

РАССМОТРЕНО:
на заседании педсовета № 1
от 29.09. 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ:
директор МБОУ
Дрокинской СОШ
им.декабриста М.М.Спиридова
С.Н. Бордукова
приказ №210 от 01.09.2016 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

**о психолого-медико-педагогическом консилиуме
МБОУ Дрокинской СОШ имени декабриста М.М. Спиридова**

Дрокино 2016

1. Общие положения

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее ПМПк) 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. ПМПк создается приказом директора школы.

1.3. Общее руководство работой ПМПк возлагается на зам.директора по учебной работе.

1.4. ПМПк в своей деятельности руководствуется Конвенцией о правах ребенка, Федеральным законом от 29.12.2012 г. N 273 «Об образовании в Российской Федерации», Уставом школы, соглашением ПМПконсилиумом и ПМПкомиссией Емельяновского района.

1.5 Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей школы-интерната и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2. Основные задачи ПМПк

Задачами ПМПк являются:

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

2.2. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов ребенка.

2.3. Выявление резервных возможностей развития ребенка.

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

2.5. Подготовка и ведение документации, отражающей уровень актуального развития ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности.

2.6. Организация взаимодействия между педагогическим составом образовательного учреждения и специалистами, участвующими в деятельности ПМПк.

3. Основные функции ПМПк

3.1. Проведение углубленного психолого-медико-педагогического изучения ребенка на протяжении всего периода его обучения в школе.

3.2. Диагностика и выявление индивидуальных особенностей личности, программирование возможностей ее коррекции.

3.3. Обеспечение общей и индивидуальной коррекционно-развивающей направленности учебно-воспитательного процесса.

3.4. Предупреждение психофизиологических перегрузок, эмоциональных срывов.

3.5. Создание климата психологического комфорта для всех участников педагогического процесса.

4. Структура и организация деятельности ПМПк

4.1. В состав ПМПк входят:

заместитель директора по учебной работе (председатель шПМПк)

педагог-психолог,

учитель-дефектолог,

учитель-логопед,

социальный педагог

учитель представляющий ребенка на ПМПк,

медицинская сестра.

При отсутствии специалистов в образовательном учреждении они могут привлекаться к работе ПМПк на договорной основе.

4.2. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работ, размер которой в соответствии Федеральным законом от 29.12.2012 г. N 273 «Об образовании в Российской Федерации» определяется образовательным учреждением самостоятельно.

4.3. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе сотрудников образовательного учреждения, родителей.

4.4. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка в присутствии родителей (законных представителей).

4.5. Для обследования ребенка на консилиуме должны быть представлены следующие документы:

- медицинское представление из истории развития ребенка. При необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребенке врач (медицинская сестра) консилиума направляет запрос соответствующим медицинским специалистам;
- педагогическое представление на ребенка, в котором должны быть отражены проблемы, возникающие у педагога, работающих с ребенком (при необходимости: письменные работы по русскому языку, математике, творческие поделки);
- представление педагога-психолога;
- представление учителя-логопеда;
- представление социального педагога;
- представление дефектолога;

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

4.7. На основании полученных данных (представлений, заключений специалистов) коллегиально составляются заключение консилиума и рекомендации по коррекционно-развивающей работе.

4.8. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПк).

4.9. В апреле-мае ПМПк анализирует результаты коррекционно-развивающего обучения каждого ребенка на основании динамического наблюдения и принимает решение о его дальнейшем сопровождении.

4.10. При отсутствии в данном образовательном учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк).

4.11. В ПМПк ведется следующая документация:

- годовой план- график плановых заседаний ПМПк;
- журнал записи детей на ПМПк;
- журнал регистрации заключений, рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк;
- Журнал заседаний ПМПк.
- карты (папки) развития обучающегося и воспитанника или индивидуальные карты психолого-педагогического и медико-социального сопровождения.
- список специалистов консилиума.
- архив детей с ОВЗ, детей «группы риска» ПМПк.

5. Порядок подготовки и проведения ПМПк

5.1. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые.

5.2. ПМПк работает по плану, составленному на один учебный год. Плановые заседания ПМПк проводятся не реже 1 раза в квартал. Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:

- определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка;
- выработка согласованных решений по определению образовательного и коррекционно-развивающего маршрута ребенка;
- динамическая оценка состояния ребенка и коррекция ранее намеченной программы.

Внеплановые заседания ПМПк собираются по запросам специалистов, ведущих с данным ребенком коррекционно-развивающее обучение и развитие. Поводом для внепланового ПМПк является отрицательная динамика обучения и развития ребенка.

Задачами внепланового консилиума являются:

- решение вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- изменение ранее проводимой коррекционно-развивающей программы в случае ее неэффективности.

5.5. Подготовка к проведению консилиума.

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

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

5.5.3. Ведущий специалист обсуждаемого ребенка, по согласованию с председателем консилиума, составляет список специалистов, участвующих в консилиуме. В список специалистов — участников консилиума входят специалисты, непосредственно работающие с ребенком, специалисты-консультанты.

5.6. Порядок проведения консилиума.

5.6.1. Консилиум проводится под руководством председателя консилиума, а в его отсутствие — заместителя председателя консилиума (психологом).

5.6.2. Председатель консилиума имеет право по согласованию с руководителем образовательного учреждения в разовом порядке назначать временного председателя данного консилиума из числа высококвалифицированных специалистов консилиума.

5.6.3. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют представление или протокол обследования или заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры нарушения психофизического развития ребенка, заключения специалистов и обобщающие рекомендации специалистов.

5.6.4. Коллегиальное заключение ПМПк доводится до сведения специалистов, работающих с ребенком в доступной для понимания форме.

5.6.5. При направлении ребенка на ПМПк оформляется выписка из коллегиального заключения школьного ПМПк.

6. Права и обязанности специалистов ПМПк

6.1. Специалисты ПМПк имеют право:

— самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с детьми и взрослыми, решать вопросы приоритетных направлений своей деятельности;

— обращаться к педагогическим работникам, администрации школы для координации коррекционной работы с обучающимися, воспитанниками;

— проводить в образовательном учреждении индивидуальные и групповые обследования (медицинские, логопедические, психологические, социальное, дефектологическое);

— требовать от администрации школы создания условий, необходимых для успешного выполнения профессиональных обязанностей, обеспечения инструктивной и научно-методической документацией;

— обращаться за консультацией в ПМПк, образовательные, медицинские, психологические центры, привлекать к работе в ПМПк необходимых специалистов.

— вести просветительскую деятельность по пропаганде психолого-медико-педагогических знаний;

— обобщать и распространять опыт своей работы, выпускать буклеты, методические разработки, рекомендации и т.д.

6.2. Специалисты ПМПк обязаны:

— рассматривать вопросы и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;

— в решении вопросов исходить из интересов ребенка, задач его обучения, воспитания и развития, работать в соответствии с профессионально-этическими нормами, обеспечивая полную конфиденциальность получаемой информации;

— принимать решения и вести работу в формах, исключающих возможность нанесения вреда здоровью, чести и достоинству обучающихся, воспитанников, педагогических кадров;

— оказывать помощь администрации, педагогическому коллективу образовательного учреждения, 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 образовательном учреждении, разрабатывать индивидуальные программы коррекционно-развивающей работы с обучающимися, 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, в муниципальную (краевую) психолого-медико-педагогическую комиссию.

7. Ответственность специалистов ПМПк

Специалисты ПМПк несут ответственность за:

— адекватность используемых диагностических и коррекционных методов;

— обоснованность рекомендаций;

— конфиденциальность полученных при обследовании материалов;

— соблюдение прав и свобод личности ребенка;

— ведение и сохранность документации .