

ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого-медико-педагогическом консилиуме МАОУ «СОШ №11»

I. Общие положения.

1.1. Настоящее положение о Психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения регулирует деятельность Психолого-медико-педагогического консилиума (в дальнейшем ПМПк) как структурного подразделения Психолого-медико-педагогической службы (в дальнейшем ПМПС) в системе образования в качестве ее низового звена, оказывающего помощь детям со специальными образовательными потребностями. Положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании», Федеральным законом от 24.06.1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.08.2013 г. № 1014 «О порядке организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам-образовательным программам дошкольного образования», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.08.2013 г. № 1015 «О порядке организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам-образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», и определяет создание системы комплексной психолого-медико-педагогической и социальной помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации.

1.2. ПМПк представляет собой объединение специалистов школы, составляющие ядро психолого-медико-педагогической службы школы, организуемое при необходимости комплексного всестороннего динамического диагностико-коррекционного сопровождения детей, у которых возникают трудности адаптации к условиям образовательного учреждения в связи с отклонениями в развитии.

1.3. ПМПк не является самостоятельным учреждением и не имеет статус юридического лица. Специалисты ПМПк выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, имеющих у них функциональных обязанностей, оплаты труда, корректируя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на участие в работе консилиума. При наличии в образовательном учреждении трех и более классов «компенсирующего» типа постоянные специалисты ПМПк имеют право на 20 % надбавку к заработной плате.

1.4. Руководство ПМПк осуществляет председатель, назначаемый директором школы.

2. Руководство ПМПк, его роль в системе психолого-медико-педагогической помощи в образовательном учреждении

1.2.1. ПМПк осуществляет взаимодействие с ТППМК.

1.2.2. Для работы в составе ПМПк специалисты привлекаются по приказу директора школы.

1.2.3. В состав консилиума входят заместитель директора по ВР, педагоги, педагог-психолог, социальный педагог.

II. Цели деятельности и функции Психолого-медико-педагогического консилиума.

2.1. Целями ПМПк являются:

- своевременное выявление детей с ограниченными возможностями здоровья, особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении;
- проведение обследования и подготовка рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи;
- отслеживание динамики развития детей и эффективности индивидуальных коррекционно-развивающих программ.
- решение вопроса о создании в рамках данного образовательного учреждения условий, адекватных индивидуальным особенностям развития ребенка. При необходимости выбор соответствующей формы обучения (индивидуальное, на дому; смешанное; экстернат; домашнее и другое).
- при положительной динамике и компенсации отклонений в развитии определение пути интеграции ребенка в классы;
- При возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, а также отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ПМПк направления ребенка на ТППМК.

2.2. Основные функции консилиума:

2.2.1. Экспертно-диагностические:

Экспертно-диагностические:

- проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет, имеющих особенности в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонения в поведении детей в целях определения специальных образовательных потребностей;
- проведение обследования детей при возникновении трудностей диагностики, в спорных, конфликтных случаях в ТППМК;
- подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и

воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных рекомендаций.

Консультативные:

- оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, педагогам образовательных учреждений, по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным поведением);

Аналитические:

- мониторинг динамики развития детей, прошедших обследование в консилиуме;
- анализ собственной деятельности;
- заполнение банка данных школы о детях и подростках с ограниченными возможностями здоровья;

3. Организация деятельности и состав ПМПк.

3.1. ПМПк утверждается приказом директора школы.

3.2. Общее руководство ПМПк возлагается на директора школы.

3.3. ПМПк работает во взаимодействии с вышестоящими структурными подразделениями: ТППК.

3.4. Обследование детей проводится в школе. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей или сотрудников школы. В случае инициативы сотрудников школы должно быть получено согласие родителей (законных представителей) на обследование. Прием подростков старше 14 лет имеющих сохранный интеллект, обратившихся к специалистам ПМПк допускается без сопровождения родителей.

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

3.6. Обследование ребенка проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально, при необходимости в присутствии родителей (законных представителей).

3.7. ПМПк имеет право затребовать следующие документы:

- Свидетельство о рождении ребенка.
- Подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей: педиатра, невропатолога, сурдолога, офтальмолога, ортопеда (в зависимости от имеющихся отклонений в развитии ребенка). При необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребенке медсестра ПМПк направляет запрос соответствующим медицинским специалистам.
- Педагогическое представление (характеристику).

- Письменные работы по русскому (родному) языку, математике, рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.
- 3.8. Результаты обследования ребенка протоколируются, отражаются в заключении, которое составляется коллегиальным и является основанием для реализации соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию, лечению, при необходимости по профориентации к трудоустройству, а также социально-трудовой адаптации.
- 3.9. Изменение типа, вида образовательного учреждения или формы (надомное, смешанное, семейное, экстернат и др.) обучения по отношению к конкретному ребенку возможно только согласия родителей (законных представителей).
- 3.10. В диагностически сложных или конфликтных случаях специалисты ПМПк направляют ребенка в ТППК.
- 3.11. В ПМПк ведется следующая документация:
- журнал регистрации плановых и внеплановых консилиумов;
 - карта развития ребенка с краткими, обобщенными заключениями специалистов, окончательным коллегиальным заключением ПМПк, листами коррекционной работы специалистов;
 - список специалистов ПМПк;
 - график плановых консилиумов;
 - аналитический отчет о работе консилиума за год.
 - списки детей, находящихся под динамическим наблюдением специалистов ПМПк, нормативные методические документы, регулирующие деятельность специалистов ПМПк.
- 3.12. Состав ПМПк: заместитель директора по УВР (председатель комиссии), учитель (классный руководитель), другой специалист, представляющий ребенка на ПМПк, учителя с большим опытом работы, учитель-логопед, педагог-психолог, врач (педиатр, невропатолог), социальный педагог, школьный фельдшер. При отсутствии специалистов они привлекаются к работе консилиума на договорной основе.
- 3.13. Дети, направленные на обследование в ПМПк, находятся под наблюдением специалистов ПМПк в течение всего периода пребывания в данном образовательном учреждении.
- 3.14. Председатель и специалисты, участвующие в работе ПМПк, несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование на ПМПк или находящихся на специальном обучении.

IV. Подготовка и проведение ПМПк.

ПМПк подразделяют на плановые и внеплановые.

Периодичность ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное обследование детей с отклонениями в развитии, нуждающихся в психолого-медико-педагогической диагностико-коррекционной помощи.

Деятельность плановых консилиумов направлена на:

- анализ процесса выявления детей «группы риска», а также ее количественного и качественного состава (дети с признаками школьной дезадаптации, неуспевающие и слабоуспевающие, учащиеся компенсирующих классов);
- определение путей психолого-педагогического сопровождения учащихся с трудностями адаптации в данных образовательных условиях;
- принятие согласованного решения по определению специального (компенсирующего) образовательного маршрута ребенка, профессиональная динамика развития ребенка в процессе реализации индивидуальной коррекционно-развивающей программы, внесение необходимых изменений в эту программу.

Внеплановый консилиум собирается по запросам специалистов, непосредственно работающих с ребенком. Поводом для проведения внепланового ПМПк является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребенка в данных образовательных условиях.

Задачами внепланового консилиума являются:

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

Ведущий специалист докладывает свое заключение по ребенку на ПМПк и оформляет протокол. Каждый специалист участвовавший в обследовании или коррекционно-развивающей работе с ребенком в устной форме дает свое заключение на ребенка. Заключение каждого специалиста вкладывается в карту развития ребенка. Окончательное коллегиальное заключение по результатам ПМПк с рекомендациями также фиксируется в карте развития ребенка и подписывается всеми членами ПМПк.

Результаты ПМПк доводятся до сведений родителей (законных представителей). Предложенные рекомендации реализуются только при отсутствии возражений со стороны родителей (законных представителей).

**План работы ПМПк МАОУ «СОШ №11»
на 2016-2017 уч. год.**

№	Содержание работы	Сроки
I	Анализ адаптации учащихся 1-го класса	Октябрь
II	Анализ адаптации учащихся 5-го класса Анализ адаптации учащихся 10-х классов	Ноябрь
III	Динамика развития учащихся 1-х классов. Определение путей психолого-педагогического сопровождения. Анализ предметной и психоэмоциональной готовности к экзаменам 9-х, 11-х классов.	Январь Март
IV	Анализ комплексного обследования учащихся 1-х классов с низким уровнем адаптации и направление нуждающихся в ТПМПк	Май

Состав ПМШк
МАОУ «СОШ №11» на 2016-2017 уч. год

Председатель ПМШк – Деменев Д.Ю. Заместитель директора по воспитательной работе

Секретарь ПМШк – Баева Т.Н. Социальный педагог

Члены ПМШк:

Щекотько Е.Г. – учитель начальных классов

Томилова Е.С. – педагог-психолог

Петрова Г.А. – фельдшер школы