

Рассмотрено на заседании
Педагогического совета
Протокол № 5 от 30.12.2019 год



Утверждаю
Директор MAOU «Бугальшская СОШ»
Г.А.Закирова

Приказ № 88/2 от 30.12.2019

ПОЛОЖЕНИЕ о психолого-медико-педагогическом консилиуме MAOU «Бугальшская СОШ»

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (далее по тексту ПМПк) MAOU «Бугальшская СОШ» (далее по тексту школа).

1.2. ПМПк является совещательным органом школы. Деятельность ПМПк направлена на решение задач, связанных со своевременным выявлением детей с проблемами в развитии, организацией психолого-медико-социального сопровождения их образования, исходя из индивидуальных особенностей развития каждого ребенка.

1.3. Настоящее положение разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012 г., Письмом Министерства образования Российской Федерации «О психолого-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения от 27.03.2000 № 27/901-6, Уставом MAOU «Бугальшским СОШ», договором между MAOU «Бугальшская СОШ» и родителями (законными представителями обучающегося), договором между ПМПк и ТОПМПк.

1.4. Порядок открытия и ликвидации, условия материально-технического обеспечения, контроля за его работой определяются приказом директора школы.

1.5. основополагающими в работе консилиума являются принципы:

- Уважение к личности ребенка.
- Опора на положительные качества.
- «Не навреди».
- Интеграция психологического, медицинского, педагогического знания.

1.6. Функции консилиума:

- Диагностическая - изучение социальной ситуации развития, определение доминанты развития, потенциальных возможностей обучающихся, выявление характера отклонений в их поведении.

- Воспитательная - разработка программы педагогической коррекции, рекомендуемой классному руководителю, учителю-предметнику, родителю, ученическому активу, коллективу. По характеру меры могут быть лечебные, контролируемые, дисциплинирующие, корректирующие и др.

- Реабилитационная функция - защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия, повышение статуса и ценности ребенка как члена семьи и члена школьного коллектива.

2. Цель и задачи психолого-медико-педагогического консилиума

2.1. Цель ПМПк - разработка и планирование единой программы (стратегии) индивидуального сопровождения обучающегося в процессе воспитания и обучения, а также адекватное распределение обязанностей и ответственностей за ее выполнение между участниками консилиума.

2.2. Задачи ПМПк:

1. выявление характера и причин отклонения в поведении и учении обучающихся;
2. выявление актуальных и резервных возможностей ребенка;
3. анализ и организация исполнения рекомендаций ТОПМПк;

4. профилактика физических и интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов, организация психологически адекватной образовательной среды.
5. разработка целостной программы индивидуального сопровождения обучающихся в целях коррекции отклоняющегося развития.
6. консультация в решении сложных и конфликтных ситуаций.
7. разработка рекомендаций учителям, работающим с обучающимися с ОВЗ, по составлению адаптированных общеобразовательных программ с учетом их психофизического состояния

3. Порядок создания ПМПк.

3.1. ПМПк создается образовательным учреждением на основании приказа директора.

3.2.. Состав консилиума утверждается приказом директора школы сроком на три года. В случае изменения в составе консилиума издается дополнительный приказ.

3.3 Специалисты ПМПк выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя план работы в соответствии с реальным запросом на осуществление психолого-педагогического и медико-социального сопровождения детей с проблемами в развитии. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работ, размер которой в соответствии со статьями 32 и 54 Закона Российской Федерации "Об образовании" определяется образовательным учреждением самостоятельно.

3.4. ПМПк осуществляет свою деятельность в соответствии с Уставом школы и данным Положением, разработанным на основе Примерного положения о психолого-медико-педагогическом консилиуме Министерства общего и профессионального образования (письмо от 29.11.2002 г. № 171).

3.5. В состав ПМПк входят:

Постоянный состав консилиума:

- Заместитель директора по УР,
- заместитель директора по ВР,
- педагог-психолог,
- социальный педагог,

Временными членами консилиума могут быть:

- Директор школы,
- врач,
- классные руководители,
- учителя-предметники,
- педагоги дополнительного образования,
- родители (опекуны)
- учитель-логопед
- учитель-дефектолог

При отсутствии специалистов они привлекаются к работе консилиума на договорной основе в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса

3.6. На психолого-медико-педагогический консилиум предоставляются следующие документы:

- заявление от родителей;
- педагогическое представление;
- характеристика;
- логопедическое представление;
- психологическое представление;
- медицинская информация о ребенке (при необходимости председатель консилиума направляет запрос соответствующим медицинским специалистам).

3.7. Специалистами консилиума ведется следующая документация:

- журнал регистрации консилиумов;
- карты развития детей

- индивидуальные карты детей с ОВЗ (согласно локальному акту об индивидуальных картах);
- заключения и рекомендации специалистов протоколы первичного обследования ребенка;
- график плановых консилиумов
- протоколы заседаний консилиума;
- аналитические материалы.

3.8. Нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность консилиума; список специалистов ПМПк; режим работы специалистов и консилиума в целом находятся у председателя ПМПк.

3.9. Ответственность за организацию и результаты деятельности ПМПк несет директор школы.

4. Организация работы ПМПк.

4.1. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании письменного заявления или договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающихся, воспитанников в присутствии родителей.

4.2. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка (на подготовительном этапе). По данным обследованию каждым специалистом составляется заключение, и разрабатываются рекомендации.

4.3. На каждого ребенка заполняется индивидуальная карта развития, в которую вписываются все данные индивидуального обследования, заключения и рекомендации.

4.4. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк. Коллегиальное заключение содержит обобщенную характеристику состояния психофизического развития ребенка и программу специальной помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение ПМПк и рекомендации подписываются председателем и всеми членами ПМПк (разборчиво).

4.5. Заключения специалистов, коллегиальное заключение и рекомендации доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме. Предложенные рекомендации реализуются только с их письменного согласия.

4.6. В случае необходимости обследования ребенка в лечебных учреждениях, психолого-медико-педагогических комиссиях, бюро медико-социальной экспертизы копии заключений и рекомендаций специалистов ПМПк выдаются только родителям (законным представителям).

4.7. На период реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист (куратор), который отслеживает своевременность и правильность оказания ему психолого-педагогической и медико-социальной помощи, ее эффективность, динамику развития ребенка и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

4.8. При необходимости углубленной диагностики и (или) разрешения спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию, имеющую сертификат Министерства общего и профессионального образования Свердловской области (ТОПМПК г. Красноуфимска).

4.9. Периодичность проведения консилиумов определяется реальным запросом на комплексное, всестороннее обсуждение проблем, связанных с образованием детей с особыми потребностями. Плановые консилиумы проводятся не реже одного раза в квартал.

4.10. Консилиум работает во взаимодействии с ТОПМПК г.Красноуфимск

4.11. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

4.12. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: учитель и/или классный руководитель или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

4.13. При направлении ребенка в ПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

5. Обязанности и права членов ПМПк.

5. 1. Специалисты ПМПк имеют право:

- вносить в администрацию школы предложения по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организации лечебно-оздоровительных мероприятий и созданию психологически адекватной образовательной среды, в том числе у обучающихся с ОВЗ ;
- вносить предложения по работе консилиума и обсуждаемым проблемам;
- - выбирать и использовать методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

5. 2. Специалисты ПМПк обязаны:

- не реже одного раза в квартал вносить в карту развития ребенка сведения об изменениях в состоянии развития ребенка в процессе реализации рекомендаций;
- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами; сохранять конфиденциальность сведений, неадекватное использование которых может нанести ущерб здоровью, психологическому состоянию ребенка и его семье

6. Ответственность

6.1. ПМПк несет ответственность в случаях:

- невыполнения либо выполнения не в полном объеме и не в установленные сроки функций, отнесенных к его компетенции;
- несоблюдения действующего законодательства;
- несвоевременной и недостаточной отчетности.

6.2. Персональную ответственность за деятельность консилиума несет его председатель.