

ПРИНЯТО

УТВЕРЖДЕНО

На педагогическом совете школы
Протокол
№ 4 от «06» 11 2015г.

приказом директора
ГБОУ СОШ с. Алькино
№ 240 от «15» 01 2016г.



Директор школы

М.И.Алтынбаев

Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме

с.Алькино - 2016

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 и 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 на базе образовательного учреждения 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. Заключение 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 и 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 основной цели 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 интегрировано;
- 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.