

Принято
Педагогическим советом
протокол № 1 от 01.09.2018

Согласовано
Совет школы
prof. М.В. Бедель

«01» 09 2018г



Положение
о деятельности психолого-медико-педагогического консилиума
в ОУ «Луговская школа» Таврического района Омской области

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее положение регламентирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации (далее – ПМПк или Консилиум) по созданию и реализации специальных образовательных условий для обучающихся с ОВЗ.
- 1.2. Положение разработано в соответствии с законодательными актами Российской Федерации и Омской области в области образования; нормативными правовыми актами Министерства образования и науки Российской Федерации по введению ФГОС образования обучающихся с ОВЗ; локальными нормативными актами. Уставом организации, договорами между ОО и родителями (законными представителями) обучающегося (воспитанника).
- 1.3. Консилиум создается с целью обеспечения комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии в соответствии с их специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья.
- 1.4. Консилиум создается приказом директора ОО. Общее руководство деятельностью ПМПк осуществляет заместитель директора по учебно-воспитательной работе.
- 1.5. В состав ПМПк входят постоянные участники – заместитель директора школы, педагог-психолог, социальный педагог и другие работники, включенные в обучение, воспитание, социализацию и сопровождение детей с ОВЗ. По мере необходимости в состав Консилиума включаются приглашенные специалисты-врачи, специалисты системы образования, правоохранительных органов (в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса).
- 1.6. Свою деятельность Консилиум осуществляет во взаимодействии с педагогическим советом, методическими объединениями специалистов и всеми участниками учебно-воспитательного процесса.
- 1.7. Информация о результатах обследования ребенка специалистами Консилиума, особенностях индивидуальной программы сопровождения, а также иная информация, связанная с особенностями ребенка с ОВЗ, является конфиденциальной. Представление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

2. Основные задачи деятельности ПМПк

- 2.1. Задачами ПМПк образовательного учреждения являются:
 - диагностика отклонений в развитии и (или) состояния декомпенсации у обучающихся, в том числе оценка их резервных возможностей развития;
 - определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в данном образовательном учреждении возможностей;

- создание и реализация рекомендованных психолого-медико-педагогической комиссией специальных условий для получения образования обучающимся с ОВЗ;
- участие в разработке программы коррекционной работы, как компонента адаптированной основной общеобразовательной программы школы, в том числе – реализации индивидуальной программы реабилитации (абилитации) ребенка-инвалида (ИПРА);
- подготовка рекомендаций по необходимому изменению образовательных условий в соответствии с изменившимся состоянием ребенка и характером овладения образовательной программой, рекомендованной ПМПк, рекомендаций по повторному прохождению ПМПк;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень достигнутых образовательных компетенций, эффективность коррекционно-педагогической деятельности специалистов консилиума, результаты реализации ИПРА;
- консультативная и просветительная работа с родителями, педагогическим коллективом ОО в отношении особенностей психического развития и образования ребенка с ОВЗ, характера его социальной адаптации в образовательной среде;
- координация деятельности по психолого-медико-педагогическому сопровождению детей с ОВЗ с другими образовательными иными организациями (в рамках сетевого взаимодействия), осуществляющими сопровождение (и психолого-медико-педагогическую помощь) детей с ОВЗ, получающих образование в данной организации;
- организационно-методическая поддержка педагогического состава организации в отношении образования и социальной адаптации сопровождаемых детей с ОВЗ, согласование планов работы педагогов и различных специалистов.

Кроме указанных основных задач Консилиум может решать и другие, связанные с вновь возникающей проблемной ситуацией требующей коллегиального решения специалистов организации.

3. Организация работы и документация Консилиума.

- 3.1. Обследование ребенка специалистами Консилиума может осуществляться в двух формах:
 1. Скрининговое обследование проводится методами, не требующими согласия родителей на обследование – наблюдение и педагогическое анкетирование с учетом заключения ПМПк, анализ ИПРА.
 2. Обследование по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников школы с согласия родителей (законных представителей).
По результатам обследования ребенка различными специалистами проводится коллегиальное заседание консилиума, на котором принимается решение о сопровождении ребенка в соответствии с рекомендациями ПМПк и ИПРА.
- 3.2. Заседание ПМПк может проводиться в двух формах:
 1. без присутствия родителей (законных представителей): для обсуждения результатов диагностических обследований, разработки рекомендаций, разработки программ коррекционной работы, оценки эффективности работы специалистов Консилиума и т.д.
 2. с приглашением родителей (законных представителей): для ознакомления с результатами обследования, рекомендациями по коррекционной или педагогической работе, с направлением на ПМПк и т.д.
- 3.3. Протокол и заключение консилиума оформляются в день коллегиального обсуждения, подписываются специалистами консилиума, проводившими обследование и руководителем консилиума (лицом, исполняющим его обязанности).
- 3.4. Коллегиальное заключение специалистов ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания

диагноза) и Программу психолого-медико-педагогического сопровождения, обобщающую рекомендации специалистов.

3.5. Заключение и рекомендации специалистов, коллегиальное заключение и Программа психолого-медико-педагогического сопровождения доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме.

В случаях, предусмотренных нормативными документами, родители (законные представители) ребенка подписывают протокол и заключение ПМПк, отмечая свое согласие или несогласие с заключением консилиума.

3.6. Рекомендации ПМПк доводятся до администрации на совещаниях при директоре, затем выносятся на педагогические советы, оперативные совещания с педагогическим коллективом, заседания МО.

3.7. Плановые заседания консилиума проводятся специалистами ПМПк не реже 1 раза в квартал под руководством председателя.

Внеплановые заседания ПМПк проводятся по мере возникновения случаев, требующих принятия коллегиальных решений.

3.8. К документации консилиума относятся:

- положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме ОО;
- представления на ребенка специалистов консилиума;
- план и регламент порядка проведения заседаний консилиума;
- протоколы заседаний консилиума;
- заключения каждого из специалистов, принимающих участие в консилиумной деятельности по конкретному ребенку;
- журнал учета детей, прошедших обследование;
- журнал регистрации заседаний консилиума;
- согласие родителей на обследование ребенка и передачу информации о родителях и ребенке.

4. Состав и функции специалистов консилиума.

4.1. В состав постоянных членов консилиума по приказу директора вводятся:

- заместитель директора (председатель консилиума);
- учитель-логопед;
- педагог-психолог;
- социальный педагог;
- медицинский работник;
- учителя и воспитатели, имеющие опыт коррекционной работы.

Постоянные члены Консилиума присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций.

4.2. Руководство деятельностью ПМПк осуществляет заместитель директора школы по учебно-воспитательной работе.

Председатель ПМПк осуществляет общее руководство коррекционно-педагогической работой коллектива, обеспечивает преемственность в работе педагогов-дефектологов, учителей и воспитателей, логопеда, психолога, семьи и школы; организует проверку и систематическое обсуждение эффективности работы консилиума

Председатель ПМПк организует подготовку и проведение заседания консилиума, отвечает за общие вопросы организации заседаний: обеспечивает их систематичность, формирует состав членов Консилиума для очередного заседания, состав детей и родителей, приглашаемых на заседание, координирует связи консилиума с другими звеньями учебно-воспитательного процесса, осуществляет контроль за выполнением рекомендаций Консилиума.

4.3. Специалисты ПМПк выполняют работу в рамках основного рабочего времени в соответствии с спецификой своей деятельности:

- обследование ребенка проводится каждым специалистом ПМПК индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки ребенка.
- медицинский работник информирует о состоянии здоровья ребенка, его возможностях; по рекомендации Консилиума обеспечивает его направление на консультацию к специалистам (психоневрологу, детскому психиатру, окулисту и т.д.). В ходе Консилиума дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка.
- в обязанности учителя-логопеда (педагога-дефектолога) входит информирование специалистов Консилиума об особенностях речевого развития ученика (воспитанника), разработка программ фронтальной коррекционно-развивающей работы.
- в обязанности практического психолога входит углубленное изучение особенностей интеллектуального развития детей, личностных и поведенческих реакций; оказание методической помощи учителям-логопедам, учителям и воспитателям в оценке интеллектуального развития ребенка, основных качеств его личности, вскрытии проблем самооценки, мотивации, особенностей познавательных и иных интересов, эмоциональной сферы; обеспечение подхода к ребенку с оптимистической гипотезой перспектив его дальнейшего развития; построение совместной программы действий, направленной на развитие определенных качеств или устранение выявленных трудностей и недостатков развития и ведение документации ПМПК.
- Социальный педагог представляет информацию о социально-педагогической ситуации в семье, помогают отследить содержание досуга семьи и ребенка, дает характеристику неблагополучным семьям, состоящим на учете. Активно участвует в собеседовании с детьми и родителями, знакомят семьи и специалистов с деятельностью своих организаций. Планируют реабилитирующие мероприятия по защите интересов ребенка, попавшие в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.
- Учитель (воспитатель) дает ребенку характеристику, формулирует в обобщенном виде смысл трудностей в его воспитании и обучении; составляет программу фронтальной коррекционно-развивающей работы со своим классом (группой); планирует индивидуальную работу с учащимися (воспитанниками).

4.3. Специалисты Консилиума обязаны:

- руководствоваться в своей деятельности профессиональными и этическими принципами, подчиняя ее исключительно интересам детей и их семей;
- в пределах своей компетенции защищать всеми законными средствами, на любом, профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы детей, обучающихся в ОО, и их семей;
- соблюдать конфиденциальность сведений о детях и их семьях.

4.4. Специалисты Консилиума имеют право:

- иметь свое мнение по особенностям сопровождения ребенка с ОВЗ в рамках собственной профессиональной компетенции, отражать его в документации консилиума;
- представлять и отстаивать свое мнение об особенностях ребенка и направлениях собственной деятельности в качестве представителя ОО при обследовании ребенка на областной ПМПК.