

РАССМОТРЕНО

на заседании педагогического
совета школы
протокол № 11 от 11.12.2015

УТВЕРЖДЕНО

приказом по школе № 01-02/312
от 11.12.2015
директор школы

С.Ю.Бабунина



Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме в муниципальном общеобразовательном учреждении «Средняя школа № 44»

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме в муниципальном общеобразовательном учреждении «Средняя школа № 44» (далее – Положение, учреждение) регламентирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (далее - ПМПК) школы по обеспечению психолого-педагогического сопровождения обучающихся по созданию специальных образовательных условий для детей с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ), а также оказанию психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ.

1.2. ПМПК осуществляет свою деятельность в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», письмом Минобрнауки России от 27.03.2000 № 27/901-6 "О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения", уставом учреждения.

1.3. ПМПК создается на базе учреждения приказом директора учреждения.

1.4. Общее руководство ПМПК возлагается на председателя ПМПК, назначаемого приказом директора учреждения.

1.5. ПМПК осуществляет свою деятельность, взаимодействуя с педсоветом, логопедической и психологической службами учреждения и всеми звеньями учебно-воспитательного процесса, а также с организациями здравоохранения. ПМПК наделен правом давать рекомендации.

2. Основные направления консилиума

2.1. Целью деятельности ПМПК является обеспечение диагностико-коррекционного и психолого-педагогического сопровождения обучающихся с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации, исходя из реальных возможностей учреждения и в соответствии с их специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, индивидуальными особенностями, состояния соматического и нервно-психического здоровья обучающихся.

2.2. ПМПК собирается по запросу педагогов, родителей (законных представителей) для проведения психолого-педагогического обследования обучающихся и решения о мерах по созданию специальных образовательных условий для детей с ОВЗ, а также оказанию психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ.

2.3. Диагностическая функция консилиума предусматривает разработку рекомендаций и условий получения коррекционной помощи обучающимся (обучение по адаптированной основной образовательной программе для детей с тяжёлыми нарушениями речи, задержкой психического развития в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии; оказание психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении общеобразовательных программ).

2.4. Основными направлениями деятельности консилиума являются:

- комплексное психолого-педагогическое обследование обучающихся по запросу и с согласия родителей (законных представителей);

- выработка коллективных рекомендаций по формам и условиям получения коррекционной помощи;
- консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;
- охрана и укрепление соматического и психологического здоровья с учетом индивидуальных потребностей и возможностей ребенка.

3. Задачи консилиума

3.1. Главная задача консилиума – определение основных направлений, форм и сроков коррекционно-развивающего процесса.

3.2. В задачи консилиума входят:

- выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;
- выявление резервных возможностей развития ребенка;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной психолого-медико-педагогической помощи в рамках, имеющихся в ОУ возможностей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности;
- создание рекомендаций родителям (законным представителям) для детей с тяжелыми нарушениями речи, задержкой психического развития, расстройствами аутистического спектра и др.

4. Организация работы консилиума и документация

4.1. Специалисты, включённые в состав ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, в соответствии с планом проведения заседаний консилиума и реализации его решений.

4.2. Обследование ребенка специалистами консилиума осуществляется на основании письменного заявления родителей (законных представителей) или по запросу сотрудников ОУ только с письменного согласия родителей (законных представителей). При несогласии родителей (законных представителей) специалистами ПМПк должна проводиться работа по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребенка. Во всех случаях согласие родителей должно быть подтверждено их заявлением.

4.3. Заседания консилиума разделяются на плановые и внеплановые. Совещание специалистов может быть также созвано экстренно, в связи с возникшей необходимостью.

4.3.1. Деятельность плановых консилиумов направлена на:

- анализ процесса выявления детей «группы риска», ее количественный и качественный состав, дети с признаками школьной дезадаптации, неуспевающие и слабоуспевающие дети);
- определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с трудностями адаптации в данных образовательных условиях;
- принятие согласованного решения по определению специального (коррекционного, компенсирующего) образовательного маршрута ребенка.

4.3.2. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов (в первую очередь, учителя), непосредственно работающих с ребенком. Поводом для проведения внепланового ПМПк ОУ является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребенка в данных образовательных условиях. Задачами внепланового консилиума являются:

- решение вопроса о необходимости принятия адекватных экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- внесение изменений в индивидуализированные коррекционно-развивающие программы при их неэффективности.

4.4. В течение 3 дней с момента поступления запроса на диагностическое обследование ребенка Председатель ПМПк ОУ согласовывает этот вопрос с родителями (законными представителями) и, при отсутствии возражений с их стороны, организует проведение планового или внепланового ПМПк (в соответствии с графиком плановых ПМПк).

4.5. ПМПк ОУ проводится не позже 10 дней с момента согласования вопроса с родителями (законными представителями).

4.6. Председатель включает в состав ПМПк, кроме постоянных учителей ОУ, непосредственно работающих с ребенком, направивших ребенка на ПМПк и других специалистов ОУ. Председатель ставит в известность специалистов ПМПк о необходимости обследования ребенка.

4.7. В период с момента поступления запроса и до ПМПк ОУ каждый специалист ПМПк проводит индивидуальное обследование ребенка, планируя время его обследования с учетом реальной возрастной, физической и психической нагрузки.

4.8. Организация заседаний проводится в два этапа:

- подготовительный этап предусматривает сбор предварительных диагностических данных, которые необходимо уточнить и дифференцировать на заседании.

- основной этап предусматривает проведение заседания консилиума, на которое приглашаются ребенок и его родители, законные представители

4.9. На заседании ПМПк каждый специалист, участвовавший в коррекционной работе с детьми, представляет составленные на основе обследования заключения (представления) и рекомендации (медицинские, психологические, логопедические, педагогические). Последовательность представлений специалистов определяется председателем ПМПк. Итоговым документом ПМПк является коллегиальное заключение с рекомендациями по оказанию психолого-педагогической и медико-социальной помощи ребенку, заверенное председателем и всеми членами ПМПк.

4.10. Схема заседания предусматривает:

- организационный момент;

- заслушивание заключений (представлений) специалистов, их дополнение другими членами консилиума;

- собеседование с родителями (законными представителями);

- собеседование с ребенком;

- обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;

- оформление заключения ПМПк с указанием рекомендаций;

- решение и рекомендации ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей), предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

4.11. На период реализации рекомендаций, разработанных специалистами ПМПк, ребенку назначается ведущий специалист, отслеживающий динамику развития, эффективность и адекватность индивидуальной коррекционно-развивающей программы и выходящий с инициативой повторных обсуждений на ПМПк ОУ.

4.12. Решением ПМПк ведущим специалистом назначается классный руководитель, но может быть назначен и другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение.

4.13. В ходе деятельности консилиума оформляется следующая документация:

- журнал регистрации детей на ПМПк;

- журнал регистрации плановых и внеплановых консилиумов;

- журнал регистрации и учёта заключений ПМПк;

- протоколы заседаний консилиума;

- заключение ПМПк с указанием рекомендаций по условиям и форме получения коррекционной помощи;

- индивидуальная карта ребенка.

4.14. Оригинал коллегиального заключения консилиума образовательного учреждения выдается на руки только родителям (законным представителям), дети которых, по мнению специалистов ПМПк нуждаются в создании специальных образовательных условий (СОУ) обучения по адаптированной образовательной программе. Им рекомендуется пройти обследование в ПМПк с целью подтверждения необходимости создания для них СОУ.

4.15. В случае необходимости обследования ребёнка в учреждениях здравоохранения, психолого-медико-педагогических комиссиях и др., копии заключений ПМПк выдаются только родителям (законным представителям).

4.16. Протокол заседания консилиума оформляется секретарем консилиума не позднее чем через 3 дня после его проведения и подписывается председателем и секретарём консилиума.

4.17. Дети, направленные на обследование в ПМПк, а также все обучающиеся, которые учатся по адаптированным основным общеобразовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования для детей с ОВЗ, находятся под наблюдением специалистов ПМПк в течение всего периода обучения в ОУ.

4.18. Председатель и члены консилиума несут персональную ответственность за конфиденциальность информации о ребенке, полученной в процессе работы консилиума.

4.19. ПМПк осуществляет свою деятельность во взаимодействии с психолого-медико-педагогической комиссией.

5. Состав консилиума

5.1. В заседаниях консилиума принимают участие постоянные и временные члены.

Постоянными членами консилиума по приказу директора ОУ являются:

- председатель,
- зам. председателя,
- учитель-логопед,
- педагог-психолог,
- учитель-дефектолог.

По необходимости привлекаются другие специалисты ОУ и учителя. Письменное оформление привлечения указанных специалистов не требуется, их состав указывается в протоколе.

5.2. Председатель ставит в известность родителей и специалистов о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания консилиума.

5.3. Обследование ребенка проводится каждым специалистом консилиума индивидуально с учетом реальной возрастно-психофизической нагрузки.

5.4. В обязанности учителя-логопеда входят:

- обследование речевого развития воспитанника;
- информирование о динамике усвоения программы коррекционно-развивающей работы.

5.5 В обязанности учителя-дефектолога входят:

- обследование особенностей познавательной деятельности, памяти, внимания, восприятия.

5.6. В обязанности педагога-психолога входят:

- обследование состояния эмоционально-волевой сферы, личностных и поведенческих реакций воспитанника;
- обследование особенностей познавательной деятельности, памяти, внимания, восприятия.

5.7. Классный руководитель предоставляет на ПМПк педагогическую характеристику с описанием трудностей в воспитании и обучении ребёнка.

5.8. В отдельных случаях заседания консилиума могут иметь расширенный состав. Расширенные заседания ПМПк проводятся при необходимости привлечения усилий дополнительных специалистов (в рамках или за рамками учреждения), представителей администрации, родителей.

6. Права и обязанности специалистов консилиума

6.1. Специалисты консилиума имеют право:

- самостоятельно выбирать и использовать коррекционные приёмы и методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации;
- обращаться к педагогическим работникам, администрации ОУ, родителям (законным представителям) воспитанников для координации коррекционно-развивающей работы с

детьми; проводить в образовательном учреждении индивидуальные и групповые обследования (логопедические, психологические);

- получать от руководителей ОУ сведения информативно-правового и организационного характера, знакомиться с соответствующими документами;
- вести просветительскую деятельность по пропаганде психолого-педагогических знаний;
- вносить свои предложения по совершенствованию деятельности консилиума;
- направлять воспитанников на ПМПК.

6.2. Специалисты консилиума 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 (в т. ч. психическому), чести и достоинству воспитанников, их родителей (законных представителей), педагогических работников;
- оказывать помощь администрации, педагогическому коллективу ОУ, всем участникам образовательного процесса в решении проблем, связанных с обеспечением условий получения полноценного образования;
- сохранять конфиденциальность сведений;
- в полном объеме вести документацию и соблюдать её сохранность.

7. Права и обязанности родителей, законных представителей.

7.1. Родители (законные представители) имеют право:

- присутствовать на заседаниях ПМПК при обследовании ребёнка специалистами;
- принимать участие, высказывать своё мнение при обсуждении результатов обследования ребёнка;
- получать консультации специалистов консилиума по вопросам обследования, сопровождения, обучения, в том числе о своих правах и правах детей в рамках деятельности консилиума;
- в случае несогласия с заключением консилиума о необходимости прохождения ПМПК, отказа от прохождения ПМПК, родители выражают своё мнение в письменной форме, а обучение и воспитание осуществляется по образовательной программе, которая реализуется в ОУ в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

7.2. Родители (законные представители) обязаны:

- неукоснительно следовать рекомендациям консилиума (в ситуации согласия с его решением);
- обеспечивать присутствие ребёнка на занятии, в случае необходимости приводить ребёнка на занятия в соответствии с согласованным расписанием, не пропускать занятия без уважительной причины;
- контролировать выполнение ребёнком упражнений для закрепления, задаваемых специалистом на дом.