

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №10
С УГЛУБЛЕННЫМ ИЗУЧЕНИЕМ ОТДЕЛЬНЫХ ПРЕДМЕТОВ**

П Р И К А З

10.06.2016

№ 02-05-232

г. Сургут

Об утверждении положения о
психолого-медико-педагогическом
консилиуме

Для обеспечения деятельности образовательной организации в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», на основании решения педагогического совета от 06.06.2016 года, решения Управляющего совета от 10.06.2016 (протокол № 5)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме МБОУ СОШ № 10 (приложение 1).
2. Специалистам центра ППМС помощи, учителям-предметникам руководствоваться настоящим Положением в своей работе с учащимися.
3. Заместителю директора по УВР Гончаренко довести до сведения всех педагогических работников настоящее Положение.
4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор



Е.В.Озерова

Положение
о психолого-медико-педагогическом консилиуме

1. Общие положения

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее-ПМПк) школы – это совещательный, систематически действующий орган при администрации МБОУ СОШ №10 с углубленным изучением отдельных предметов.

1.2. ПМПк создается как самостоятельная организационная форма методической работы педагогического коллектива со специфическим кругом диагностико-образовательных задач в рамках действующей службы психолого-педагогического медицинского и социального сопровождения. Это систематически действующее совещание лиц, участвующих в учебно-воспитательном процессе, с постоянным составом участников, наделенное правом рекомендовать и контролировать.

1.3. ПМПк осуществляет свою деятельность в соответствии с федеральными законами от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», от 24.07.1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений» (с изменениями от 25.1.2013), от 24.11.1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», от 24.07.1998 года № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 декабря 2014 года № 1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», письмом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27.03.2000 г. №27/901 - 6 «О психолого - медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», иными нормативными актами Российской Федерации и Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

1.4. ПМПк в своей деятельности руководствуется Уставом образовательного учреждения, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) учащегося (приложение 1), договором между ПМПк школы и территориальной психолого-медико-психологической комиссией (далее ТПМПК).

1.5. ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-педагогического медико-социального сопровождения учащихся с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

1.6. ПМПк создается в общеобразовательном учреждении приказом директора.

1.7. Общее руководство деятельностью ПМПк осуществляет руководитель образовательного учреждения.

2. Цель и задачи и основные направления деятельности ПМПк

2.1. Целью деятельности ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического выявления и сопровождения учащихся с ограниченными возможностями здоровья (далее-ОВЗ), исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья учащихся.

2.2. ПМПк собирается для организации помощи и педагогической поддержки детям с особыми образовательными потребностями; готовит документы в ТППК в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании ребенка.

2.3. Задачи ПМПк

2.3.1. Определение основных направлений, форм и сроков коррекционной работы, наблюдение динамических изменений.

2.3.2. Выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии ребенка и/ или состояний декомпенсации.

2.3.3. Организация и проведение комплексного изучения личности ребенка с использованием диагностических методик психологического, педагогического с целью выявления уровня и особенностей развития познавательной деятельности, памяти, внимания, работоспособности, эмоционально-личностной зрелости, уровня развития речи детей.

2.3.4. Выявление резервных возможностей развития ребенка, разработка рекомендаций педагогам для обеспечения индивидуального подхода к учащемуся в процессе обучения и воспитания.

2.3.5. Обеспечение общей коррекционной направленности учебно-воспитательного процесса, что предполагает активизацию познавательной деятельности детей, повышение уровня их умственного и речевого развития, нормализацию деятельности, коррекцию недостатков эмоционально-личностного развития.

2.3.6. Выбор дифференцированных педагогических условий, необходимых для коррекции недостатков развития и организации коррекционно-развивающего процесса: выбор оптимальных для развития ребенка программ, соответствующих уровню его актуального развития и состоянию здоровья, индивидуальных возможностей развития, адаптивности к ближайшему окружению.

2.3.7. Определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся возможностей.

2.3.8. Согласование планов работы различных специалистов, разработка единого плана коррекционно-развивающей работы с ребенком.

2.3.9. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов.

2.3.10. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности.

2.3.11. Подготовка подробного заключения о состоянии развития и здоровья учащегося для предоставления в ТППК.

2.4. Кроме указанных основных задач ПМПк может решать и другие, имеющие более конкретную направленность и реализующиеся в различных видах деятельности сотрудников учреждения.

2.5. Основные направления деятельности ПМПк

2.5.1. Выработка коллективных рекомендаций по основным направлениям работы.

2.5.2. Формирование у педагогов адекватной оценки педагогических явлений в целом и проблем детей.

2.5.3. Консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего обучения и воспитания.

2.5.4. Социальная защита ребенка в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах.

2.5.5. Охрана и укрепление соматического и психоневрологического здоровья детей, направление ребенка, в случае необходимости, на дополнительное медицинское обследование.

3. Принципы деятельности ПМПк

3.1. Принцип уважения личности с опорой на положительные качества ребенка. Работа специалистов с учащимися в рамках деятельности ПМПк нацелена на распознавание в одинаковой степени, как недостатков развития, так и положительного потенциала ребенка.

3.2. Принцип комплексности. Психолого-педагогическая диагностика должна быть ранней, комплексной, динамической. Каждая выявленная особенность развития должна быть последовательно осмыслена с точки зрения тенденций ближайшего развития и с учетом этого трансформироваться в конкретную коррекционную задачу.

3.3. Принцип приоритета интересов ребенка. Специалисты ПМПк призваны стремиться решить каждую проблемную ситуацию с максимальной пользой для ребенка.

3.4. Принцип индивидуального подхода. Подбор специальных методик и приемов работы должен производиться в соответствии с возрастом, особенностями психологического и речевого развития.

3.5. Принцип мультидисциплинарности. Предполагает согласованность в работе специалистов ПМПк, опирающихся на единые ценности, включенных в единую организационную модель и владеющих единой системой методов.

3.6. Принцип конфиденциальности. Закрытость информации, строгое соблюдение этических принципов участниками ПМПк. Информация о психической патологии, неблагоприятном статусе в ученическом коллективе и другие данные, разглашение которых может повредить ребенку, не подлежит публичному обсуждению вне заседания ПМПк.

4. Функции ПМПк

4.1. Диагностическая функция:

4.1.1. Распознавание причин и характера отклонений в поведении и учении.

4.1.2. Изучение социальной ситуации развития ребенка, его положения в коллективе.

4.1.3. Определение потенциальных возможностей и способностей учащихся.

4.2. Реабилитационная функция:

4.2.1. Защита интересов ребенка, оказавшегося в неблагоприятных социально-бытовых или образовательных условиях.

4.2.2. Определение условий и выработка мер по развитию потенциальных возможностей ученика.

4.2.3. Выбор наиболее оптимальных форм обучения и коррекционного развития.

4.2.4. Семейная реабилитация: изменение статуса ребенка в глазах родителей, повышение его ценности как равноправного члена семьи; выработка рекомендаций для проведения эффективных коррекционных занятий с ребенком, развития его потенциальных возможностей методами семейного воспитания; профилактика неблагоприятного психического и физического воздействия на ребенка.

4.3. Воспитательная функция:

4.3.1. Разработка стратегии педагогического воздействия на учащихся, попавших в трудную жизненную ситуацию.

4.3.2. Интеграция воспитательных воздействий педагогического коллектива, родителей и сверстников ученика.

5. Структура и состав ПМПк

5.1. Руководителем консилиума является председатель, который назначается приказом директора образовательной организации из числа заместителей директора.

5.2. Состав ПМПк достаточно гибок, включает в себя постоянных и временных членов. Постоянные члены ПМПк присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций.

5.3. В состав постоянных членов ПМПк по приказу директора образовательного учреждения вводятся:

-заместитель директора по УВР;

-медицинский работник школы;

-педагог-психолог;

-учитель-логопед;

-социальный педагог.

5.4. В состав временных членов ПМПк могут включаться:

-руководители методических объединений;

-классные руководители и учителя-предметники, представляющие ребенка на ПМПк;

-родители (законные представители);

-врачи (педиатр, невропатолог, психиатр).

5.5. Специалисты-консультанты извне (других организаций и структур) приглашаются по мере необходимости для непосредственного наблюдения за детьми и помощи в принятии правильного решения.

6. Подготовка к проведению консилиума

6.1. Обсуждение проблемы ребенка на ПМПк планируется не позднее двух недель до даты его проведения на основании запроса классного руководителя.

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

6.3. Председатель ПМПк составляет список специалистов, участвующих в консилиуме. В список специалистов - участников консилиума входят

специалисты, непосредственно работающие с ребенком и знающие его проблематику.

6.4. Специалисты, ведущие непосредственную работу с ребенком, обязаны не позднее, чем за 3 дня до проведения консилиума представить в ПМПк характеристику динамики развития учащегося и заключение, в котором должна быть оценена эффективность проводимой развивающей или коррекционной работы и даны рекомендации по дальнейшему проведению коррекционно-развивающей работы.

6. Организация деятельности ПМПк

6.1. Периодичность заседаний ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

6.2. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые, проводятся под руководством председателя. Плановые заседания ПМПк (обсуждение результатов динамического наблюдения и коррекционной работы) проводятся не реже одного раза в квартал. Заседание ПМПк может быть созвано экстренно, в связи с острой необходимостью.

6.3. Процедурная схема заседания включает следующее:

- организационный момент;
- заслушивание характеристик, индивидуальных представлений специалистов, их дополнение со стороны медицинского работника, других членов консилиума;
- обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;
- выбор оптимальных для данного ребенка образовательных программ;
- выработка рекомендаций;
- разработка программы индивидуальной коррекционной работы с ребенком.

6.4. На заседаниях ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

6.5. Организация заседаний проводится в три этапа:

- подготовительный: сбор и обобщение предварительных диагностических и аналитических данных;
- основной: обсуждение аналитических данных и предварительные выводы, выработка коллективных рекомендаций;
- заключительный: реализация решений консилиума.

6.6. Заключение специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводится до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

6.7. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

6.8. При отсутствии условий в учреждении, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в ТПМПк, при наличии согласия пройти данную комиссию (приложение 2).

6.9. При направлении ребенка в ТПМПк специалистами ПМПк готовится пакет сопроводительной документации (заключение ПМПк школы, заключение педагога-психолога, заключение учителя-логопеда, педагогическая

характеристика на учащегося, письменные (контрольные) работы по русскому языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка). В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу или письменному запросу родителей (законных представителей).

7. Обязанности специалистов ПМПк:

7.1. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии или состояниями декомпенсации.

7.2. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) учащегося или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) учащегося. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка на обследование в детскую поликлинику.

7.3. Обследование проводится каждым специалистом индивидуально с учетом реальной возрастной психофизиологической нагрузки на ребенка.

7.4. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

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

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

7.7. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключение на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение 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.

7.8. Функциональные обязанности специалистов ПМПк:

- руководитель (председатель) ПМПк - заместитель директора по УВР, организует работу ПМПк, обеспечивает регулярность заседаний, формирует состав участников для очередного заседания ПМПк, состав детей и родителей, приглашаемых на заседание, координирует связи ПМПк с участниками образовательного процесса и структурными подразделениями школы, организует контроль за выполнением рекомендаций ПМПк; осуществляет общее руководство коррекционно-педагогической работой коллектива, преемственность в работе

педагогов и специалистов, взаимосвязь школы и семьи по вопросам обучения и воспитания.

- педагог-психолог проводит работу по углубленному изучению особенностей интеллектуального развития детей, личностных и поведенческих реакций; организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе, обобщает и систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитический материал, формулирует выводы и гипотезы, вырабатывает предварительные рекомендации;

- социальный педагог дает характеристику неблагополучных семей, представляет информацию о социально-педагогическом статусе ребенка и ситуации в микрорайоне, при необходимости устанавливает связи со специалистами УВД, ОДН ОП -2 и ТОС микрорайона школы;

- учитель-логопед проводит логопедическое обследование ребенка, определяет характер его логопедических проблем, при необходимости составляет план коррекционно-развивающей логопедической помощи и вырабатывает рекомендации по работе с ребенком;

- классный руководитель дает развернутую педагогическую характеристику на ученика по предлагаемой форме, формулирует в обобщенном виде смысл трудностей в обучении и воспитании ребенка (педагогические гипотезы); активно участвует в работе с родителями ученика; составляет программы групповой и индивидуальной работы с детьми; готовит выводы и рекомендации по педагогическому сопровождению ребенка;

- медицинский работник информирует о состоянии здоровья учащегося, дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка, обеспечивает и контролирует направление ребенка на консультацию к медицинскому специалисту (по рекомендации консилиума, либо по необходимости).

8. Права и обязанности родителей (законных представителей).

8.1. Родители (законные представители) имеют право:

- присутствовать при обследовании детей;
- защищать законные права и интересы детей;
- обращаться в территориальную межведомственную психолого-медико-педагогическую комиссию (ТМППК) в случае несогласия с коллегиальным заключением ПМПк учреждения.

8.2. Родители (законные представители) при прохождении детьми обследования обязаны выполнять относящиеся к ним требования настоящего Положения о ПМПк учреждения.

9. Перечень документов предоставляемых в ТМППК.

9.1. В перечень документов, предоставляемых образовательной организацией входит следующее:

- коллегиальное заключение ПМПк (приложение 3);
- заключения специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение учащихся в образовательной организации (приложение 4);
- подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдавших ребенка в медицинской организации по месту жительства/регистрации (приложение 5);

- педагогическая характеристика на учащегося, выданная образовательной организацией (приложение 6);
- письменные (контрольные) работы по русскому языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка;
- дополнительную информацию о ребенке (по запросу комиссии).

10. Документация консилиума.

10.1. Документация консилиума включает в себя следующее:

- годовой план работы и график заседаний ПМПк;
- формы учета проведенной работы (приложение 7):
 - журнал записи детей на ПМПк;
 - журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов, коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк;
 - журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов ТПМПк;
 - журнал регистрации выданных документов для прохождения ТПМПк;
 - карта развития учащегося;
- протоколы заседаний ПМПк.