

РАССМОТРЕНО и ПРИНЯТО
на заседании
Педагогического совета
МБОУ «Новоборисовская
СОШ имени Сырового А.В.»
Протокол № 9
«30» августа 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ «Новоборисовская
СОШ имени Сырового А.В.»
Черненко Л.И.
Приказ № 326
«30» августа 2016 г.



ПОЛОЖЕНИЕ
о психолого-медико-педагогическом консилиуме
муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Новоборисовская средняя общеобразовательная школа имени Сырового А. В.»

1. Общие положения

- 1.1. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме (далее – ПМПк) муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Новоборисовская средняя общеобразовательная школа имени Сырового А.В.» (далее – Школа) регулирует деятельность ПМПк как структурного подразделения психолого-медико-педагогической службы (далее – ПМПС) в системе образования в качестве её низового звена, работающего во взаимодействии с психолого-медико-педагогическими комиссиями (ПМПК) и оказывающего помощь детям с отклонениями в развитии и специальными образовательными потребностями.
- 1.2. ПМПк представляет собой объединение специалистов образовательного учреждения, 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 статуса юридического лица. Специалисты ПМПк выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, функциональных обязанностей, оплаты труда.
- 1.4. ПМПк в своей деятельности руководствуется действующим законодательством Российской Федерации, Конвенцией ООН о правах ребёнка, решениями органов управления образованием, уставом Школы.

2. Цель и задачи ПМПк

- 2.1. Целью ПМПк является определение и организация в рамках реальных возможностей образовательного учреждения адекватных условий развития, обучения и воспитания в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными особенностями, диагностированными индивидуальными возможностями ребенка в зависимости от состояния соматического и нервно-психического здоровья.
- 2.2. В задачи ПМПк входит:
 - 2.2.1. выявление и ранняя диагностика (с первых дней появления ребёнка в Школе) отклонений в развитии;
 - 2.2.2. дифференциация актуальных и резервных возможностей ребёнка;
 - 2.2.3. разработка рекомендаций учителю, воспитателю, родителям (законным представителям) для обеспечения индивидуального подхода к ребёнку в процессе коррекционно-развивающего сопровождения;
 - 2.2.4. отслеживание динамики развития эффективности индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих программ;

- 2.2.5. определение адаптации к школьному обучению обучающихся при переходе из дошкольного образовательного учреждения в школу, из начальной школы в среднее звено с целью вычленения «группы риска»;
- 2.2.6. профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов; организация психологически адекватной образовательной среды;
- 2.2.7. подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка, динамику его состояния, овладение программным материалом; перспективное планирование коррекционно-развивающей работы и оценка её эффективности;
- 2.2.8. организация взаимодействия между педагогическим коллективом Школы и специалистами, участвующими в работе ПМПк;
- 2.2.9. при возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, а также при отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ПМПк – направление ребёнка на психолого-медико-педагогическую комиссию.

3. Организация деятельности и состав ПМПк

- 3.1. Состав ПМПк утверждается приказом директора в начале каждого учебного года.
- 3.2. Контроль за деятельностью ПМПк возлагается на заместителя директора Школы.
- 3.3. Обследование ребёнка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников Школы с согласия родителей (законных представителей). При несогласии родителей (законных представителей) специалистами ПМПк проводится работа по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребёнка. Приём подростков старше 12 лет, обратившихся к специалистам ПМПк, допускается без сопровождения родителей (законных представителей).
- 3.4. Обследование ребёнка осуществляется с учётом требований профессиональной этики. Специалисты ПМПк обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе соблюдать конфиденциальность заключения.
- 3.5. Обследование ребёнка проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально, в присутствии родителей (законных представителей) по их желанию.
- 3.6. ПМПк имеет право затребовать следующие документы:
 - свидетельство о рождении ребёнка;
 - подробную выписку из истории развития ребёнка с заключениями врачей;
 - педагогическое представление (характеристику классного руководителя);
 - письменные работы по русскому языку, математике, рисунки, иные результаты творческой и образовательной деятельности ребёнка.
- 3.7. Результаты обследования ребёнка протоколируются, отражаются в заключении, которое составляется коллегиально и является основанием для реализации соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию, лечению, а также социальной и трудовой адаптации.
- 3.8. Изменение формы обучения по отношению к конкретному ребёнку возможно только с согласия родителей (законных представителей).
- 3.9. Дети, направленные на обследование на ПМПк, а также все обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья находятся под наблюдением специалистов ПМПк в течение всего периода пребывания в Школе.
- 3.10. Рекомендуемый состав школьного ПМПк:
 - заместитель директора (председатель ПМПк);
 - опытные педагоги;
 - учитель-логопед;
 - педагог-психолог;
 - врач (или медицинская сестра).

4. Документация ПМПк

- 4.1. Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк.

- 4.2. Карта индивидуального развития ребёнка.
- 4.3. План работы ПМПк на учебный год.
- 4.4. График плановых заседаний ПМПк.
- 4.5. Банк данных для организации психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья.
- 4.6. Нормативные документы, регулирующие деятельность специалистов ПМПк.

5. Подготовка и проведение ПМПк

- 5.1. ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые.
- 5.2. Периодичность ПМПк не реже 1 раза в квартал.
- 5.3. Деятельность плановых консилиумов направлена на:
 - анализ процесса выявления детей группы риска;
 - определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения детей с трудностями адаптации в данных образовательных условиях;
 - принятие согласованного решения по определению специального образовательного маршрута ребёнка.
- 5.4. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов, непосредственно работающих с ребёнком.
- 5.5. Задачами внепланового консилиума являются:
 - решение вопроса о необходимости принятия адекватных экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
 - внесение изменений в индивидуальные коррекционно-развивающие программы при их неэффективности.
- 5.6. В течение 3-х дней с момента поступления запроса на диагностическое обследование ребёнка председатель ПМПк согласовывает этот вопрос с родителями (законными представителями) и при отсутствии возражений с их стороны организует проведение планового и внепланового ПМПк. Заседание ПМПк проводится не позднее, чем через 10 дней с момента согласования запроса с родителями (законными представителями).
- 5.7. В период с момента поступления запроса и до заседания ПМПк каждый специалист ПМПк проводит индивидуальное обследование ребёнка, планируя время его обследования с учётом реальной возрастной и психофизической нагрузки.
- 5.8. Специалистами ПМПк составляется заключение по данным обследования и разрабатываются рекомендации.
- 5.9. Результаты ПМПк доводятся до родителей (законных представителей), предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.
- 5.10. Не реже одного раза в квартал (плановые ПМПк) в карту развития ребёнка вносятся сведения о динамических изменениях в состоянии ребёнка в форме краткого заключения с перечнем корректировок, внесённых в рекомендации.
- 5.11. При направлении ребёнка на центральную ПМПк заключение ПМПк представляется одним из специалистов ПМПк, сопровождающим ребёнка вместе с родителями, или отправляется по почте.