

РАССМОТРЕНО

на заседании педагогического совета

Протокол № 1 от 16.01.2016г

УТВЕРЖДЕНО

Директор МБОУ СОШ №22 им. С.Н. Пальчука

О.М. Агарышева

Приказ от 16.01.2016г № 12-А



ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого-медико-педагогическом консилиуме
муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
средней общеобразовательной школы №22 им. С.Н. Пальчука
сельского поселения «Поселок Этыркэн»
Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края

1. Общие положения

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов МБОУ СОШ №22 им. С.Н. Пальчука, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации.

Психолого-медико-педагогический консилиум - это экспертный совещательный орган научно-методической работы школы, обеспечивающий согласованность коррекционно-развивающей деятельности участников образовательного процесса, исходя из реальных возможностей школы и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием психосоматического здоровья учащихся.

1.2. ПМПк создается на базе МБОУ СОШ №22 им. С.Н. Пальчука п.Этыркэн приказом директора школы при наличии соответствующих специалистов.

1.3. Общее руководство работой ПМПк возлагается на заместителя директор по УВР.

1.4. ПМПк в своей деятельности руководствуется Конвенцией о правах ребенка, Федеральным Законом «Об образовании в Российской Федерации», методическим письмом Минобразования России от 27.03.2000 № 27\901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения», Уставом, договорами между школой и родителями (законными представителями) обучающихся. ПМПк является основной функциональной единицей психолого-медико –педагогической службы сопровождения школы.

1.5 **Целью ПМПк** является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации исходя из реальных возможностей МБОУ СОШ №22 им. С.Н. Пальчука п.Этыркэн и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся, воспитанников.

2. Основные задачи ПМПк:

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

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

2.3. Оказания помощи учащимся, имеющим трудности в обучении, личностном и социальном развитии. Выявление резервных возможностей развития ребенка.

2.4. Организации системы адекватных условий обучения и социально-педагогической коррекции для детей с особенностями в развитии.

2.5. Определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в МБОУ СОШ № 22 возможностей.

- 2.6. Подготовка и ведение документации, отражающей уровень интеллектуального развития ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности.
- 2.7. Перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценка ее эффективности.

3. Основные функции ПМПк:

- 3.1. Проведение 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. Обеспечение общей и индивидуальной коррекционно-развивающей направленности учебно-воспитательного процесса.
- 3.3. Предупреждение психофизиологических перегрузок, эмоциональных срывов.
- 3.4. Создание климата психологического комфорта для всех участников педагогического процесса.

4. Основные направления работы консилиума

- 4.1. *Диагностическое:* выявление причин школьной неуспеваемости, а также проблем в социальной адаптации ребенка. Обследование ребенка специалистами консилиума осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или педагогов образовательного учреждения с согласия родителей и на основании Устава школы. При возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, а также при отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций школьной ПМПк - направление ребёнка на комиссию в рамках районной ПМПк.
- 4.2. *Консультативное:* оказание консультативной помощи педагогам школы и родителям детей с особенностями в развитии с целью формирования активно-положительной позиции взрослых и эмоционально-положительного фона в детском коллективе.
- 4.3. *Просветительское:* повышение профессиональной компетентности педагогов, обучающихся детей с различными особенностями в развитии.
- 4.4. *Методическое:* формирование банка диагностических и коррекционных методик, учебно-методического и дидактического комплексов для обучения детей с особенностями в развитии, банка консультационного материала для учителей и родителей (законных представителей), заинтересованных в обучении, воспитании детей с особенностями в развитии.

5. Структура и организация деятельности ПМПк:

- 5.1. Психолого - медико- педагогический консилиум представляет собой объединение педагогов образовательного учреждения.
- 5.2. В состав ПМПк входят: заместитель директора по учебно-воспитательной работе, заместитель директора по воспитательной работе, учителя, имеющие опыт коррекционной работы, приглашённые специалисты. При отсутствии какого-либо специалиста в школе, он может быть приглашен из другого учреждения. Председателем ПМПк является заместитель директора по учебно-воспитательной работе.
- 5.3. Специалисты, включенные в 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.
- 5.4. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников МБОУ СОШ №22 с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между школой и родителями (законными представителями) обучающихся.
- Во всех случаях **согласие родителей** (законных представителей) на обследование, коррекционную работу должно быть получено в письменном виде.
- 5.5. Для обследования ребенка на консилиуме должны быть представлены следующие документы:

- выписка из истории развития ребенка.

- педагогическое представление на ребенка, в котором должны быть отражены проблемы, возникающие у педагога при работе с ребенком;
- свидетельство о рождении;
- письменные работы по русскому языку, математике, творческие поделки.

5.6. На основании полученных данных (представление специалистов) коллегиально составляются заключение консилиума и рекомендации по обучению ребенка с учетом его индивидуальных возможностей и особенностей.

5.7. Изменение условий получения образования осуществляется по заключению районного ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

5.8. При необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в районную психолого-медико-педагогическую комиссию.

5.10. В ПМПк ведется следующая документация:

- годовой план и график плановых заседаний ПМПк;
- журнал регистрации заключений, рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк;
- список работников консилиума, расписание их работы;
- отчет 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 ПМПк проводятся не реже 1 раза в квартал.

Внеплановые ПМПк собираются по запросам педагогов, а также родителей (законных представителей) ребенка. Поводом для внепланового ПМПк является отрицательная или положительная 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.

5.3. Для повышения эффективности коррекционно-развивающей работы ребенку, проходящему консилиум и взятому на коррекционно-развивающее обучение и внеурочную коррекционную работу, назначается ведущий специалист.

5.4. Решением консилиума, ведущим специалистом назначается в первую очередь педагог класса, но может быть назначен любой другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную коррекционную работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

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 родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

5.5.3. В период с момента поступления запроса и до ПМПк каждый специалист ПМПк проводит индивидуальное обследование ребенка, планирует время его обследования с учетом реальной возрастной и психофизической нагрузки.

5.5.4. Каждый специалист ПМПк составляет заключение по данным соответствующего обследования и разрабатывает рекомендации

5.5.5. 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 и знающие его проблематику.

5.5.6. Специалисты, ведущие непосредственную работу с ребенком, обязаны не позднее, чем за 3 дня до проведения консилиума, представить в ПМПк характеристику динамики развития ребенка и заключение, в котором должна быть оценена эффективность проводимой развивающей или коррекционной работы и даны рекомендации по дальнейшему проведению коррекционно-развивающей работы. Ведущий специалист готовит свое заключение по ребенку с учетом предоставленной ему дополнительной информации к моменту проведения консилиума.

5.6. Порядок проведения консилиума.

5.6.1. Консилиум проводится под руководством председателя консилиума, а в его отсутствие - заместителя председателя консилиума.

5.6.2. 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 нарушения психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов.

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

5.6.4. При направлении ребенка на районную ПМПк копия коллегиального заключения школьного ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте.

5.6.5. Протокол ПМПк оформляется секретарем консилиума не позднее чем через 3 дня после его проведения и подписывается председателем, всеми членами ПМПк.

6. 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 МБОУ СОШ №22, родителям (законным представителям) для координации коррекционной работы с обучающимися, воспитанниками;
- проводить в школе индивидуальные и групповые обследования;
- требовать от администрации школы создания условий, необходимых для успешного выполнения профессиональных обязанностей, обеспечения инструктивной и научно-методической документацией;
- получать от директора МБОУ СОШ № 22 информацию информативно-правового и организационного характера, знакомиться с соответствующими документами;
- обращаться за консультацией в образовательные, медицинские, дефектологические учреждения, районную психолого-медико-педагогическую комиссию;
- вести просветительскую деятельность по пропаганде психолого-медико-педагогических знаний;
- обобщать и распространять опыт своей работы, выпускать буклеты, методические разработки, рекомендации и т.д.

7. Специалисты ПМПк обязаны:

- рассматривать вопрос 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, родителей (законных представителей), педагогических кадров;
- оказывать помощь администрации, педагогическому коллективу образовательного учреждения, родителям (законным представителям) в решении проблем, связанных с обеспечением полноценного психического развития, эмоционально-волевой сферы детей и индивидуального подхода к ребенку;
- разрабатывать индивидуальные программы коррекционно-развивающей работы с обучающимися;
- осуществлять профилактику физических, интеллектуальных и психических нагрузок, эмоциональных срывов, организовывать лечебно-оздоровительные мероприятия обучающихся;
- готовить подробное заключение о состоянии развития и здоровья обучаемого для представления на ПМПк, в районную психолого-медико-педагогическую комиссию.

8. 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 документации и ее сохранность.