

Рассмотрено на заседании
педагогического совета
протокол № 1
от «29» августа 2013 года

УТВЕРЖДАЮ:
директор МБОУ № 16 г. Липецка
Огнева Н.А.
Приказ № 52 «30» августа 2013года

ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого-медико-педагогическом консилиуме

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.12 № 273-ФЗ «Об образовании в РФ», приказа Министерства образования и науки РФ от 19.12.2014 № 1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья», приказа Министерства образования и науки РФ от 06.10.2009 № 373 «Об утверждении и введении в действие федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования» (в ред. приказов Минобрнауки России от 26.11.2010 № 1241, от 22.09.2011 № 2357, от 18.12.2012 № 1060), от 29.12.2014 № 1643, от 18.05.2015 № 507).

1.2. Положение регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (в дальнейшем ПМПк) в образовательном учреждении, оказывающего помощь детям с ограниченными возможностями здоровья.

1.3. Деятельность ПМПк направлена на решение проблем, связанных со своевременным выявлением, воспитанием, обучением, социальной адаптацией и интеграцией в общество детей с особыми образовательными потребностями.

2. Цели и задачи ПМПк

2.1. Целью ПМПк является определение и организация в рамках 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 нервно-психического здоровья.

2.2. В задачи ПМПк образовательного учреждения входят:

- Консолидация усилий специалистов различного профиля для оказания квалифицированной комплексной помощи учащимся и их родителям.
- Своевременное выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии, трудностей обучения и адаптации.

- Организация и проведение комплексного изучения личности и развития ребенка с использованием диагностических методик обследования с целью организации коррекционного процесса обучения и реабилитационного воздействия в соответствии с уровнем индивидуальных возможностей и особенностей учащегося.
- Системный анализ данных психолого-педагогического и медико-социального изучения учащихся с выработкой комплексного заключения.
- Определение уровня и выявление индивидуальных особенностей развития познавательной деятельности (речи, памяти, внимания, мышления, работоспособности и др), изучение индивидуального профиля эмоционально-волевого и личностного развития.
- Выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций по оптимизации учебно-воспитательной работы и рекомендаций для учителя в целях обеспечения индивидуального подхода в обучении.
- Выбор дифференцированных педагогических условий при организации коррекционно-развивающего образовательного процесса, необходимых для максимальной компенсации нарушения и адаптации обучающихся.
- Выбор оптимальных для развития ученика адаптированных образовательных программ, методов и приемов обучения, коррекционной и развивающей работы, соответствующих психофизическим особенностям его развития, адаптивности и социализированности в окружающей среде.
- Составление индивидуального образовательного маршрута обучающихся, моделирование программ комплексной психолого-педагогической помощи.
- Отслеживание динамики в психофизическом развитии детей.
- Подготовка документации и направление на обследование в ЦПМПК детей, не усваивающих учебную программу, реализуемую в образовательном учреждении и нуждающихся в другом виде коррекционного обучения.
- Определение путей интеграции детей в соответствующие классы, работающие по основным общеобразовательным программам, при положительной динамике и компенсации недостатков развития.
- Организация школьного здоровьесберегающего образовательного пространства с целью профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов.
- Организация профессионального взаимодействия специалистов в рамках учреждения и за его пределами.
- Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния.
- Организация профессионального сотрудничества и взаимодействия с учреждениями образования, здравоохранения, правовыми и социальными органами.

3. Организация деятельности и состав ПМПк

- 3.1. ПМПк создается в образовательном учреждении приказом директора образовательного учреждения.
- 3.2. Общее руководство ПМПк возлагается на зам. директора образовательного учреждения.

3.3. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе сотрудников образовательного учреждения, педагога класса, в котором он обучается, или родителей.

3.4. Обследование ребенка должно осуществляться с учетом требований профессиональной этики. Специалисты ПМПк обязаны соблюдать конфиденциальность заключения.

3.5. Обследование ребенка проводится каждым специалистом ПМПк как индивидуально, так и коллегиально.

3.6. На ПМПк представляются следующие документы:

- свидетельство о рождении ребенка;
- личное дело;
- психолого-педагогическую характеристику;
- письменные работы по русскому языку, математике, рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка;
- протоколы обследования специалистов (Приложение 1, Приложение 2, Приложение 3, Приложение 4, Приложение 5, Приложение 6).

3.7. Результаты обследования вносятся в протокол ПМПк, отражаются в заключении, которое составляется коллегиально и является основанием для реализации соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию, коррекции недостатков в развитии, лечению, социальной адаптации.

3.8. В диагностически сложных или конфликтных случаях специалисты ПМПк направляют ребенка на медико-педагогическую комиссию.

3.9. В ПМПк ведется следующая документация:

- журнал предварительной записи детей на ПМПк;
- график плановых консилиумов;
- списки детей, находящихся под наблюдением специалистов ПМПк.

Вся документация является конфиденциальной и хранится у председателя Консилиума.

3.10. Специалисты, участвующие в работе ПМПк, несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование на ПМПк.

3.11. Архив консилиума хранится в течение 1 года после выхода ребенка из образовательного учреждения.

3.12. ПМПк имеет постоянный состав: председатель ПМПк, заместитель председателя ПМПк, педагог-психолог, социальный педагог, учитель - дефектолог, учитель-логопед, можно привлекать врача психиатра, учителя с большим опытом работы.

3.13. Дети, отправленные на обследование на ПМПк, находятся под постоянным наблюдением специалистов ПМПк в течение всего периода пребывания в образовательном учреждении.

4. Подготовка и проведение ПМПк

4.1. Периодичность ПМПк определяется для каждого ребенка отдельно в соответствии с его индивидуальной программой реабилитации, но не реже одного раза в полугодие. ПМПк осуществляет анализ состава, количества и динамики развития детей, нуждающихся в психолого-медико-педагогической помощи.

- 4.2. Все специалисты, ведущие непосредственную работу с ребенком, обязаны не позднее, чем за 3 дня до проведения Консилиума представить председателю Карту развития ребенка.
- 4.3. Каждый специалист, участвующий в коррекционно-развивающей и консультационной работе дает свое заключение о ребенке.
- 4.4. Заседание Консилиума оформляется протоколом (Приложение 7).
- 4.5. На основании полученных данных (представление специалистов) коллегиально выявляется актуальная проблема развития ребенка. Составляется заключение консилиума и разрабатывается индивидуальная программа коррекционно-развивающей работы с ребенком.
- 4.6. Рекомендации по проведению коррекционно-развивающей работы, утвержденные Консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребенком.

Настоящее Положение утверждено
с учетом мнения родительского
комитета школы
Протокол № 1 от 30.08.2013