

«Утверждаю»
директор ГБОУ СОШ №22 г.о. Чапаевск

Уваровский М.Ю.

« 30 » 08 20 16 г.



Положение

о школьном психолого-медико-педагогическом консилиуме

государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области
средней общеобразовательной школы №22 г.о. Чапаевск Самарской области

1. Общие положения

1.1 Консилиум (ПМПк) является самостоятельной организационной формой методической работы педагогического коллектива и взаимодействия специалистов, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с отклонениями в развитии в условиях образовательного учреждения(ОУ), со специфическим кругом диагностико-воспитательных задач. Это систематически действующее, с постоянным составом участников, наделенное правом рекомендовать и контролировать совещание лиц, участвующих в учебно-воспитательной работе.

1.2. Консилиум осуществляет свою деятельность в соответствии с Федеральным законом РФ №273-ФЗ от 29.12.12 “Об образовании в Российской Федерации”, письмом МО РФ № 27/901-6 от 27.03.2000 “О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения”, письмом Главного управления образования Администрации Самарской области № 1515 от 22.07.98 “О содержании деятельности педагога-психолога в образовательном учреждении”, уставом ГБОУ СОШ №22 г.о. Чапаевск, договором между ГБОУ СОШ №22 г.о. Чапаевск и родителями (законными представителями) обучающегося, настоящим Положением.

1.3. ПМПк создается на базе школы приказом руководителя образовательного учреждения.

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

2. Цели и задачи ПМПк

2.1. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного, психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с отклонением в развитии в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья учащихся.

2.2. Задачами ПМПк являются:

- своевременная (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) комплексная, всесторонняя, динамическая диагностика отклонений в развитии ребенка и его потенциальных возможностей;
- выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, памяти, внимания, работоспособности, эмоционально-личностной зрелости, уровня развития речи обучающихся;
- определение специальных условий развития, воспитания и обучения ребенка;
- определение характера, продолжительности и эффективности коррекционной помощи в рамках имеющихся в образовательном учреждении возможностей;
- 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: активизация познавательной деятельности, повышение уровня умственного и речевого развития, нормализация деятельности, коррекция недостатков эмоционально-личностного развития воспитанников;

- своевременное направление детей в лечебно-профилактические, оздоровительные, реабилитационные и другие учреждения при возникновении трудностей диагностики, неэффективности оказываемой помощи;
- утверждение и согласование планов работы различных специалистов, разработка единого плана работы ОУ;
- профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, организация лечебно-оздоровительных мероприятий;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности;
- консультирование педагогических, медицинских работников, а также родителей (законных представителей) непосредственно представляющих интересы ребенка в семье и образовательном учреждении;

3. Организация деятельности

3.1. ПМПк создается на базе образовательного учреждения приказом директора школы.

3.2. В состав ПМПк включаются: учитель, заместитель директора по учебно-воспитательной работе, медицинская сестра, педагог-психолог.

3.3. К работе в ПМПк могут привлекаться специалисты других учреждений на договорной основе.

3.4. Специалисты, педагогические работники, включенные в состав ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии.

4. Организация работы консилиума

4.1. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании Договора между ОУ и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника.

4.2. Заседания консилиума подразделяются на плановые (не реже одного раза в квартал) 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. Организация заседаний проводится в два этапа. На первом, подготовительном, этапе осуществляется сбор предварительных диагностических данных, которые необходимо уточнить и дифференцировать на заседании. На втором, основном, этапе проводится заседание консилиума, на котором приглашаются ребенок и его родители.

4.4. По данным обследования каждым специалистом, участвовавшим в обследовании и коррекционной работе с ребенком, составляется Представление (Заключение) на ребенка и Рекомендации (медицинские, психологические, логопедические и педагогические), которые предоставляются на заседание консилиума.

4.5. Процедурная схема заседания включает следующее:

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

4.6. 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.

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

4.8. Изменения условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в ОУ), осуществляется по Заклчению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

4.9. При отсутствии в ОУ условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики, для разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК).

4.10. При направлении ребенка на ПМПк копия коллегиального Заключения ПМПк выдается родителям (законным 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.

4.11. В конце учебного года на заседании Консилиума рассматриваются результаты коррекционной работы, медик, психолог и логопед составляют Заключение, педагоги - Психолого-педагогическую характеристику на каждого ребенка, вырабатываются Рекомендации на лето.

5. Обязанности участников ПМП консилиума

Участники	Обязанности
1. Председатель ПМП консилиума	организует работу ПМП консилиума; обеспечивает систематичность заседаний ПМП консилиума;
2. Заместитель председателя	формирует состав участников для очередного заседания; формирует состав воспитанников, которые обсуждаются или приглашаются на заседание; координирует связи ПМП консилиума с участниками образовательного процесса, детского дома и школы; контролирует выполнение рекомендаций ПМП консилиума
3. Педагог – психолог	организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе; обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы; формулирует выводы, гипотезы; вырабатывает предварительные рекомендации
4. Социальный педагог	даёт развёрнутую характеристику воспитаннику о жизни в семье; предоставляет информацию о социально – педагогической ситуации жизни воспитанника в детском доме;
5. Учитель-логопед	дает развернутую характеристику речевого развития ребенка; анализирует письменные работы детей, представленные на ПМП консилиум; обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы;

6 . Класный руководитель	даёт развёрнутую педагогическую характеристику на ученика по предлагаемой форме; формулирует педагогические гипотезы, выводы, рекомендации;
7 .Медицинская сестра	информирует о состоянии здоровья воспитанника; даёт рекомендации по режиму жизнедеятельности ребёнка; обеспечивает и контролирует направление на консультацию к медицинскому специалисту (по рекомендации консилиума либо по мере необходимости)
8. Учитель	даёт развёрнутую педагогическую характеристику на воспитанника по предлагаемой форме; формулирует педагогические выводы, рекомендации.

6. Документация

- Журнал записи детей на Консилиум;
- Протоколы заседаний Консилиума;
- Материалы развития и обследования ребенка.
- График плановых заседаний Консилиума.