалистом индивидуально с учетом возрастных особенностей ребенка в присутствии родителей (законных представителей) или с их письменного согласия.

3.3. Для обследования ребенка на консилиуме должны быть предоставлены следующие документы:

- выписка из истории развития ребенка. При необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребенке врач (медицинская сестра) консилиума направляет запрос соответствующим медицинским специалистам с согласия родителей (законных представителей).
- педагогическое представление на ребенка, в котором должны быть отражены проблемы, возникающие у педагога и воспитателя, работающих с ребенком.
- свидетельство о рождении.
- при необходимости рисунки, поделки, результаты самостоятельной деятельности.

3.4. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

3.5. На основании полученных данных коллегиально составляется заключение ПМПк и рекомендации по обучению, развитию и воспитанию ребенка с учетом его индивидуальных возможностей и особенностей.

3.6. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

3.7. В апреле-мае ПМПк анализирует результаты коррекционно-развивающего обучения каждого ребенка на основании динамических наблюдений и принимают решение о его дальнейшем обучении и воспитании.

3.8. При отсутствии в школе-интернат условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в ЦППМПк.

#### **4. Функции консилиума**

4.1. Организационно-методическое сопровождение деятельности ПМПк - обследование детей по запросу администрации, а также в случаях запроса родителей (законных представителей) на обследование ребенка специалистами консилиума.

4.2. Планирование заседаний ПМПк в соответствии с контингентом обучающихся, проведение плановых и внеплановых заседаний ПМПк; подготовка рекомендаций на обучающегося; своевременное оформление протоколов ПМПк; оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) и педагогам образовательного учреждения; разработка программ индивидуального сопровождения, обучающегося с инвалидностью, с ОВЗ; предоставление отчетной документации.

4.3. Своевременное выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в школе-интернате) диагностика отклонений в развитии.

4.4. Выявление резервных возможностей ребенка.

4.5. Определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в школе-интернате возможностей.

4.6. Подготовка и ведение документации, отражающей уровень актуального развития ребенка, динамику его состояния, уровень успешности. Перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценка ее эффективности.

4.7. Организация взаимодействия между педагогическим составом школы-интерната и специалистами, участвующими в деятельности ПМПк.

## **5. Ответственность**

5.1. За организацию и результаты деятельности ПМПк ответственность несёт директор ГБОУ РК «Алупкинская санаторная школа-интернат».

5.2. Специалисты ПМПк ГБОУ РК «Алупкинская санаторная школа-интернат» несут ответственность за:

- адекватность используемых диагностических и коррекционных методик,
- обоснованность рекомендаций,
- конфиденциальность полученных при обследовании материалов,
- соблюдение прав и свобод личности ребенка,
- ведение документации и ее сохранность.

## **6. Организация работы консилиума.**

6.1. Специалисты, включённые в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, в соответствии с планом проведения заседаний консилиума и реализации его решения.

6.2. Работа специалистов ПМПк строится на следующих принципах:

- комплексность и междисциплинарное взаимодействие, принцип предполагает консолидацию усилий специалистов в определении и решении проблем ребенка;
- системный подход к диагностике психического развития ребенка, принцип предполагает не только выявлением отдельных нарушений, но и установление взаимосвязей между ними, их иерархии;
- динамический подход к изучению ребенка, принцип предполагает прослеживание изменений, которые происходят в процессе его развития, а также учёт его возрастных особенностей;

- выявление и учёт потенциальных возможностей ребенка - потенциальные возможности ребенка в виде зоны ближайшего развития определяют возможности и темп усвоения новых знаний и умений;
- единство диагностической и коррекционной помощи - задачи коррекционной и педагогической работы могут быть решены только на основе диагностики, определения прогнозов психического развития и оценки потенциальных возможностей ребенка;
- соблюдение интересов ребенка - принцип основан на позиции специалиста, который призван решать проблему ребенка с максимальной пользой и в интересах ребенка.

Психолого-педагогическая диагностика строится с учётом индивидуальных особенностей ребенка, решение по результатам обследования принимается в пользу ребенка; рекомендательный характер - принцип обеспечивает соблюдение прав родителей (законных представителей), все решения ПМПк носят рекомендательный характер; «щадящая» форма консультирования родителя при сообщении решения ПМПк и рекомендаций. Обязательным условием проведения завершающей беседы с родителями (законными представителями) является эмоционально комфортная обстановка, доброжелательность специалиста, доступность изложения при описании выявленных особенностей ребенка.

6.3. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе сотрудников школы-интерната или родителей (законных представителей) с их письменного согласия и на основании договора между школой-интернатом и родителями обучающихся и воспитанников.

6.4. Проводятся диагностические и организационно-методические заседания консилиумов.

6.5. На диагностических заседаниях консилиума проводится обследование ребенка специалистами ПМПк. Обследования осуществляется в присутствии родителя или с их письменного согласия. На диагностическом заседании ведётся протокол обследования, который подписывается каждым специалистом. По данным обследования составляется коллегиальное заключение специалистов и рекомендации.

6.6. Коллегиальное заключение подписывается всеми членами ПМПк в день проведения заседания и содержит коллегиальный вывод с соответствующими рекомендациями, которые являются основанием для реализации психолого-педагогического сопровождения, обследованного обучающегося.

6.7. Коллегиальное заключение ПМПк доводится до сведения родителей (законных представителей) в день проведения заседания (в случае присутствия законного представителя, обучающегося) или в течение 3 (трёх) рабочих дней.

6.8. Коллегиальное заключение ПМПк доводится до сведения педагогических работников, работающих с обследованным обучающимся, и специалистов, участвующих в его психолого-педагогическом сопровождении, не позднее 3 (трёх) рабочих дней после проведения заседания.

6.9. Для организационно-методических заседаний консилиума обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учётом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка. По данным обследования каждым специалистом делается заключение. На консилиум специалист оформляет представление на обучающегося.

6.10. На организационно-методическом заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка, сопоставляются результаты диагностики специалистов разного профиля, составляются коллегиальные рекомендации. Коллегиальные рекомендации содержат информацию об уровне психофизического, личностного и социального развития ребенка, характеризуют успешность усвоения программного материала и намечают основные направления специализированной помощи, обобщают частные рекомендации специалистов. Протокол и коллегиальные рекомендации ПМПк подписываются председателем и всеми членами ПМПк.

6.11. Решение консилиума и рекомендации доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме.

6.12. В случае необходимости обследования ребенка в лечебных учреждениях, психолого-медико-педагогических комиссиях, бюро медико-социальной экспертизы копии заключений и рекомендаций специалистов ПМПк выдаются только родителям (законным представителям).

6.13. На организационно-методические заседания консилиума специалистами оформляется следующая документация: педагогическое, дефектологическое, логопедическое, психологическое, социально-педагогическое представления на ребенка, предоставляются письменные работы ребенка (рабочие тетради, контрольные работы, срезы знаний), справки о текущей успеваемости.

6.14. На период реализации рекомендаций обучающемуся назначается ведущий специалист (куратор), который отслеживает своевременность оказания ему психолого-медико-педагогической и социальной помощи, ее эффективность и выходит с инициативой повторных обсуждений динамики развития ребенка на заседаниях ПМПк.

6.15. Решением ПМПк ведущим специалистом назначается в первую очередь учитель, но может быть назначен любой другой специалист, проводящий коррекционно-развивающую работу. Ведущий специалист



отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

6.16. Родителям, дети которых, по мнению специалистов консилиума, нуждаются в организации специальных образовательных условий (СОУ), обучении по адаптированной образовательной программе, включая индивидуальный учебный план, рекомендуется пройти обследование на психолого-медико-педагогической комиссии с целью определения СОУ, образовательной программы и основных направлений коррекции нарушений развития на основе специальных педагогических подходов.

6.17. В случае несогласия родителей (законных представителей) с решением консилиума о необходимости прохождения обследования на ЦПМПк, родители выражают своё мнение в письменной форме, а обучение и воспитание ребенка осуществляется по образовательной программе, которая реализуется в школе-интернате в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

6.18. В ситуации прохождения ребенком ЦПМПк и получением школой-интернатом заключения о его статусе, как ребенка с ОВЗ и соответствующими рекомендациями по созданию СОУ, каждым специалистом ПМПк проводится углублённое обследование с целью изучения индивидуальных возможностей и особых образовательных потребностей ребенка и разработки программы индивидуального сопровождения.

6.19. По результатам обследований специалистов проводится коллегиальное заседание консилиума, на котором определяется и конкретизируется весь комплекс условий обучения и воспитания ребенка с ОВЗ. В итоге вырабатываются рекомендации консилиума, в которых прописываются особые образовательные потребности обучающегося, необходимые специальные образовательные условия, пути их реализации.

6.20. Рекомендации ПМПк по организации психолого-педагогического сопровождения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья конкретизируют, дополняют рекомендации ПМПк и могут включать в том числе: разработку адаптированной основной общеобразовательной программы; разработку индивидуального учебного плана обучающегося; адаптацию учебных и контрольно-измерительных материалов; предоставление услуг тьютора, ассистента (помощника), оказывающего обучающемуся необходимую техническую помощь, в том числе на период адаптации обучающегося в школе-интернате / учебную четверть, полугодие, учебный год / на постоянной основе; другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции школы-интерната.

6.21. Рекомендации ПМПк по организации психолого-медико-педагогического сопровождения обучающегося на основании медицинского заключения могут включать условия обучения, воспитания и развития, требующие организации обучения по индивидуальному учебному плану, учебному расписанию, медицинского сопровождения, в том числе: дополнительный выходной день; организация дополнительной двигательной нагрузки в течение учебного дня / снижение двигательной нагрузки; предоставление дополнительных перерывов для приёма пищи, лекарств; снижение объёма задаваемой на дом работы; предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь; другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции школы-интерната.

6.22. Рекомендации ПМПк по организации психолого-медико-педагогического сопровождения обучающегося, испытывающего трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации могут включать в том числе: проведение групповых и (или) индивидуальных коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с обучающимся; разработку индивидуального учебного плана обучающегося; адаптацию учебных и контрольно-измерительных материалов; профилактику асоциального (девиантного) поведения обучающегося; другие условия психолого-медико-педагогического сопровождения в рамках компетенции школы-интерната.

6.23. Периодичность проведения консилиумов определяется реальным запросом на комплексное, всестороннее обсуждение проблем, связанных с образованием детей с особыми образовательными потребностями.

6.24. Консилиум осуществляет свою деятельность во взаимодействии с ЦПМПк

6.25. В ПМПк ведется следующая необходимая документация:

- Приказ о создании ПМПк с утверждённым составом специалистов ПМПк и графиками их работы;
- Положение о ПМПк;
- Годовой план и график проведения плановых заседаний ПМПк на учебный год;
- Журнал учёта заседаний ПМПк и обучающихся, прошедших ПМПк;
- Журнал регистрации коллегиальных заключений психолого-медико-педагогического консилиума;
- Протоколы заседания ПМПк;
- Карта (папка) развития обучающегося, получающего психолого-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 ребенка, вносятся данные об обучении ребенка в классе/группе, данные по коррекционной-развивающей работе, проводимой специалистами психолого-медико-педагогического сопровождения. Карта развития хранится у председателя консилиума и выдаётся руководящим работникам школы-интерната, педагогам и специалистам, работающим с обучающимся).

— Журнал направлений, обучающихся на ПМПк.

## **7. Порядок проведения заседаний консилиума**

7.1. По своей организации заседания подразделяются на плановые и внеплановые.

7.2. Плановые заседания проводятся не реже одного раза в квартал в соответствии с согласованным планированием заседаний территориальных ПМПк. Плановые заседания проводятся для постановки и уточнения проблем ребенка (с выработкой решения), определения условий обучения и планирования стратегии психолого-педагогической помощи, определения индивидуального образовательного маршрута и составления программ индивидуального сопровождения обучающегося, оценки динамики коррекционного процесса, обучения и развития ребенка. Плановые заседания консилиума проводятся не реже двух раз в год для каждого обучающегося сопровождаемого специалистами.

7.3. Внеплановые заседания проводятся по обоснованному запросу специалистов, педагога или администрации в тех случаях, когда требуется коллегиальные рекомендации по вновь возникшему вопросу в решении проблемы ребенка, и корректировка программы индивидуального сопровождения, обучающегося. Задачами внеплановых заседаний консилиума являются: решение вопроса о принятии дополнительных мер по выявленным обстоятельствам, внесение изменений в программу индивидуального сопровождения в случае ее неэффективности.

7.4. В отдельных случаях заседания консилиума могут иметь расширенный состав. Расширенные заседания ПМПк проводятся при необходимости привлечения усилий дополнительных специалистов (в рамках или за рамками учреждения), администрации, родителей.

7.5. Заседание консилиума проводится под руководством председателя, а в его отсутствие лица, его заменяющего.

7.6. Обсуждение проблемы ребенка на ПМПк планируется не позднее двух недель до даты его проведения.

7.7. Председатель ПМПк ставит в известность родителей и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

7.8. Председатель консилиума имеет право по согласованию с директором школы-интерната в разовом порядке назначить временного председателя данного ПМПк из числа высококвалифицированных специалистов ПМПк.

7.9. Ведущий специалист доводит до сведения присутствующих обобщенную информацию о ребенке. Проводится комплексный анализ представлений специалистов с выработкой рекомендаций. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, утвержденные на заседании консилиума, являются обязательными для всех специалистов, сопровождающих ребенка.

7.10. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключение на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры нарушения психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов.

7.11. Заключение специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

7.12. При направлении ребенка на ПМПк копия коллегиального заключения выдается родителям на руки или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем ПМПк. В другие учреждения и организации заключения специалистов и коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

7.13. Протокол заседания консилиума оформляется не позднее чем через 5 (пять) рабочих дней после его проведения и подписывается всеми участниками заседания.

## **8. Обязанности и права членов ППк**

8.1. Специалисты ПМПк имеют право:

- вносить свои предложения по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов у обучающихся,

- организации комфортного психоэмоционального режима, созданию здоровьесберегающей образовательной среды;
- вносить свои предложения по совершенствованию деятельности консилиума;
  - рекомендовать выбор образовательного маршрута ребенка;
  - самостоятельно выбирать и использовать оптимальные коррекционные приёмы и методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации, решать вопросы приоритетных направлений своей деятельности;
  - обращаться к педагогическим работникам, администрации, родителям для координации коррекционной работы;
  - проводить в школе-интернете индивидуальные и групповые обследования (медицинские, логопедические, психологические);
  - требовать от администрации школы-интерната создания условий, необходимых для успешного выполнения профессиональных обязанностей, обеспечения инструктивной и научно-методической документацией;
  - получать от директора школы-интерната информацию информативно-правового и организационного характера, знакомиться с соответствующими документами;
  - обращаться за консультацией в образовательные, медицинские, дефектологические учреждения;
  - вести просветительскую деятельность по пропаганде психолого-медико-педагогических знаний;
  - обобщать и распространять опыт своей работы, выпускать буклеты, методические разработки, рекомендации и т.д.

## 8.2. Специалисты ПМПк обязаны:

- принимать участие в разработке программ индивидуального сопровождения, обучающегося;
- не реже одного раза в полугодие предоставлять сведения о сопровождаемом ребёнке, об изменениях в состоянии развития ребенка в процессе реализации рекомендаций;
- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами;
- сохранять конфиденциальность сведений;
- защищать права и интересы детей и их родителей (законных представителей);
- рассматривать вопросы и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;
- в решении вопросов исходить из интересов ребенка, задач его обучения, воспитания и развития;

- принимать решения и вести работу в формах, исключающих возможность нанесения вреда здоровью, чести и достоинству обучающихся, воспитанников, родителей, педагогических кадров;
- оказывать помощь администрации, педагогическому коллективу школы-интерната, родителям в решении проблем, связанных с обеспечением полноценного психического развития, эмоционально-волевой сферы детей и индивидуального подхода к ребенку;
- участвовать в управлении коллективом, содействовать созданию благоприятного психологического климата в школе-интернате, разрабатывать индивидуальные программы коррекционно-развивающей работы с воспитанниками;
- осуществлять профилактику физических, интеллектуальных и психических нагрузок, эмоциональных срывов, организовывать лечебно-оздоровительные мероприятия обучающихся и воспитанников;
- готовить подробное заключение о состоянии развития и здоровья обучаемого, воспитанника для представления на ПМПк, ЦПМПк.

## **9. Права и обязанности родителей**

9.1. Родители (законные представители ребенка) имеют право:

- присутствовать на диагностических заседаниях ПМПк при обследовании ребенка специалистами;
- принимать участие, высказывать своё мнение при обсуждении результатов обследования ребенка;
- участвовать в создании специальных образовательных условий для детей с ОВЗ и инвалидностью и реализации программы индивидуального сопровождения, направлений коррекционной работы (в соответствии с ИПР/ИПРА и рекомендациями ЦПМПк);
- получать консультации специалистов консилиума по вопросам обследования, сопровождения, обучения, в том числе информацию о своих правах и правах детей в рамках деятельности консилиума;
- в случае несогласия с заключением территориального консилиума об особенностях создания и реализации специальных образовательных условий, содержанием программы индивидуального сопровождения обжаловать их в центральном консилиуме.

9.2. Родители (законные представители) обязаны:

- следовать рекомендациям консилиума (в ситуации согласия с его решением);
- обеспечить присутствие ребенка на занятиях, в случае необходимости приводить ребенка на занятия в соответствии с согласованным расписанием, не пропускать занятия без уважительной причины;
- контролировать выполнение ребенком рекомендованных упражнений для закреплений.