

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ СОШ №2
сельского поселения «Село Хурба»
Никитина В.С.
«06» октября 2014 г.



ПОЛОЖЕНИЕ
о психолого-медико-педагогическом консилиуме
муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
средней общеобразовательной школы № 2
сельского поселения «Село Хурба»
Комсомольского муниципального района
Хабаровского края

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (далее ПМПк) образовательного учреждения.

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум является структурным подразделением МБОУ СОШ № 2 с.п. «Село Хурба» Комсомольского муниципального района Хабаровского края. Школьный психолого-медико-педагогический консилиум – это объединение специалистов разного профиля, деятельность которых связана со своевременным выявлением детей с проблемами в развитии, организацией психолого-медико-социального сопровождения их образования, исходя из индивидуальных особенностей развития каждого ребенка, в том числе детей с ОВЗ и детей-инвалидов.

1.3. ПМПк создается на базе образовательного учреждения приказом руководителя образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов. Комиссию возглавляет руководитель из числа административно-управленческого состава школы. Общее руководство работой ПМПк возлагается на руководителя образовательного учреждения

1.4. ПМПк в своей деятельности руководствуется Конвенцией о правах ребёнка, Законом РФ «Об образовании», нормативно-правовыми актами Хабаровского края, Уставом образовательного учреждения, настоящим Положением, договорами между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающихся, договором между ПМПк и ПМПК, а также согласием родителей (законных представителей) на социально-психолого-педагогическое сопровождение обучающегося.

1.5. Целью консилиума является комплексное медико-психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с отклонениями в развитии и/или состояния декомпенсации, детей с ОВЗ в соответствии с рекомендациями ПМПК и исходя из реальных возможностей образовательного учреждения: своевременное выявление детей, нуждающихся в создании специальных образовательных условий (далее – СОУ); создание СОУ в соответствии с заключением ПМПК; разработка и реализация индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения для данной категории обучающихся.

1.6. Информация о результатах обследования ребёнка специалистами консилиума, особенностях коррекционно-развивающей работы, индивидуальной программы сопровождения, иная информация, связанная с особенностями ребенка с ОВЗ, спецификой деятельности специалистов консилиума по его сопровождению, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного разрешения родителей (законных представителей) ребенка третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ.

1.7. Порядок открытия и ликвидации, условия материально-технического обеспечения, финансирования деятельности ПМПк, а также контроля его работы

определяются образовательным учреждением, структурным подразделением которого является консилиум.

2. Основные задачи ПМПк

2.1. Своевременное выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребёнка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов ребёнка.

2.2. Выявление детей, нуждающихся в СОУ, в том числе оценка резервных возможностей развития, подготовка рекомендаций по направлению их на ПМПк для определения СОУ, формы получения образования, образовательной программы, которую может освоить ребенок, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, в том числе коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов по созданию специальных условий для получения образования.

2.3. Разработка специалистами консилиума программы психолого-педагогического сопровождения как компонента образовательной программы, рекомендованной ПМПк.

2.4. Определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении. Изменение при необходимости компонентов программы сопровождения, коррекция необходимых СОУ в соответствии с образовательными достижениями, особенностями психического развития и соматического состояния ребенка с ОВЗ.

2.5. Подготовка рекомендаций по необходимому изменению СОУ и программы психолого-педагогического сопровождения в соответствии с изменившимся состоянием ребенка и характером овладения образовательной программой, рекомендованной ПМПк, рекомендаций родителям (законным представителям) по повторному прохождению ПМПк.

2.6. Подготовка и ведение документации, отражающей уровень актуального развития ребёнка, динамику его состояния, уровень достигнутых образовательных компетенций, эффективность коррекционно-педагогической деятельности специалистов консилиума.

2.7. Консультативная и просветительская работа с родителями (законными представителями), педагогами школы в отношении особенностей психического развития, образования и воспитания ребенка с ОВЗ, характера его социальной адаптации в образовательной среде.

2.8. Координация деятельности по психолого-медико-педагогическому сопровождению детей с ОВЗ с другими образовательными и иными организациями (в том числе в рамках сетевого взаимодействия), осуществляющих сопровождение и психолого-медико-педагогическую помощь детям с ОВЗ.

2.9. Организационно-методическая поддержка педагогического состава школы в отношении образования, воспитания и социальной адаптации сопровождаемых детей с ОВЗ.

3. Основные функции ПМПк

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

3.2. Диагностика и выявление индивидуальных особенностей личности, программирование возможностей её 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, снижение числа дезадаптивных состояний обучающихся.

3.6. Консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения.

4. Структура и организация деятельности ПМПк

4.1. В состав ПМПк входят:

- заместитель руководителя образовательного учреждения по УМР или УВР;
- учитель-логопед,
- педагог-психолог,
- социальный педагог
- учитель, представляющий ребёнка на ПМПк,
- учителя с большим опытом работы,
- медицинская сестра.

При отсутствии специалистов в образовательном учреждении они могут привлекаться к работе ПМПк на договорной основе. Председателем ПМПк является заместитель директора школы по учебно-воспитательной или учебно-методической работе.

4.2. Специалисты, включённые 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.

Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объёма работ, размер которой в соответствии со ст. 32 и 54 Закона Российской Федерации «Об образовании» определяется образовательным учреждением самостоятельно.

4.3. Обследование ребёнка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) на основании договора между образовательным учреждением и родителями обучающихся. Также инициировать

обследование ребёнка специалистами ПМПк имеет право классный руководитель самостоятельно и/или по запросу учителей-предметников, если ребенок имеет стойкие продолжительные проблемы в обучении, поведении, личностном и/или интеллектуальном развитии. Во всех случаях согласие родителей (законных представителей) на обследование, коррекционную работу должно быть получено в письменном виде.

4.4. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учётом возрастной физической нагрузки на ребёнка в присутствии родителей (законных представителей).

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

1. выписка из истории развития ребёнка. При необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребёнке врач (медицинская сестра) консилиума направляет запрос соответствующим медицинским специалистам с согласия родителей (законных представителей).
2. педагогическое представление на ребёнка, в котором должны быть отражены проблемы, возникающие у педагога, работающего с ребёнком;
3. свидетельство о рождении/паспорт ребенка (копия);
4. письменные работы по русскому (родному) языку, математике, рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребёнка.

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

4.7. На основании полученных данных коллегиально составляется заключение ПМПк и рекомендации по обучению, развитию и воспитанию ребёнка с учётом его индивидуальных возможностей и особенностей.

4.8. ПМПк два раза в год (январе и мае) анализирует результаты коррекционно-развивающего обучения каждого обследованного ребёнка на основании динамического наблюдения и принимает решение о траектории его дальнейшего обучения и воспитании.

4.9. При отсутствии в образовательном учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребёнка, а также при необходимости углублённой диагностики и /или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям обратиться в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК).

4.10. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПК и заявлению родителей.

4.11. В ПМПк ведётся следующая документация:

1. годовой план и график плановых заседаний ПМПк;
2. журнал записи детей на ПМПк;

3. журнал регистрации заключений специалистов ПМПк;
4. карты развития ребёнка;
5. список специалистов консилиума, расписание их работы;

5. Порядок подготовки и проведения ПМПк

5.1. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые.

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

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

Внеплановые ПМПк собираются по запросам специалистов, ведущих с данным ребёнком коррекционно-развивающую работу, а также родителей ребёнка. Поводом для внепланового ПМПк является отрицательная динамика или отсутствие динамики в обучении и развитии ребёнка. Задачами внепланового ПМПк являются:

- решение вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- изменение ранее проводимой коррекционно-развивающей программы в случае её неэффективности;
- направление ребёнка с согласия родителей (законных представителей) на ПМП комиссию с целью определения оптимальной образовательной программы дальнейшего обучения, развития и воспитания.

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

5.4. Решением ПМПк ведущим специалистом назначается в первую очередь классный руководитель, но может быть назначен любой другой специалист, проводящий коррекционно-развивающую работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребёнка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

5.5. Подготовка к проведению ПМПк.

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

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

5.5.3. Председатель ПМПк составляет список специалистов, участвующих в ПМПк. В него входят специалисты, непосредственно работающие с ребёнком и знающие его проблематику.

5.5.4. Данные специалисты, ведущие непосредственно работу с ребёнком и/или проводившие его обследование, обязаны не позднее чем за **3 дня** до проведения ПМПк представить характеристику развития ребёнка и заключение, в котором должно быть отражено текущее состояние ребенка или оценена эффективность проводимой развивающей и коррекционной работы и даны рекомендации по дальнейшему проведению коррекционной работы. Ведущий специалист готовит своё заключение по ребёнку с учётом представленной ему дополнительной информации к моменту проведения ПМПк

5.6. Порядок проведения ПМПк.

5.6.1. ПМПк проводится под руководством председателя, а в его отсутствие – заместителя председателя консилиума.

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

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

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

5.6.5. При направлении ребёнка на ПМПк копия коллегиального заключения и заключения специалистов выдаётся родителям на руки лично. В другие учреждения и организации заключения специалистов и коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

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

6. Права и обязанности

6.1. Родители (законные представители) имеют право:

- присутствовать при обследовании ребенка специалистами ПМПк;
- участвовать в обсуждении результатов обследования и заключения консилиума;
- участвовать в создании СОУ, адаптации образовательной программы, рекомендованной ПМПк, разработке программы психолого-педагогического

сопровождения, ИПРА ребенка-инвалида, направлений коррекционно-развивающей работы (в соответствии с рекомендациями ПМПК);

- получать консультации специалистов ПМПК по вопросам обследования детей, создания и реализации индивидуальной программы сопровождения, в том числе информацию о своих правах и правах детей в рамках деятельности консилиума;
- в случае несогласия с заключением консилиума обратиться на ПМПК.

6.2. Родители (законные представители) обязаны:

- неукоснительно выполнять рекомендации консилиума при согласии с его решениями;
- обеспечить ребенку регулярное посещение занятий специалистов в рамках реализации их коррекционной деятельности, не допуская пропусков без уважительной причины; по необходимости посещать коррекционные занятия;
- участвовать в реализации программы психолого-педагогического сопровождения, коррекционной деятельности специалистов на правах полноправных участников образовательного и коррекционно-развивающего процессов;
- проверять выполнение, по необходимости, участвовать в подготовке домашних заданий, задаваемых специалистами.

6.3. Специалисты имеют право:

- самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы диагностической, коррекционной и развивающей работы с детьми и взрослыми, решать вопросы о приоритетных направлениях своей деятельности;
- обращаться к педагогическим работникам, администрации образовательной организации, иным организациям (в том числе в рамках сетевого взаимодействия), родителям (законным представителям) для координации коррекционной работы.
- требовать от родителей (законных представителей) выполнения своих обязанностей в соответствии с п. 6.2.
- проводить в образовательном учреждении индивидуальные и групповые обследования (логопедические, психологические, социологические);
- иметь своё особое мнение по особенностям сопровождения ребенка с ОВЗ в рамках своей профессиональной компетенции, отражать его в документации консилиума.
- требовать от администрации образовательного учреждения создания условий, необходимых для успешного выполнения профессиональных обязанностей, обеспечения инструктивной, научно-методической документацией; необходимыми средствами и материалами для проведения диагностической и коррекционно-развивающей работы;

- получать от руководителя образовательного учреждения информацию информативно-правового и организационного характера, знакомиться с соответствующими документами;
- обращаться за консультацией в образовательные, медицинские, дефектологические и иные учреждения в рамках своей компетенции;
- 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 ребёнка, 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, педагогических кадров;
- рекомендовать родителям (законным представителям) проводить лечебно-оздоровительные мероприятия обучающегося (при необходимости);
- готовить подробное заключение о состоянии развития и здоровья обучающегося для представления на консилиум и ПМПк;
- исходить в своей деятельности из принципов инклюзивного образования детей, применяя необходимые современные психологические и социально-педагогические подходы для обучения и воспитания детей в открытой социальной среде.

7. Ответственность специалистов ПМПк

Специалисты ПМПк несут ответственность за:

- адекватность используемых диагностических и коррекционных методов;
- обоснованность рекомендаций;
- конфиденциальность полученных при обследовании материалов и несанкционированное разглашение сведений о детях и их семьях;
- соблюдение прав и свобод личности ребёнка, его семьи;
- ведение документации, её сохранность.