

СОГЛАСОВАНО

Управляющим советом
протокол № 4 от 29.05.2015

г.

Председатель

И.И.

Сидорова

И.И.

УТВЕРЖДЕНО

Приказом

№ 60/6 от 01.09.2015 г.

Директор



В.Н. Уздяев

**ПОЛОЖЕНИЕ
О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ
ГБОУ СОШ ИМ. Н. С. ДОРОВСКОГО С. ПОДБЕЛЬСК**

ПРИНЯТО

решением педагогического совета
протокол № 35 от 27.03.2015 г.

I. Общие положения

1. Настоящее положение регламентирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (далее ПМПк) образовательной организации и служит правовой, организационно-методической основой формирования и организации деятельности ПМПк и ее взаимоотношений с Центром диагностики и консультирования.

2. ПМПк реализует консультативно диагностическую и коррекционно-педагогическую деятельность в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся, воспитанников.

3. ПМПк в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка, Федеральным законом «Об образовании», федеральным законом «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, Правительства Самарской области, решениями соответствующего органа управления образования РФ, Самарской области, Уставом образовательной организации и настоящим Положением.

II. Цели и основные задачи ПМПк

2.1. 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 нервно-психического здоровья обучающихся, воспитанников.

2.2 Задачами ПМПк образовательной организации являются:

- своевременная (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) комплексная, всесторонняя, динамическая диагностика отклонений в развитии ребенка и его потенциальных возможностей и/или состояний декомпенсации;
- определение специальных условий развития, воспитания, обучения ребенка;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в данной образовательной организации возможностей;

- выбор оптимальных для развития ребенка адаптированных программ, соответствующих его готовности к обучению в зависимости от состояния его здоровья, индивидуальных особенностей его развития, адаптивности к ближайшему окружению;
- обеспечение общей коррекционной направленности учебно-воспитательного процесса, что предполагает активизацию познавательной деятельности детей, повышение уровня их умственного и речевого развития, нормализацию деятельности, коррекцию недостатков эмоционально-личностного развития;
- своевременное направление детей в научно-исследовательские, лечебно-профилактические, оздоровительные, реабилитационные и другие учреждения при возникновении трудностей диагностики, неэффективности оказываемой помощи;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности;
- консультирование родителей (законных представителей), педагогических и медицинских работников, непосредственно представляющих интересы ребенка в семье и образовательном учреждении;
- содействовать процессам интеграции в обществе детей с отклонениями в развитии. Комплектование специальных классов (групп) коррекционного учреждения из воспитанников со сложными дефектами по мере выявления таких воспитанников в ходе психолого-медико-педагогического наблюдения в условиях образовательного процесса.
- профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, эмоциональных срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий;

III. Организация деятельности ПМПк

3.1. ПМПк создается приказом руководителя.

3.2. Общее руководство возлагается на руководителя Учреждения.

3.3. В состав ПМПк включаются:

- Заместитель руководителя Учреждения по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума) учитель с большим опытом работы, прошедший курсовую подготовку по коррекционной проблематике;
- Медицинский работник;

При необходимости к работе в ПМПк могут привлекаться специалисты других организаций на договорной основе.

3.4. Специалисты, педагогические работники, включенные в состав ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя

индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

IV. Организация работы ПМПк

4.1. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется:

- по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательной организации.

4.2. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.

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

4.4. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

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

4.6. При необходимости углубленной диагностики, переводе воспитанника из учреждения в другое образовательное учреждение и/или разрешения

конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк).

4.7. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.

4.8. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал (четверть, триместр).

4.9. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

4.10. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: учитель и/или классный руководитель, воспитатель 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.

4.11. 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.

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

4.13. Данные полученные в процессе диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников являются конфиденциальной информацией, доступ к данной информации имеют специалисты осуществляющие сопровождение ребенка, специалисты других учреждений и ведомств, сотрудничающие с Учреждением по договорам и оказывающие основную или сопутствующую помощь ребенку, позволяющую достичь основную цель ПМПк.

4.14. При направлении ребенка в 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, по письменному разрешению родителей.

V. Документация консилиума

Для оптимизации работы Консилиума председатель ПМПк ведет следующую документацию:

- Протоколы заседаний Консилиума;
- Журнал записи детей на Консилиум и регистрации коллегиальных заключений и рекомендаций специалистов;
- Карта динамического развития воспитанника с ОВЗ;
- График плановых заседаний Консилиума;
- Списки: детей, обучающихся интегрированно;
- Список специалистов Консилиума и специалистов, привлеченных на договорной основе, расписание их работы, включая расписание индивидуальных и групповых занятий;
- Договор с родителями (законными представителями) о психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении ребенка.