

Рассмотрено
На заседании педагогического совета
Протокол № 1
от 30.08 2019г.

ООШ»

Утверждаю
Директор МБОУ «Федчевская ООШ»
Сурм Суббота С.М.
Приказ № 102 от 30.08 2019г.



Положение
О психолого- медико-педагогическом консилиуме
Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Федчевская ООШ основная общеобразовательная школа»

1.Общие положения

1.1. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме (далее по тексту –ПМПк) общеобразовательного учреждения регулирует деятельность ПМПк как структурного подразделения психолого-медико-педагогической службы (далее- ПМПС) в системе образования в качестве ее низового звена, работающего во взаимодействии с центральной психолого-медико-педагогической комиссией (ЦПМПК) и оказывающего помощь детям с отклонениями в развитии специальными образовательными потребностями.

1.2. ПМПк представляет собой объединение специалистов образовательного учреждения, организуемое при необходимости комплексного, всестороннего, диагностического диагностико-коррекционного сопровождения детей, у которых возникают трудности адаптации к условиям данного образовательного учреждения в связи с отклонениями в развитии.

1.3. ПМПк не является самостоятельным учреждением и не имеет статуса юридического лица. Специалисты ПМПк выполняют соответствующую в рамках основного рабочего времени, функциональных обязанностей, оплаты труда.

1.4. ПМПк в своей деятельности руководствуется действующим законодательством РФ, Конвенцией ООН о правах ребенка, решениями органов управления образованием, уставом образовательного учреждения, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников.

2. Специалисты ПМПк имеют право при необходимости затребовать и работать со следующими документами:

- Свидетельством о рождении ребенка.
- Подробной выпиской из истории развития ребенка с заключением врачей:
Педиатра, невролога, сурдолога, офтальмолога, ортопеда, и др. (в зависимости от имеющихся отклонений в развитии).
- Психолого-педагогической характеристикой.
- Результатами продуктивной художественной деятельности ребенка.

2.1. На заседании ПМПк коллегиально обсуждаются представления (заключения) по результатам обследования каждым специалистом, составляется общее заключение, разрабатываются рекомендации по воспитанию, обучению, оздоровительным мерам, социальной адаптации. Все сведения вносятся в карту развития ребенка.

2.2. Перевод ребенка в специальный (коррекционно-развивающий или компенсирующий и др.) класс в рамках данного образовательного учреждения возможен только с согласия родителей (законных представителей).

2.3. При необходимости решения вопроса о переводе ребенка в специальный (коррекционный) класс VII вида, образовательное учреждение другого вида, а также в диагностически сложных или конфликтных ситуациях ПМПк рекомендует родителям обследовать ребенка в ЦППП комиссии (консультации).

3. Цель и задачи ПМПк.

3.1. Целью ПМПк является определение и организация в рамках реальных возможностей образовательного учреждения адекватных условий развития, обучения и воспитания в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными особенностями, диагностированными индивидуальными возможностями ребенка в зависимости от состояния соматического и нервнопсихического здоровья.

3.2. Задачи ПМПк:

- Выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии.
- Дифференциация актуальных и резервных возможностей ребенка;
- Разработка рекомендаций учителю, воспитателю, родителям для обеспечения индивидуального подхода к ребенку в процессе коррекционно-развивающего сопровождения.
- Отслеживание динамики развития эффективности индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих программ.

- Определение адаптации к школьному обучению учащихся при переходе из ДОУ в школу, из начальной школы в среднее звено с целью вычленения «группы риска».
- Решение вопроса о создании в рамках ОУ условий адекватных индивидуальным и возрастным особенностям развития ребенка.
- Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов; организация психологически адекватной образовательной среды.
- Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, овладение программным материалом; перспективное планирование коррекционно-развивающей работы и оценка ее эффективности.
- Организация взаимодействия между педагогическим коллективом ОУ и специалистами, участвующими в работе ПМПк
- При возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, а также при отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ПМПк – направление ребенка на психолого-медико-педагогическую комиссию.

4. Организация деятельности ПМПк

4.1. ПМПк организуется на базе любого образовательного учреждения независимо от его типа и вида.

4.2. ПМПк утверждается приказом директора МБОУ.

4.3. Общее руководство ПМПк возлагается на директора МБОУ.

4.4. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников ОУ с согласия родителей. При несогласии родителей (законных представителей) специалистами ПМПк проводится работа по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребенка.

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

4.6. Обследование ребенка проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально, в присутствии родителей (законных представителей) по их желанию. По результатам обследования каждый специалист составляет заключение, которое вкладывается в Карту развития ребенка.

5. Документация ПМПк

5.1. Договор о взаимодействии центральной психолого-медико-педагогической комиссии (ЦПМПк) и психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) ОУ.

5.2. Договор между образовательным учреждением (в лице руководителя ОУ) и родителями (законными представителями) обучающегося образовательного учреждения о его психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении.

5.3. Журнал записи детей на ПМП(к).

5.4. Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМП(к).

5.5. Карта развития ребенка.

5.6. График плановых заседаний ПМП(к), заверенный директором ОУ.

5.7. Банк данных для организации психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья.

5.8. Нормативные документы, регулирующие деятельность специалистов ПМПк.

6. Состав ПМПк

6.1. Состав ПМПк утверждается приказом по школе. Председателем ПМПк является заместитель директора школы по учебно – воспитательной работе.

7. Подготовка и проведение ПМПк.

7.1. ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые.

7.2. Периодичность ПМПк не реже 1 раза в квартал.

Деятельность плановых консилиумов направлена на:

- анализ процесса выявления детей группы риска;
- определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения детей с трудностями адаптации в данных образовательных условиях;
- принятие согласованного решения по определению специального образовательного маршрута ребенка.

Внеплановые консилиумы проводятся по запросам специалистов, непосредственно работающих с ребенком.

Задачами внепланового консилиума являются:

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

7.3. Порядок работы ПМПк:

- в течение 3х дней с момента поступления запроса на диагностическое обследование ребенка председатель ПМПк согласовывает этот вопрос с родителями (законными представителями) и при отсутствии возражений с их стороны организует проведение планового и внепланового ПМПк. Заседание ПМПк проводится не позднее, чем через 10 дней с момента согласования запроса с родителями.
- В период с момента поступления запроса и до заседания ПМПк каждый специалист ПМПк проводит индивидуальное обследование ребенка, планируя время его обследования с учетом реальной возрастной и психофизической нагрузки. - Каждый специалист ПМПк составляет заключение по данным обследования и разрабатывает рекомендации.
- Каждый специалист, участвовавший в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, в устной форме дает свое представление на ребенка. Заключение каждого специалиста вкладывается в карту развития ребенка. Окончательное коллегиальное заключение и рекомендации тоже фиксируются в карте развития ребенка и подписываются председателем и всеми членами ПМПк.
- Результаты ПМПк доводятся до родителей (законных представителей), предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.
- Не реже одного раза в квартал (плановые ПМПк) в карту развития ребенка вносятся сведения о динамических изменениях в состоянии ребенка в форме краткого заключения с перечнем корректировок, внесенных в рекомендации.
- При направлении ребенка на муниципальную или центральную межведомственную постоянно-действующую ПМПк заключение ПМПк представляется одним или несколькими специалистами ПМПк, сопровождающими ребенка вместе с родителями.