

ПРИНЯТО:
на заседании Совета школы
МБОУ «Кормиловская СОШ № 1»
Протокол № 4 от 19.04. 2014 г.

УТВЕРЖДЕНО:
директор МБОУ
«Кормиловская СОШ № 1»
П.А. Русакова /
Приказ № 3 от 19.04. 2014 г.



Положение
о психолого-медико-педагогическом консилиуме

1. Общие положения

1.1 Психолого-медико-педагогический консилиум образовательного учреждения (далее ПМПк) создаётся в соответствии с «Методическими рекомендациями по психолого-педагогическому сопровождению обучающихся в учебно-воспитательном процессе в условиях модернизации образования» (письмо Министерства образования РФ от 27.06.2003 г. № 28-51-513/16).

1.2. ПМПк в своей работе руководствуется Конвенцией ООН о правах ребёнка, Конституцией и Законами Российской Федерации, рекомендациями региональных и муниципальных органов управления образования, Уставом и локальными актами, регулирующими организацию образовательного процесса в ОУ.

1.3. Общее руководство работой ПМПк возлагается на руководителя образовательного учреждения.

2. Цели и задачи ПМПк

2.1. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с отклонениями в развитии, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием здоровья детей (обучающихся).

2.2. Задачами ПМПк являются:

- своевременное выявление и комплексное обследование детей, имеющих отклонения в адаптации, в обучении и поведении;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок ребенка;
- выявление резервных возможностей развития ребенка;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи, исходя из имеющихся в данном образовательном учреждении возможностей;
- разработка программы коррекционных мероприятий с целью преодоления отклонений в развитии детей;
- консультирование в ходе разрешения сложных или конфликтных педагогических ситуаций;

- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка, диагностику его состояния;
- организация взаимодействия между педагогами и специалистами, участвующими в деятельности ПМПк, формирование целостных представлений о причинах, характере, возможных путях трудностей ребёнка.

3. Основные функции ПМПк

3.1. Проведение углубленной психолого-медико-педагогической диагностики ребенка на протяжении всего периода его нахождения в образовательном учреждении.

3.2. Диагностика индивидуальных особенностей личности, программирование возможностей ее коррекции.

3.3. Обеспечение общей и индивидуальной коррекционно-развивающей направленности учебно-воспитательного процесса.

3.4. Создание климата психологического комфорта для всех участников образовательного процесса.

4. Структура и организация деятельности ПМПк

4.1. ПМПк создается приказом руководителя образовательного учреждения.

4.2. В состав ПМПк входят:

руководитель образовательного учреждения
заместитель директора по УВР, педагог-психолог, социальный педагог, учитель-логопед, олигофренопедагог, медицинский работник, педагоги, работающие с детьми.

4.3. Специалисты, включенные в состав ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей.

4.4. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе сотрудников образовательного учреждения (законных представителей).

4.4. Обследование ребёнка проводится каждым специалистом индивидуально с учетом реальной возрастной психофизиологической нагрузки на ребенка.

4.5. На ПМПк должны быть представлены следующие документы:

педагогическое представление
(характеристика);
выписка из истории развития ребёнка;
представление педагога-психолога, олигофренопедагога (при
наличии), учителя-логопеда (при наличии), социального педагога,
медицинского работника по установленной форме;

4.6. На основании полученных данных и их коллегиального обсуждения и анализа на заседании ПМПк, составляются заключение и рекомендации по индивидуальной работе с ребёнком.

4.7. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПк.

4.8. ПМПк анализирует результаты коррекционно-развивающего обучения каждого ребенка на основании динамического наблюдения и принимает решение о его дальнейшем обучении или направлениях педагогической работы с ним.

4.9. При необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных или спорных вопросов специалисты ПМПк направляют воспитанника в городскую (областную) психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк).

4.10. ПМПк ведётся следующая документация: годовой план ПМПк; протоколы ПМПк; медицинское заключение; представления специалистов на ребенка; журнал протоколов ПМПк.

5. Порядок подготовки и проведения ПМПк

5.1. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые.

5.2. ПМПк работает по плану, составленному на учебный год. Плановые ПМПк проводятся не реже 1 раза в квартал. Плановые заседания проводятся в кризисные периоды развития детей (не чаще 1 раза в месяц), на этапах перехода учащихся с одной ступени образования на другую. Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:

определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения детей;

выработка согласованных решений по созданию оптимальных условий для развития и обучения детей;

динамическая оценка состояния ребёнка и коррекция ранее намеченной программы.

5.3. Внеплановые заседания ПМПк собираются по запросам специалистов, ведущих коррекционно-развивающее обучение или внеурочную работу с конкретным ребёнком, а также по запросам классных руководителей или администрации школы.

Поводом для внепланового ПМПк является отрицательная динамика обучения и развития ребенка. Задачами внепланового ПМПк являются:

решение вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам;

изменение ранее проводимой коррекционно-развивающей программы в случае ее неэффективности.

5.4. Решением консилиума, назначается ответственный педагог (классный руководитель), другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную коррекционную работу, в функциональные обязанности которого входит индивидуальная коррекционно-развивающая работа с ребёнком, а также отслеживание проведения комплексных диагностических обследований и коррекционных мероприятий и координация работы других специалистов.

5.5. Подготовка и проведение ПМПк:

Подготовительная работа к консилиуму планируется не позднее двух недель до даты его проведения.

Председатель ПМПк ставит в известность учителей, родителей или законных представителей и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка, организует подготовку и проведение заседания ПМПк

Ответственный педагог (классный руководитель) по согласованию с председателем ПМПк, составляет список специалистов, участвующих в консилиуме.

Специалисты, ведущие работу с ребёнком, обязаны не позднее чем за 3 дня до проведения ПМПк представить ответственному педагогу характеристику динамики развития ребёнка за период, прошедший с момента последнего консилиума.

На консилиуме заполняется протокол психолого-медико-педагогического сопровождения, содержащий рекомендации по организации индивидуального подхода в работе с обучающимся.

6. Порядок проведения ПМПк

6.1. ПМПк проводится под руководством Председателя консилиума, а в его отсутствие - заместителя Председателя. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры нарушения развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной коррекционной помощи, обобщающую рекомендации специалистов.

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

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

7. Права и обязанности специалистов ПМПк

7.1. Специалисты ПМПк имеют право:

самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с детьми и взрослыми, решать вопросы приоритетных направлений своей деятельности;

обращаться к педагогическим работникам, администрации школы, для координации коррекционно-развивающей работы с обучающимися;

проводить в образовательной организации индивидуальные и групповые обследования (медицинские, логопедические, психологические);

требовать от администрации образовательного учреждения создания условий, необходимых для успешного выполнения своих профессиональных обязанностей, обеспечения инструктивной и методической документацией;

получать от директора информацию информативно-правового и организационного характера, знакомиться с соответствующими документами.

обращаться за консультацией в образовательные, медицинские, специальные (коррекционные) учреждения, привлекать к работе ПМПк специалистов областной психолого-медико-педагогической комиссии;

вести просветительскую деятельность по пропаганде психолого-медико-педагогических знаний.

8. Специалисты ПМПк обязаны

8.1. 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;

8.2. Принимать решения и вести работу в формах, исключающих возможность нанесения вреда здоровью (в т.ч. психическому), чести и достоинства воспитанников, педагогических работников.

8.3. Оказывать помощь администрации, педагогическому коллективу образовательного учреждения, всем участникам образовательного процесса в решении проблем, связанных с обеспечением полноценного психического развития эмоционально-волевой сферы детей и индивидуального подхода к ребенку.

8.4. Участвовать в управлении коллективом, содействовать созданию благоприятного психологического климата в детском доме, разрабатывать индивидуальные программы коррекционно-развивающей работы с детьми.

8.5. Осуществлять профилактику физических, интеллектуальных и психических нагрузок, эмоциональных срывов.

8.6. Готовить подробное заключение о состоянии развития и здоровья обучающихся для представления на районную, областную психолого-медико-педагогические комиссии, а также в областной центр психолого-медико-педагогического сопровождения.

9. Ответственность специалистов ПМПк

9.1. Специалисты ПМПк несут ответственность за:

адекватность используемых диагностических и коррекционных методов работы; обоснованность рекомендаций;

конфиденциальность полученной при обследовании
информации; соблюдение прав и свобод личности ребёнка;
ведение документации и её сохранность.

Принято:

решение Совета школы

протокол № 2 от 24.12.2015 года