

ПРИНЯТО
На заседании Педагогического совета
Протокол № 16
от 18.06.2014 г.

УТВЕРЖДЕНО
Пр. № 128 от 30.06.2014 г.

Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) МОУ «КСОШ №3»

I. Общие положения

1.1 Настоящее положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме (далее - консилиум) МОУ «КСОШ №3» (далее – учреждение) разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.12 г. №273-ФЗ «Об образовании в РФ», Письма Министерства образования от 27 марта 2000 №27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», Приказом Комитета общего и профессионального образования Ленинградской области от 21.01.14 г. №02 «О порядке работы центральной психолого-медико-педагогической комиссии Ленинградской области» в целях обеспечения психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации.

1.2. Положение о ПМПк регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума учреждения.

1.3. Консилиум является одной из форм взаимодействия специалистов школы в целях психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации.

1.4. Порядок открытия и контроля деятельности консилиума определяется приказом директора школы.

1.5. Консилиум работает во взаимодействии с образовательными, медицинскими, реабилитационными учреждениями города, территориальной психолого-медико-педагогической комиссией.

II. Цели, задачи, функции и принципы деятельности консилиума.

2.1. Целью консилиума является обеспечение диагностико - коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся.

2.2. Задачами консилиума являются:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребёнка в школе) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в учреждении возможностей;
- разработка индивидуальных рекомендаций педагогам для обеспечения обоснованного дифференцированного подхода в процессе обучения и воспитания детей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка, динамику его состояния, уровень школьной успешности;

- организация взаимодействия между педагогическим коллективом школы, дошкольных учреждений и родителями;
- участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической, медико-социальной и правовой культуры педагогов, родителей и детей;
- консультирование родителей (законных представителей), педагогических, медицинских и социальных работников, представляющих интересы ребёнка.

2.3. В основе работы консилиума лежат следующие принципы:

- объективности в определении образовательного маршрута, т.е. вывод делается после многократных опросов и различных методик обследования идентичного характера с учётом медицинской документации;
- качественного анализа, т.е. учитывается не только конечный результат, но и сам процесс работы (как ребёнок преодолел трудности, как воспринял помощь, как заинтересовался заданием и пр.);
- доступности (задание должно отвечать возрастным возможностям ребёнка и охватывать материал соответствующего обучения);
- обучения (каждое задание носит обучающий характер).

III. Порядок создания консилиума

3.1. Консилиум создаётся приказом директора.

3.2. Персональный состав консилиума утверждается приказом директора.

3.3. Члены консилиума присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций.

3.4. В состав консилиума входят: заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель), учитель-логопед (или учитель-дефектолог), педагог-психолог, социальный педагог, медсестра учреждения.

3.5. Общее руководство консилиумом, ответственность за организацию и результаты деятельности возлагается на директора.

3.6. Специалисты, включённые в состав консилиума, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации.

IV. Организация работы консилиума

4.1. Обследование детей и подростков специалистами консилиума осуществляется как по инициативе родителей (законных представителей), так и по инициативе педагога класса, в котором обучается ребенок на основании согласия родителей (законных представителей). (Приложение 1). При несогласии родителей (законных представителей) с ними может проводиться разъяснительная работа по созданию адекватного понимания проблемы.

4.2. Работа специалистов консилиума по обследованию детей осуществляется в присутствии родителей (законных представителей) по их желанию. Прием подростков старше 12 лет, обратившихся по личной инициативе, допускается без сопровождения родителей.

4.3. Обследование ребенка проводится каждым специалистом индивидуально с учётом возрастных психофизических возможностей.

4.4. По результатам обследования (психологом, логопедом, социальным педагогом, врачом/медицинской сестрой, учителем) каждым специалистом составляются заключения, которые вносятся в заключение ПМПк (Приложение 2).

4.5. Заключение ПМПк подписывается председателем и всеми членами консилиума.

4.6. Заключение ПМПк и рекомендации доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для их понимания форме. Предложенные рекомендации реализуются только с их письменного согласия.

4.7. На период подготовки к заседанию консилиума и последующей реализации рекомендаций, ребёнку назначается ведущий специалист: классный руководитель или учитель, иной специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребёнка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений.

4.8. Изменение условий получения образования в рамках возможностей, имеющихся в школе осуществляется по заключению консилиума, территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (ТПМПК) и заявлению родителей (законных представителей).

4.9. При отсутствии в школе условий, адекватных индивидуальным особенностям обучающегося, а также при необходимости углублённой диагностики и/или разрешении конфликтных и спорных вопросов специалисты консилиума рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в ТПМПК.

4.10. Специалистами консилиума ведётся следующая документация:

- журнал регистрации заключений консилиума обследуемых учащихся;
- копия направления на ТПМПК (при необходимости);
- график плановых заседаний ПМПк;
- протоколы заседаний ПМПк.

4.11. У председателя консилиума находятся нормативно — правовые документы, регламентирующие деятельность консилиума, список специалистов консилиума.

V. Порядок подготовки и проведения заседания консилиума

5.1. Заседания консилиума подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.

5.3. Плановые консилиумы проводятся соответствии с планом работы консилиума, не реже 1 раза в триместр. Деятельность планового Консилиума ориентирована на решение следующих задач:

- оценка динамики обучения и коррекции, внесение, в случае необходимости, поправок и дополнений в коррекционную работу;
- изменение формы, режима или программы обучения, назначение дополнительных обследований;

5.4. Внеплановые заседания собираются по запросам специалистов (в первую очередь педагога класса), ведущих с данным ребенком коррекционно-развивающее обучение или внеурочную работу. Поводом для этого является выяснение или возникновение новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие ребенка, ухудшение состояния здоровья, неожиданная аффективная реакция, отрицательная динамика его обучения или развития и пр.

Задачами внепланового Консилиума являются:

- выяснение причин возникающих проблем, оценка размеров регресса, его устойчивости, возможности преодоления;
- решение вопроса о принятии необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- изменение ранее проводимой коррекционно-развивающей программы в случае ее неэффективности, режима или формы обучения.

5.6. Периодичность проведения заседаний консилиума определяется запросом учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации.

5.7. Председатель консилиума ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов консилиума о необходимости обсуждения проблемы ребёнка и организует подготовку и проведение заседания.

5.8. На заседании ведущий специалист докладывает свое заключение по ребенку. Каждый специалист, участвующий в обследовании и/или коррекционно-развивающей и консультационной работе, в устной форме дает свое заключение и рекомендации. Последовательность представлений специалистов определяется председателем консилиума. Заключение всех специалистов, проводящих коррекционно-развивающую работу с ребенком или проконсультировавших его, являются равнозначными для консилиума. Коллегиальное заключение консилиума содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребёнка (без указания диагноза) в краткой, обобщенной форме отмечаются заключения всех специалистов и рекомендации - программа специальной (коррекционной) помощи; подписывается председателем и всеми членами консилиума.

5.9. При направлении обучающегося на ТПМПК копия коллегиального заключения школьного консилиума выдаётся родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение консилиума могут направляться только по официальному запросу.

VI. Обязанности и права членов консилиума.

6.1. Специалисты консилиума имеют право:

- вносить предложения по профилактике физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов учащихся с ограниченными возможностями здоровья, организация лечебно-оздоровительных мероприятий и созданию психологически адекватной образовательной среды;
- вносить предложения по работе консилиума и обсуждаемым проблемам;
- выбирать и использовать диагностические и методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

6.2. Специалисты консилиума обязаны:

- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами;
- сохранять конфиденциальность сведений, некорректное использование которых может нанести ущерб здоровью, психологическому состоянию ребёнка и его семье;
- защищать всеми законными средствами на любом профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы детей и их родителей (законных представителей).

VII. Ответственность

7.1. Консилиум несёт ответственность в случаях:

- невыполнения либо выполнения не в полном объёме и не в установленные сроки функций, отнесённых к его компетенции;
- несоблюдения действующего законодательства;
- несвоевременной и недостоверной отчётности.

7.2. Персональную ответственность за деятельность консилиума несёт его председатель.

**Согласие на психолого-медико-педагогическое обследование обучающегося МОУ
«КСОШ №3»**

Директору МОУ «КСОШ №3» А.А.Горшкову	Родители (законные представители) обучающегося _____ _____ Отец _____ _____ _____ Мать _____ _____ _____ (указать ФИО ребенка и родителей(законных представителей), характер родственных отношений в соответствии с паспортными данными) Подпись _____ / _____
	Выражают согласие (в случае несогласия договор не подписывается) на его психолого-медико-педагогического обследование и сопровождение обучающегося в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ПМПк

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПСИХОЛГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА МОУ «КСОШ №3»

Фамилия, имя ребенка

Дата рождения

Дата обследования

Класс

Домашний адрес

Телефон

Причины направления на ПМПк:

Жалобы родителей

Мнение учителей

Документы,

представленные на ПМПк

ЗАКЛЮЧЕНИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ

ПЕДАГОГ-ПСИХОЛОГ

УЧИТЕЛЬ-ЛОГОПЕД

СОЦИАЛЬНЫЙ ПЕДАГОГ

ИНЫЕ СПЕЦИАЛИСТЫ

ЗАКЛЮЧЕНИЕ КОНСИЛИУМА

Председатель ПМПк

Члены ПМПк

МП