

ПРИНЯТО
на педагогическом совете
ГБОУ РМЭ «Козьмодемьянская школа -
интернат»
Протокол № 1 от «31» 08 2017г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор школы Ерофеев Н.А. Ерофеев



ГБОУ Республики Марий Эл «Козьмодемьянская школа - интернат»

ПОЛОЖЕНИЕ

О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ

1. Общие положения

1.1 Психолого-медико-педагогический консилиум Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Республики Марий Эл «Козьмодемьянская школа - интернат» создается в соответствии с настоящим положением, утвержденным директором школы,

1.2. ПМПк образовательных учреждений в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Законом РФ «Об образовании», Уставом образовательного учреждения

1.3. Психолого - медико-педагогический консилиум (далее - ПМПк) - функциональная единица психолого-медико-педагогической службы. ПМПк является структурой диагностико-коррекционного типа, деятельность которого направлена на решение проблем, связанных со своевременным выявлением, воспитанием, обучением, социальной адаптацией и интеграцией в обществе детей с различными отклонениями в развитии, приводящими к социальной дезадаптации (проблема в обучении и поведенческом расстройстве).

1.4. ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями развития или состояниями декомпенсации.

1.5. ПМПк создается приказом директора школы при наличии соответствующих специалистов: учитель-логопед, педагог-психолог, дефектолог, социальный педагог, медицинский работник.

1.6. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя образовательного учреждения, который делегирует права руководства председателю ПМПк, назначаемому приказом директора.

2. Цели и задачи

2.1. Целью организации консилиума является создание целостной системы, обеспечивающей оптимальные педагогические условия для детей с трудностями в обучении в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья.

2.2. В задачи Консилиума входит :

2.2.1. Своевременное выявление и комплексное обследование детей школьного возраста, имеющих отклонения в физическом, интеллектуальном и эмоциональном развитии, трудности в обучении и адаптации, с целью организации их развития и обучения в соответствии с их индивидуальными возможностями.

2.2.2. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация здоровьесберегающего пространства в школе и лечебно - оздоровительных мероприятий.

2.2.3. Выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций по оптимизации учебно-воспитательной работы.

2.2.4. Составление оптимальной для развития воспитанника программы индивидуально-психологического сопровождения,

2.2.5. Отслеживание динамики в психофизическом развитии детей.

2.2.6. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния.

2.2.7. Организация взаимодействия между специалистами ПМПк и педагогическим коллективом школы;

3. Структура и организация деятельности ПМПк

3.1. В состав ПМПк входят: заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), социальный педагог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, педагог-психолог (секретарь консилиума), медицинский работник школы. При отсутствии специалистов директор школы может привлекать к работе консилиума на договорной основе специалистов других учреждений.

3.2. Прием детей и подростков на консилиуме осуществляется как по инициативе родителей (законных представителей), так и по инициативе педагога класса, в котором находится ребенок. В этом случае должно быть получено письменное согласие родителей (законных представителей) на обследование, коррекционную работу и образовательный маршрут.

3.3. При обследовании на ПМПк должны быть представлены следующие документы:

- ✓ представление на ребенка в котором должна быть отражена проблема, возникающая у педагогов школы, родителей с этим ребенком;'
- ✓ педагогическая характеристика на ребенка, заверенная зам. директора по УВР
- ✓ рисунки, тетради и другие виды самостоятельной деятельности; протоколы обследования.

3.4. Обследование ребенка до ПМПк и подготовка заключения проводится каждым специалистом консилиума индивидуально.

3.3. По результатам обследований (психологом, логопедом, мед.работником, соц. педагогом, дефектологом) составляются представления по определенной схеме..

3.6. На основании полученных данных (представлений специалистов) коллегиально составляется заключение консилиума и рекомендации об образовательном маршруте или его изменении, воспитании ребенка с учётом его индивидуальных возможностей и особенностей, разрабатывается индивидуальная программа социально-психологического сопровождения.

3.7. Индивидуальная программа социально-психологического сопровождения ребенка заносится в психосоматическую карту развития ребенка.

Карта психосоматического развития ребенка хранится, у секретаря ПМПк и выдается только специалистам службы ПМПк и педагогам класса. Председатель консилиума и специалисты, участвующие в работе консилиума, несут ответственность за конфиденциальность информации о ребенке.

3.8. Через установленный срок, на повторном ПМПк обсуждается степень решенности индивидуальной проблемы ребенка и эффективность индивидуальной программы сопровождения. В случае необходимости проектируются новые методы предупреждения и коррекции.

3.9. В ситуации диагностически сложных случаев, конфликтных моментов, невозможности для членов консилиума принятия однозначного решения об обучении и воспитании ребенка, он направляется на психолого-медико-педагогическую консультацию в центральную ПМПк для углубленной диагностики.

3.10. Любые изменения образовательного маршрута в пределах образовательного учреждения могут быть осуществлены только при наличии письменного согласия на это родителей (законных представителей).

4. Порядок подготовки и проведения ПМПк

4.1 Консилиумы подразделяются на плановые и внеплановые.

4.2. Плановые ПМПк проводятся раз в четверть.

Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:

- ✓ Определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения детей;
 - ✓ Выработка согласованных решений по определению образовательного коррекционно-развивающего маршрута ребенка;
 - ✓ Динамическая оценка состояния ребенка и коррекция ранее намеченной программы;
- 4.3. Внеплановые ПМПк собираются по запросам специалистов ведущих с данным ребенком коррекционно-развивающую работу, и воспитателей. Поводом для внепланового консилиума является выявление или возникновение новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие ребенка, отрицательная динамика его развития и обучения.
- Задачами внепланового консилиума являются:
- ✓ решение вопроса о принятии каких-либо экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
 - ✓ изменение ранее проводимой программы в случае ее неэффективности.
- 4.4. Подготовка и проведение Консилиума
- 4.4.1. Обсуждение ребенка на ПМПк планируется не позднее 14 дней до даты проведения консилиума,
- 4.4.2. Председатель составляет список специалистов, участвующих в консилиуме.
- 4.5. Порядок проведения Консилиума
- 4.5.1. Консилиум проводится под руководством председателя Консилиума, а в его отсутствие — руководителем Консилиума
- 4.5.2. Специалисты докладывают свои заключения по ребенку, после чего оформляется протокол консилиума. Каждый специалист в устной форме дает свое заключение о ребенке. Последовательность устанавливается председателем.
- 4.5.3. Заключения всех специалистов, проводящих коррекционно-развивающую работу с ребенком или проконсультировавших его, являются равнозначными для консилиума.
- 4.5.4. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, утвержденные консилиумом, являются обязательными для всех специалистов работающих с данным ребенком.
- 4.5.5. Протокол консилиума оформляется не позднее 3 дней после заседания и подписывается председателем консилиума
- 4.6. Для повышения эффективности коррекционно-развивающей работы ребенку, проходящему консилиум и взятому на коррекционно-развивающее обучение и внеурочную коррекционную работу, назначается ведущий специалист.
- 4.6.1. Решением консилиума ведущим специалистом назначается в первую очередь педагог класса, но может быть назначен любой другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную коррекционную работу.
- 4.6.2. В функциональные обязанности ведущего специалиста входит коррекционно-развивающая работа с ребенком, а также отслеживание проведения комплексных диагностических обследований и коррекционных мероприятий другими специалистами, право решающего голоса при определении образовательного маршрута, проведении повторных консилиумов.
- 4.6.3. При выявлении новых обстоятельств или кардинальных изменений в состоянии ребенка в процессе коррекционно-развивающей работы или иных случаях, повторный консилиум имеет право назначить другого специалиста в качестве ведущего.

5. Документация ПМПк.

- 5.1. В школьном консилиуме ведется следующая документация:
- ✓ Журнал записи детей на ПМПк;
 - ✓ Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов;
 - ✓ График плановых заседаний консилиумов;
 - ✓ Протоколы заседаний консилиума;
 - ✓ Индивидуальные программы развития обучающегося, индивидуальные программы социально-психологического сопровождения;
 - ✓ список специалистов;
 - ✓ архив Консилиума
- 5.2. Архив Консилиума хранится в течение 5 лет после выхода ребенка из школы в специально

оборудованном месте и выдается только Председателем консилиума, о чем в журнале регистрации архива консилиума делается запись.