

ПРИНЯТО
Общим собранием
работников Учреждения
Протокол № 3
«26» августа 2015 г.

ПРИНЯТО
Управляющим советом
Протокол № 3
«27» августа 2015 г.

УТВЕРЖДАЮ
Приказ № 130/15 от 01.09.2015 г.
Директор ГБОУ СОШ
№ 21 г. Сызрани


О.Г. Исаева



Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», ст. 42; приказом Министерства образования и науки РФ от 30.08.2013 № 1015 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», приказом Министерства образования и науки РФ от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии», письмом МОРФ № 27/901-6 от 27.03.2000 г. «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», Уставом Учреждения.

1.2. Консилиум (ПМПк) является самостоятельной организационной формой методической работы педагогического коллектива и взаимодействия специалистов, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации в ОО. Это систематически действующее, с постоянным составом участников, наделенное правом рекомендовать и контролировать, совещание лиц, участвующих в учебно-воспитательной работе.

1.3. ПМПк создается на базе Учреждения приказом руководителя образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов.

1.4. Свою деятельность консилиум осуществляет во взаимодействии с медицинской, дефектологической, логопедической и психологической службами Учреждения, методическими объединениями специалистов, педагогическим советом Учреждения и всеми звеньями учебно-воспитательного процесса.

II. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА

- 2.1. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей Учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся.
- 2.2. Диагностическая функция консилиума включает в себя разработку проекта педагогической коррекции в виде ряда мер, рекомендуемых педагогам, родителям (Рекомендации) и Программы индивидуальной коррекционной работы с обучающимся.
- 2.3. Реабилитирующая функция предполагает защиту интересов обучающегося, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.
- 2.4. Психолого-медико-педагогический консилиум собирается для постановки педагогического диагноза и выработки коллективного решения о мерах педагогического воздействия; консультирует родителей, педагогов, специалистов данного учреждения по вопросам профилактики, лечения, а также организации помощи педагогической поддержки детям с особыми нуждами; готовит документы на психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк) в случае не ясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании обучающегося.
- 2.5. Основными направлениями деятельности консилиума являются:
 - выработка коллективных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы;
 - консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего обучения и воспитания;
 - социальная защита обучающегося в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах;

- охрана и укрепление соматического и психологического здоровья, профилактическое физическое закаливание в соответствии с индивидуальными потребностями и возможностями обучающегося.

III. ЗАДАЧИ КОНСИЛИУМА

3.1. В работе Консилиума главное - определение основных направлений, форм и сроков коррекционно-развивающего процесса.

3.2. В задачи консилиума входят:

- Организация и проведение комплексного изучения личности обучающегося с использованием диагностических методик психологического, педагогического, клинического обследования;
- Выявление и диагностика отклонений в развитии детей с ОВЗ;
- Выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, памяти, внимания, работоспособности, эмоционально-личностной зрелости, уровня развития речи обучающихся;
- Выявление резервных возможностей обучающегося, разработка рекомендаций педагогам и другим специалистам для обеспечения индивидуального подхода в процессе обучения и воспитания;
- Определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в Учреждении возможностей;
- Выбор дифференцированных педагогических условий, необходимых для коррекции недостатков развития и для организации коррекционно-развивающего процесса;
- Выбор оптимальных для развития ребенка образовательных программ, соответствующих его готовности к обучению в зависимости от состояния его здоровья, индивидуальных особенностей его развития, адаптивности к ближайшему окружению;
- Обеспечение общей коррекционной направленности учебно-воспитательного процесса, что предполагает активизацию познавательной деятельности детей, повышение уровня их умственного и речевого развития, нормализацию деятельности, коррекцию недостатков эмоционально-личностного развития;
- Утверждение и согласование планов работы различных специалистов, разработка единого плана работы ОО;
- Профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, эмоциональных срывов;
- Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие обучающегося, динамику его состояния, уровень образовательной успешности, подробного заключения о состоянии развития и здоровья обучающегося для представления в психолого-медико-педагогическую консультацию.

IV. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ КОНСИЛИУМА И ДОКУМЕНТАЦИЯ

4.1. Обследование обучающегося специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных их представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных их представителей) на основании Договора о взаимодействии ПМПк с родителями (законными представителями) обучающегося.

4.2. Заседания консилиума подразделяются на плановые (три раза в год) и внеплановые и проводятся под руководством председателя. Периодичность проведения заседаний ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное рассмотрение проблем детей с отклонениями в развитии. Совещание специалистов ПМПк может быть также созвано экстренно, в связи с острой необходимостью.

4.3. Обсуждение результатов динамического наблюдения и коррекционной работы проводится специалистами ПМПк не реже трех раз в год.

4.4. Психолог отслеживает динамику развития обучающегося и эффективность оказываемой ему помощи, выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк. По данным обследования каждым специалистом, участвовавшим в обследовании коррекционной работы с обучающимся, составляется Представление (Заключение) на ребенка и Рекомендации (медицинские, психологические, логопедические и педагогические), которые предоставляются на заседании консилиума. Протокол первичного обследования, Представления, Заключения и Рекомендации специалистов, коллегиальное Заключение и Программа специальной коррекционной помощи являются составной частью Журнала комплексного динамического наблюдения за обучающимся (ведется психологом - членом ПМПк).

4.5. Заключения и Рекомендации специалистов, коллегиальное Заключение и Программа специальной коррекционной помощи ребенку доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме.

4.6. Процедура заседания включает следующее:

- организационный момент;
- заслушивание характеристики, Представлений (Заключений) специалистов, их дополнение со стороны ведущего специалиста, врача, других членов Консилиума;
- постановка педагогического диагноза;
- обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;
- выбор оптимальных для данного обучающегося образовательных программ;
- выработка Рекомендаций;
- разработка Программы индивидуальной коррекционной работы с обучающимся.

4.7. Результаты обследования и динамического наблюдения фиксируются в Протоколе первичного обследования ребенка.

4.8. Коллегиальное Заключение специалистов ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и Программу специальной коррекционной помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

4.9. При направлении ребенка на ПМПк копия коллегиального Заключения ПМПк выдается родителям (законным их представителям), копии Представлений (Заключений) специалистов направляются только по почте или с сопровождающим представителем ПМПк. В другие учреждения и организации копии Представлений (Заключений) специалистов и копия коллегиального Заключения ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

4.10. На основании проведенного обследования детей группы, анализа диагностических работ специалисты консилиума разрабатывают Программу фронтальной коррекционно-развивающей работы с группой.

4.11. В конце учебного года на заседании Консилиума рассматриваются результаты коррекционной работы, медицинский работник, педагог-психолог, учитель-логопед составляют Заключения, педагоги - Психолого-педагогическую характеристику на каждого ребенка, вырабатываются рекомендации на лето.

V. СОСТАВ КОНСИЛИУМА

- 5.1. Консилиум является объединением носителей психолого-педагогической, родительской, медицинской, правовой культуры.
- 5.2. В состав постоянных членов Консилиума по приказу директора учреждения вводятся заместитель директора по УВР (председатель консилиума), учитель-логопед, педагог - психолог, медицинский работник школы, педагоги, имеющие опыт коррекционной работы, учитель физической культуры.
- 5.3. Состав Консилиума достаточно гибок, он включает в себя постоянных и временных членов. Постоянные члены Консилиума присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций. В функции специалистов Консилиума входит предупреждение психофизиологических перегрузок, эмоциональных срывов, создание климата психологического комфорта для всех участников образовательного процесса (педагогов и обучающихся).
- 5.4. Специалисты ПМПк выполняют работу в рамках основного рабочего времени по индивидуальному плану работы, составленному в соответствии с реальным запросом на обследование детей.
- 5.5. Руководство деятельностью Консилиума осуществляет заместитель директора по УВР, что гарантирует статус Консилиума, придает его рекомендациям предписывающий характер и обеспечивает подключение к выполнению решений Консилиума всех нужных воспитательно-образовательных сил и средств Учреждения. Руководитель Консилиума осуществляет общее руководство коррекционно-педагогической работой коллектива, преемственностью в работе учителя-логопеда, педагога-психолога, педагогов, обучающихся, семьи; организует проверку и систематическое обсуждение эффективности работы Консилиума. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.
- Руководитель отвечает за общие вопросы организации заседаний:
- обеспечивает их систематичность,
 - формирует состав членов Консилиума для очередного заседания,
 - состав детей и родителей, приглашаемых на заседание,
 - координирует связи Консилиума с другими звеньями учебно-воспитательного процесса,
 - организует контроль за выполнением рекомендаций Консилиума.
- 5.6. Обследование обучающегося проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки ребенка.
- 5.7. Медицинский работник школы информирует о состоянии здоровья ребенка, его возможностях; по рекомендации Консилиума обеспечивает его направление на консультацию к специалистам (психоневрологу, детскому психиатру, окулисту, отоларингологу и т.д.). В ходе консилиума дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка.
- 5.8. В обязанности учителя – логопеда входит информирование специалистов Консилиума об особенностях психического и речевого развития обучающегося, разработка Программ фронтальной коррекционно-развивающей работы;
- 5.9. В обязанности педагога - психолога входит углубленное изучение особенностей интеллектуального развития детей, личностных и поведенческих реакций; оказание методической помощи учителю - логопеду, педагогам в оценке интеллектуального

развития ребенка, основных качеств его личности, вскрытии проблем самооценки, мотивации, особенностей познавательных и иных интересов, эмоциональной сферы; обеспечить подход к ребенку с оптимистической гипотезой перспектив его дальнейшего развития; построить совместную программу действий, направленную на развитие определенных качеств или на устранение выявленных трудностей и недостатков развития и разработать коррекционные Программы индивидуального развития ребенка. Ведение документации Консилиума - Журнала комплексного динамического наблюдения за ребенком.

5.11. Специалисты-консультанты приглашаются по мере необходимости для непосредственного наблюдения за детьми и помощи в принятии правильного решения.

5.12. Специалистами ПМПк ведется следующая документация:

- журнал записи детей на ПМПк;
- журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк;
- карта (папка) развития обучающегося с индивидуальными заключениями специалистов ПМПк и коллегиальными заключениями ПМПк;
- график плановых заседаний ПМПк.
- протоколы заседаний ПМПк;
- аналитические материалы.

Ознакомлены: