

Рассмотрен:
на заседании педагогического приказа МБОУ «БСОШ №2»
Совета. Протокол № 1 от 29.08.2018

Утвержден:
№ 71 от 29.08.2018



ПОЛОЖЕНИЕ

О ПСИХОЛОГО – МЕДИКО – ПЕДАГОГИЧЕСКОМ

КОНСИЛИУМЕ

Бокситогорск
Ленинградская область

Положение о психолого – медико – педагогическом консилиуме.

1. Общие положения.

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее – ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

1.2. ПМПк образовательного учреждения в своей деятельности руководствуется федеральными законами, Законом РФ «Об образовании», постановлениями и распоряжениями Правительства РФ, Конвенцией ООН о правах ребенка, настоящим положением, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающегося, договором между образовательным учреждением и Бокситогорским Центром Диагностики и консультирования.

1.3. ПМПк не является самостоятельным учреждением и не имеет самостоятельного статуса юридического лица. Специалисты ПМПк выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, имеющих у них функциональных обязанностей, корректируя индивидуальный план работы в соответствие с реальным запросом на участие в работе консилиума.

2. Цели и задачи ПМПк:

2.1. Целью ПМПк является обеспечение диагностико - коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения, в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными потребностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся, воспитанников.

2.2. Задачами ПМПк образовательного учреждения являются:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития;
- разработка рекомендаций учителю, классному руководителю, родителям для обеспечения индивидуального подхода в процессе диагностико - коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в данном образовательном учреждении возможностей;
- решение вопроса о создании в рамках данного образовательного учреждения условий, адекватных индивидуальным особенностям развития ребенка, осуществление индивидуального подхода в рамках определенного образовательного предмета, перевод в специальный (компенсирующий, коррекционно-развивающий и т.д.) класс;
- определение путей интеграции обучающегося в класс, работающий по основным образовательным программам, при положительной динамике и компенсации отклонений в развитии;
- ведение документации: план работы на год, список членов консилиума, тетрадь записи на консилиум, протоколы заседаний.
- организация взаимодействия между специалистами и педагогическим коллективом, участвующими в работе с ребенком;

- направление ребенка в Бокситогорский Центр Диагностики и консультирования, при возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, при отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ПМПк.

3. Организация деятельности и состав ПМПк.

3.1. ПМПк может быть создан на базе образовательного учреждения любого типа и вида независимо от организационно-правовой формы приказом руководителя образовательного учреждения.

3.2. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя образовательного учреждения.

3.3. ПМПк утверждается приказом руководителя образовательного учреждения.

3.4. ПМПк имеет постоянный состав: председатель консилиума – учитель с большим стажем работы, учитель, представляющий ребенка на ПМПк, учитель начальной школы, учителя среднего звена с большим опытом работы, педагог-психолог, учитель-логопед, социальный педагог, медицинская сестра. При отсутствии специалистов, они привлекаются к работе консилиума на договорной основе.

3.5. Прием детей и подростков в ПМПк осуществляется как по инициативе родителей (лиц их заменяющих), так и по инициативе педагога класса, в котором обучается ребенок. В случае инициативы сотрудников образовательных учреждений должно быть получено согласие родителей (лиц их заменяющих) на обследование ребенка. При несогласии родителей (лиц их заменяющих) с ними должна проводиться психологическая работа психологом ПМПк по созданию адекватного понимания проблемы. Во всех случаях согласие родителей (лиц их заменяющих) на обследование должно быть подтверждено распиской родителей, которая хранится в документации ПМПк. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в ПМПк образовательного учреждения, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей), для получения дополнительной медицинской информации о ребенке направляет запрос соответствующим медицинским специалистам.

3.6. Работа ПМПк по обследованию детей осуществляется в присутствии родителей (лиц их заменяющих). Прием подростков старше 12 лет, обратившихся по личной инициативе, допускается без сопровождения родителей.

3.7. Обследование ребенка проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально.

3.8. В результате обследований специалистами ПМПк коллегиально составляется заключение консилиума и рекомендации об условиях и виде коррекционной работы, обучения, воспитания и социальной адаптации ребенка с учетом его индивидуальных возможностей и особенностей.

3.9. В ситуации диагностически сложных случаев, конфликтных моментов, невозможности для членов ПМПк однозначного решения об обучении и воспитании ребенка, он направляется в Бокситогорский Центр Диагностики и консультирования для углубленной диагностики. Для направления на БЦДиК заполняется стандартизованная форма.

3.10. 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 и/или состояниями декомпенсации. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работ, размер которой в соответствии со ст. ст. 32 и 54 Закона Российской Федерации «Об образовании» определяется образовательным учреждением самостоятельно.

3.11. Данные ребенка, проходящего обследование в школьном ПМПк, заносятся в журнал записи учащихся на ПМПк, указывается инициатор обращения и причины обращения.

Журнал записи учащихся хранится у председателя ПМПк и выдается только специалистам, работающим в ПМПк. Председатель консилиума и специалисты

ПМПкнесут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследования в ПМПк или обучающихся в классах КРО.

3.12. В конце каждого полугодия школьный консилиум обсуждает результаты по специальной коррекционной работе, проводимой специалистами с каждым ребенком на основании динамического наблюдения и принимается решение о продолжении обучения в условиях класса КРО, либо о выводе ребенка в другую образовательную систему. На детей, выводимых из классов КРО, составляется итоговое заключение. В случае несогласия родителей (лиц их заменяющих) с решением консилиума о выводе ребенка в другую образовательную систему, ребенок направляется консилиумом в БЦДиК для подтверждения или уточнения рекомендации. Заключение Бокситогорского Центра Диагностики и консультирования и является для образовательного учреждения нормативным документом, определяющим форму, вид и программу дальнейшего обучения ребенка.

3.13. Дети, отправленные на обследование на ПМПк, а также все учащиеся специальных классов (КРО) находятся под постоянным наблюдением специалистов ПМПк в течение всего периода пребывания в данном образовательном учреждении.

4. Документация.

4.1. План работы ПМПк на учебный год.

4.2. Журнал записи обучающихся на ПМПк.

4.3. Заключение и рекомендации специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк;

4.4. Документация специалистов ПМПк, рекомендации родителям, педагогам, ходатайства общеобразовательного учреждения на обследование в ЦДиК, заключение специалистов ПМПк; протоколы заседаний ПМПк; списки классов КРО, детей находящихся под наблюдением специалистов ПМПк;

4.6. Список специалистов ПМПк.

4.7. Нормативные и методические документы, регулирующие деятельность.

5. Подготовка и проведение ПМПк.

5.1. Периодичность ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное обследование детей с отклонениями в развитии, но не реже одного раза в триместр проводятся ПМПк, на которых осуществляется анализ состава, количества и динамики развития учащихся, нуждающихся в психолого-медико-педагогической, диагностико-коррекционной помощи.

5.2. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.

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

5.4. Деятельность консилиума направлена на:

- анализ процесса выявления «группы риска», а также её количественного и качественного состава (учащиеся классов коррекционно-развивающего, компенсирующего обучения, дети с признаками школьной дезадаптации, неуспевающие и слабо успевающие дети);
- определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения учащихся с трудностями адаптации в данных образовательных условиях;
- принятие согласованного решения по определению специального образовательного маршрута ребенка;

5.5. В течение недели с момента поступления запроса на диагностическое обследование ребенка председатель ПМПк согласовывает этот вопрос с родителями (иными законными представителями) и, при отсутствии возражения с их стороны, организует проведение консилиума.

5.6. В период с момента поступления запроса и до ПМПк каждый специалист ПМПк проводит индивидуальное обследование ребенка, планирует время его обследования с учетом реальной возрастной и психофизической нагрузки.

5.7. Каждый специалист ПМПк составляет заключение по данным соответствующего обследования и разрабатывает рекомендации.

5.8. ПМПк проводится под руководством председателя, а в его отсутствие заместителем председателя, назначаемого руководителем образовательного учреждения.

5.9. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение (протокол) ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без диагноза) и программу психолого-медико-педагогической и медико-социальной помощи ребенку, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем ПМПк.

5.10. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций обучающемуся назначается ведущий специалист: учитель и/или классный руководитель или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение. Он отслеживает динамику развития обучающегося и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк. На заседании ПМПк представляют заключения и рекомендации.

5.11. Результаты ПМПк доводятся до сведения родителей (иных законных представителей). С ребенком организуется совместная работа семьи и образовательного учреждения по оказанию психолого-педагогической помощи.

5.13. При направлении ребенка в БЦДиК копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

