

МКОУ «Новолисинская школа-интернат среднего (полного) общего образования»

Принято
на педагогическом совете
протокол № 4 от «09» января 2017г.

Утверждено
приказом директора МКОУ
«Новолисинская СОШ-интернат»
№ 3/1 от «10» января 2017г.
_____ М.М. Петрова

ПОЛОЖЕНИЕ о психолого-медико-педагогическом консилиуме

1. Общие положения.

1.1. Настоящее Положение о школьном психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» № 27Э-ФЗ от 29.12.2012 г., Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам, Уставом школы.

1.2. Школьный ПМПк представляет собой объединение специалистов школы, организуемое при необходимости комплексного, всестороннего, динамического диагностико-коррекционного сопровождения детей, у которых возникают трудности адаптации к условиям обучения и воспитания в школе в связи с отклонениями в развитии.

1.3. ПМПк в своей деятельности руководствуется федеральными законами, Указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, решениями соответствующих органов управления образованием, настоящим Положением, Уставом ОУ, Конвенцией ООН о правах ребенка, приказами директора школы и другими локальными актами школы. Создается на основании инструктивного письма Министерства образования Российской Федерации «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) общеобразовательного учреждения» № 27/901-6 от 27.03.2000 года и письма Министерства образования РС(Я) № 01-29/424 от 15.05.2000.

1.4. Настоящее положение вступает в силу с момента его утверждения и действует до замены его новым.

2. Цели и задачи ПМПк.

2.1. Целью ПМПк является определение и организация в рамках школы адекватных условий развития, обучения и воспитания в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными особенностями ребёнка.

2.2. В задачи ПМПк школы входят:

- выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии детей;
- выявление актуальных и резервных возможностей ребенка;
- разработка рекомендаций учителю, воспитателю, родителям для обеспечения индивидуального подхода в процессе коррекционно-развивающего сопровождения;
- отслеживание динамики развития и эффективности индивидуализированных коррекционно - развивающих программ;
- при положительной динамике и компенсации отклонений в развитии определение путей интеграции ребенка в классе, работающим по основным образовательным программам;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий и психологически адекватной образовательной среды.

3. Организация деятельности и состав ПМПк.

3.1. Состав ПМПк утверждается приказом директора школы в начале каждого учебного года.

3.2. Контроль за деятельностью ПМПк осуществляется заместителем директора школы по учебно-воспитательной работе.

3.3. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей или сотрудников школы. В случае инициативы сотрудников школы должно быть получено согласие родителей (законных представителей) на обследование ребёнка. При несогласии родителей со специалистами ПМПк должна проводиться работа по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребенка. Во всех случаях согласия родителей должно быть подтверждено их заявлениями.

3.4. Обследование ребенка должно осуществляться с учетом требований профессиональной этики. Специалисты ПМПк обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе, соблюдать конфиденциальность заключения.

3.5. Обследование ребенка проводится в присутствии родителей (законных представителей).

3.6. ПМПк имеет право затребовать следующие документы: - свидетельство о рождении ребенка; - подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей; - педагогическое представление (характеристику классного руководителя); - письменные работы по русскому языку, математике, рисунки, иные результаты творческой и образовательной деятельности ребёнка.

3.7. Результаты обследования ребенка протоколируются, отражаются в заключении, которое составляется коллегиально и является основанием для реализации соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию, лечению, а также социальной и трудовой адаптации. Все сведения заносятся в карту развития ребенка.

3.8. Изменение формы обучения по отношению к конкретному ребенку возможно только с согласия родителей (законных представителей).

3.9. В диагностических сложных или конфликтных случаях специалисты ПМПк направляют ребенка в муниципальную ПМПк, либо в другие диагностико-коррекционные учреждения.

3.10. Рекомендуемый состав школьного ПМПк:

- заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель ПМПк);
- опытные педагоги;
- педагог-психолог;
- учитель-логопед;
- социальный педагог;
- учитель дефектолог;
- врач (или медсестра).

4. Подготовка и проведение школьного ПМПк.

4.1. Школьный ПМПк разделяются на плановые и внеплановые.

4.2. Периодичность ПМПк определяется реальным запросом школы на комплексное обследование детей с отклонениями в развитии.

4.3. Деятельность плановых консилиумов направлена на: - анализ процесса выявления детей "группы риска", а также ее количественного и качественного состава (учащиеся классов коррекционно-развивающего обучения, дети с признаками школьной дезадаптации, неуспевающие и слабоуспевающие дети); - определение путей психолого-медико-психологического сопровождения учащихся с трудностями адаптации в данных образовательных условиях.

4.4. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов, непосредственно работающих с ребенком. Поводом для проведения внепланового школьного ПМПк является: - выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребенка;

4.5. В течении 3 дней с момента поступления запроса на диагностическое обследование ребенка председатель школьного ПМПк согласовывает итоги вопроса с родителями, и,

при отсутствии возражений с их стороны, организует проведение планового или внепланового ПМПк.

4.6. Решением ПМПк назначается ведущий специалист (куратор ребёнка), как правило, классный руководитель.

4.7. Школьный ПМПк проводится под руководством председателя, а в его отсутствие заместителем председателя, назначенного председателем или руководителем школы.

4.8. Результаты школьного ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей). Предложенные рекомендации реализуются только при отсутствии возражений родителей (законных представителей).

5. Основные направления работы ПМПк

5.1. Диагностическое: выявление причин школьной неуспеваемости, а также проблем в социальной адаптации ребенка.

5.2. Консультативное: оказание консультативной помощи педагогам школы и родителям детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) с целью формирования активно-положительной позиции взрослых и эмоционально-положительного фона в детском коллективе.

5.3. Просветительское: повышение профессиональной компетентности педагогов, обучающихся детей с различными особенностями в развитии.

5.4. 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.

6. Организация работы ПМПк

6.1. Диагностический консилиум проводится в начале и в конце учебного года (углубленно), с целью определения уровня развития ребенка, причин школьной неуспеваемости и отслеживания динамики познавательной деятельности ребенка и результативности обучения.

6.2. Проблемный консилиум проводится по мере необходимости для изучения заявок педагогов, родителей, администрации на обсуждение проблем в обучении, воспитании и адаптации обучающихся.

6.3. Аналитический консилиум проводится по заявке учителя, родителей для определения характера индивидуальных и общешкольных проблем, стратегии и тактики их решения, контроля за исполнением индивидуальных комплексных учебно-коррекционных программ и внесения в них, при необходимости, соответствующих корректив.

6.4. Методический консилиум проводится с целью формирования банка диагностических и коррекционных методик, консультационных материалов для родителей и педагогов школы, подготовки индивидуальных диагностических и коррекционных пакетов для учащихся, разработки содержания индивидуальных комплексных учебно-коррекционных программ, а также для повышения профессиональной компетентности специалистов консилиума.

6.5. Итоговый консилиум по результатам работы проводится в конце учебного года.

6.6. Консультации для педагогов школы и родителей проводятся с целью формирования активно-положительной позиции взрослых и эмоционально-положительного фона в детском коллективе.

6.7. Посещение уроков учителей школы специалистами консилиума осуществляется с целью наблюдения за учащимися в образовательной среде массового класса.

7. Документация и отчетность ПМПк

7.1. Протоколы заседаний ПМПк хранятся в делопроизводстве заместителя директора по учебно-воспитательной работе.

7.2. Рекомендации ПМПК доводятся до администрации на совещаниях при директоре, затем выносятся на педагогические советы, оперативные совещания с педагогическим коллективом, заседания МО.

Функциональные обязанности специалистов ПМПк

Функциональные обязанности специалистов психолого-медико-педагогического консилиума школы расширяются на разных этапах работы с ребёнком:

- 1 – подготовительном;
- 2 – непосредственно на заседании консилиума;
- 3 – после проведения заседания с целью оказания консультаций ведущему специалисту.

Руководитель ПМПк:

1. Планирует и организует работу ПМПк.
2. Координирует деятельность администрации, специалистов, педагогов, родителей по формированию коррекционно-развивающей среды в образовательном учреждении (ОУ).
3. Формирует банк нормативно-правовых, программно-методических документов по коррекционно-развивающей работе в школе.
4. Отвечает за составление индивидуальных коррекционно- образовательных маршрутов, организует обследование детей с особенностями в развитии специалистами ПМПк.
5. Обеспечивает подготовку и внедрение новых технологий в специальное (коррекционное) обучение детей с особенностями в развитии в школе. Отвечает за составление рекомендаций и консультаций о специализированных формах помощи детям с особенностями развития. Изучает и анализирует результаты обучения, развития и воспитания детей в ОУ.
6. Участвует в мероприятиях, проводимых с родителями, педагогами школы по вопросам обучения и воспитания детей с особенностями развития.
7. Проводит консультации для специалистов, учителей, родителей по вопросам коррекционного обучения.

Специалист консилиума	1 этап	2 этап	3 этап
Мед. работник	- ведет документацию по результатам обследования; - осуществляет осмотры детей с целью выявления соматически ослабленных и больных детей.	- представляет ребёнка; - дает оценку состояния здоровья и нервно-психического развития.	- направляет детей при необходимости на обследование и консультацию к другим специалистам; - наблюдает за выявленными детьми и фиксирует полученные данные в картах динамического наблюдения; - осуществляет контроль за соблюдением охранительного педагогического режима в процессе коррекционных занятий.
Педагог-психолог	- осуществляет первичную и повторную психологическую	- устанавливает контакт с ребёнком и его родителями;	- оказывает консультативную помощь родителям

	<p>диагностику детей и подростков, выявляет индивидуальные особенности интеллектуальной, эмоционально-волевой и личностной сфер ребёнка;</p> <p>- определяет круг значимых проблем, анализируя данные документов, беседы с родителями и результаты обследования.</p>	<p>- в необходимых случаях проводит работу со всеми членами семьи.</p>	<p>(лицам их заменяющим) и специалистам.</p>
Учитель-логопед	<p>- выявляет детей и подростков, имеющих речевые нарушения;</p> <p>- проводит логопедическое обследование;</p> <p>- оформляет документацию установленного образца.</p>	<p>- дает оценку уровню речевого развития, обращая внимание на специфические речевые нарушения и структуру дефекта</p>	<p>- оказывает консультативную помощь родителям (лицам, их заменяющим) и специалистам.</p>
Учитель-дефектолог	<p>- проводит педагогическое изучение детей;</p> <p>- оформляет документацию установленного образца.</p>	<p>- совместно с другими специалистами участвует в комплексном обследовании особенностей познавательной деятельности, личности и эмоционально-волевой сферы детей.</p>	<p>- оказывает консультативную помощь родителям и специалистам по вопросам обучения и воспитания детей с проблемами в развитии.</p>
Социальный педагог	<p>- проводит изучение социальной среды ребёнка, находящегося в кризисной или экстремальной ситуации.</p>	<p>- выступает посредником между семьёй и специалистами консилиума;</p> <p>- осуществляет комплекс мероприятий по социальной защите ребёнка.</p>	<p>- своевременно подключает специалистов для оказания помощи по патронажу, обеспечению жильем, пособиями, пенсиями, по трудоустройству и т.д.;</p> <p>- определяет задачи, формы и методы работы с детьми, нуждающимися в социальной помощи и поддержке, проводит</p>

			соответствующий инструктаж специалистов детских учреждений; - взаимодействует с учителями, родителями (лицами, их замещающими), специалистами социальных служб.
--	--	--	--

Перечень документации ПМПк

1. Заключение ПМПк.
2. Индивидуальная комплексная учебно-коррекционная программа, состоящая из документов:
 - письменное согласие родителей на проведение углубленного медико- психолого-педагогического обследования ребенка;
 - письменное согласие родителей на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе;
 - индивидуальный коррекционно-образовательный маршрут (составляется в начале каждого учебного года согласно рекомендациями ПМПк)
 - индивидуальный учебно-коррекционный режим, (индивидуальное расписание) - составляется ежегодно членами консилиума совместно с учителем общеобразовательного класса. При необходимости в режим вносятся изменения;
 - акт обследования материально-бытовых условий учащегося (составляется по необходимости при работе с детьми из неблагополучных семей социальным педагогом совместно с учителем общеобразовательного класса, членами родительского комитета класса один раз в год. Отражает социально-бытовые условия проживания ребенка в семье).
3. Протоколы заседаний консилиумов

Согласовано

председатель профсоюзного комитета

С.М. Родионова

« _____ » _____ г.