



Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме ГБОУ АО «Северодвинская СКОШИ»

I. Общие положения

1.1. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме регламентирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума ГБОУ АО «Северодвинская СКОШИ» (далее – ПМПк) по созданию и реализации специальных образовательных условий (далее – СОУ) для обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов, разработке и реализации индивидуальных программ сопровождения их обучения и воспитания в образовательной организации (далее – ОО) в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ПМПК), а для детей-инвалидов – и в соответствии с рекомендациями индивидуальной программы реабилитации и абилитации (далее – ИПРА).

1.2. ПМПк создается в целях комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ОВЗ в соответствии с рекомендациями ПМПК (а для детей-инвалидов – и в соответствии с рекомендациями ИПРА): своевременного выявления детей, нуждающихся в создании СОУ; создания специальных образовательных условий в соответствии с заключением ПМПК; реализации для них психолого-медико-педагогического сопровождения.

1.3. В своей деятельности ПМПк руководствуется законом «Об образовании в РФ», федеральным и региональным законодательством об обучении и воспитании детей с ОВЗ, в том числе детей-инвалидов, локальными нормативными актами, уставом ОО, договорами между ОО и другими организациями и учреждениями в рамках сетевого взаимодействия, настоящим положением.

1.4. ПМПк создается приказом директора ОО. Консилиум возглавляет руководитель из числа административно-управленческого состава, назначаемый директором.

1.5. Состав ПМПк определяется для каждого конкретного случая психолого-медико-педагогического сопровождения обучающегося. В состав консилиума входят: директор, заместители директора по учебной и воспитательной работе, врачи, педагог-психолог, учитель-дефектолог, учитель-логопед, социальный педагог, основной педагог. По решению руководителя ПМПк в его состав могут входить и другие специалисты, включенный в обучение, воспитание, социализацию и сопровождение конкретного ребенка с ОВЗ, ребенка-инвалида.

1.6. Информация о результатах обследования ребенка специалистами ПМПк, особенностях коррекционно-развивающей работы, особенностях индивидуальной программы сопровождения, а также информация, связанная с особенностями ребенка с ОВЗ, спецификой деятельности специалистов ПМПк по его сопровождению является конфиденциальной.

II. Основные задачи деятельности ПМПк

2.1. Задачами деятельности ПМПк являются:

- выявление детей, нуждающихся в создании СОУ, в том числе оценка их резервных возможностей развития, и подготовка рекомендаций по направлению их на ПМПк для определения СОУ, формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, в том числе коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов по созданию специальных условий для получения образования;
- создание и реализация рекомендованных ПМПк СОУ для получения образования;
- осуществление специалистами ПМПк психолого-медико-педагогического сопровождения как компонента образовательной программы, рекомендованной ПМПк, в том числе разработка специальной индивидуальной программы развития (далее – СИПР);
- оценка эффективности психолого-медико-педагогического сопровождения, в том числе психолого-педагогической коррекции особенностей развития и социальной адаптации ребенка с ОВЗ, ребенка-инвалида в ОО;
- коррекция в случае необходимости СОУ в соответствии с образовательными достижениями и особенностями психического развития ребенка;
- подготовка рекомендаций по необходимому изменению СОУ и направлений психолого-медико-педагогического сопровождения в соответствии с изменившимся состоянием ребенка и характером овладения образовательной программой, рекомендованной ПМПк, рекомендаций родителям по повторному прохождению ПМПк;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень достигнутых образовательных компетенций, эффективность коррекционно-педагогической деятельности специалистов ПМПк;
- консультативная и просветительская 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 организациями (в рамках сетевого взаимодействия), осуществляющими сопровождение (психолого-медико-

педагогическую помощь) детей с ОВЗ, получающих образование в данной организации;

- организационно-методическая поддержка педагогического состава ОО в отношении образования и социальной адаптации сопровождаемых детей с ОВЗ, детей-инвалидов.

1. Регламент деятельности ПМПк

3.1. После получения ОО заключения ПМПк об особенностях поступающего в ОО ребенка и рекомендаций по созданию СОУ каждый специалист знакомится с заключением ПМПк.

3.2. После поступления ребенка в ОО в течение месяца каждым специалистом ПМПк проводится углубленное обследование ребенка с целью уточнения рекомендаций ПМПк по созданию СОУ и конкретизации направлений психолого-педагогического сопровождения.

3.3. По результатам обследований специалистов проводится коллегиальное заседание ПМПк, на котором определяется и конкретизируется весь комплекс условий обучения и воспитания ребенка с ОВЗ. В ходе обсуждения результатов обследования ребенка специалистами ПМПк ведется **протокол**, в котором указываются

- краткие сведения об истории развития ребенка,
- сведения о специалистах консилиума,
- перечень документов, представленных на консилиум,
- результаты углубленного обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии).

3.4. Конкретизация СОУ, разработанных в ходе заседания ПМПк, в зависимости от психоэмоционального и физического состояния ребенка и его готовности к нахождению в группе сверстников может включать следующие рекомендации:

- установление продолжительности пребывания ребенка в ОО (полный, неполный учебный день),
- постепенное дозированное увеличение времени пребывания ребенка в школе,
- предпочитаемая часть дня (например, утро или послеобеденное время),
- дополнительный выходной («разгрузочный») день и другие условия.

3.4. Итогом коллегиального заседания является **заключение** консилиума, в котором конкретизируется пакет СОУ и направления психолого-педагогического сопровождения ребенка на определенный период реализации образовательной программы, рекомендованной ПМПк.

3.5. Протокол и заключение консилиума оформляются в течение трех дней после заседания ПМПк, подписываются членами и руководителем консилиума. Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ знакомятся с заключением в течение недели после заседания ПМПк, подписывают

заключение консилиума, отмечая свое согласие или несогласие с заключением консилиума.

3.6. В течение 10 рабочих дней после заседания ПМПк составляется индивидуальный план психолого-медико-педагогического сопровождения обучающегося, в котором каждым специалистом консилиума, принимающим участие в комплексном сопровождении ребенка, детализируются направления работы. Индивидуальный план психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка согласовывается с родителями, с руководителем консилиума и утверждается руководителем ОО.

3.7. В случае несогласия родителей (законных представителей) с заключением консилиума о предлагаемых СОУ и направлениях психолого-педагогического сопровождения обучение и воспитание ребенка осуществляется по той образовательной программе, которая реализуется в ОО.

3.8. Итогом коллегиального заседания ПМПк может являться также СИПР, которая разрабатывается специалистами ПМПк на основе анализа результатов психолого-педагогического обследования ребенка.

3.9. К разработке и реализации СИПР привлекаются родители (законные представители) ребенка с ОВЗ.

Обсуждение СИПР происходит в течение первого месяца учебного года. В процессе обсуждения родители:

- знакомятся с ходом психолого-педагогического обследования ребенка;
- дополняют информацию об особенностях его развития;
- выражают свое мнение относительно возможных результатов обучения и воспитания ребенка в текущем учебном году;
- выслушивают аргументацию предложений по содержанию образования ребенка со стороны специалистов ОО;
- совместно планируют ожидаемые результаты на учебный год для внесения их в СИПР;
- договариваются о подходах, которые будут использовать в работе с ребенком дома и в ОО;
- обсуждают другие вопросы.

3.10. В конце периода, на который были конкретизированы СОУ, реализовывалась образовательная программа, рекомендованная ПМПк, программа коррекционной работы и психолого-медико-педагогическое сопровождение ребенка проводится консилиумная сессия, основной задачей которой является оценка эффективности деятельности специалистов сопровождения, включая реализацию пакета СОУ. Последовательность и содержание консилиумной деятельности аналогичны п.п. 3.3-3.5.

Итогом деятельности ПМПк на данном этапе является заключение, в котором обосновывается необходимость продолжения обучения ребенка по образовательной программе, рекомендованной ПМПк, и ее индивидуализации в соответствии с возможностями ребенка, процесса психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ, необходимая

корректировка коррекционно-развивающей работы, компонентов деятельности специалистов, определяется следующий период обучения и воспитания ребенка в соответствии с измененными компонентами образовательной программы.

3.11. Уточненная индивидуализированная образовательная программа, индивидуальный план психолого-медико-педагогического сопровождения согласовываются с родителями, с руководителем консилиума и руководителем ОО и подписываются ими.

3.12. В ситуации, когда эффективность реализации образовательной программы, рекомендованной ПМПК, ее индивидуализации в соответствии с возможностями ребенка, реализации индивидуального плана психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ и эффективность деятельности специалистов минимальны, отсутствуют или имеют негативную направленность, а состояние ребенка ухудшается, эффективность реализации образовательной программы, рекомендованной ПМПК, не соответствует имеющимся образовательным критериям или имеет негативную направленность на развитие ребенка, **консилиумом может быть принято решение о необходимости повторного прохождения ПМПК** с целью изменения пакета СОУ, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, определения формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить при подобном изменении своего состояния, форм и методов необходимой в данной ситуации психолого-медико-педагогической помощи.

3.13. Заключение о необходимости изменения в целом образовательной траектории и ее компонентов подписывается специалистами консилиума, проводившими обследование, и руководителем консилиума. Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ подписывают заключение ПМПК, отмечая свое согласие или несогласие с ним.

3.14. Заключение ПМПК носит для родителей рекомендательный характер.

3.15. При направлении ребенка на ПМПК копия коллегиального заключения консилиума выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем консилиума. В другие организации и учреждения заключения специалистов или коллегиальное заключение консилиума могут направляться только по официальному запросу либо в ситуации заключения соответствующего договора о взаимодействии.

3.16. В случае несогласия родителей (законных представителей) с решением ПМПК о необходимости прохождения ПМПК, отказа от направления ребенка на ПМПК родители выражают свое мнение в письменной форме в соответствующем разделе **заключения** консилиума, а обучение и воспитание ребенка осуществляется по образовательной программе, которая реализуется в ОО.

3.17. ПМПК ведется следующая документация:

- положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме ОО;
- представления на ребенка специалистов ПМПк (первичные при поступлении ребенка в ОО);
- план и регламент порядка проведения заседаний ПМПк;
- протокол заседаний ПМПк (по каждому ребенку);
- заключения каждого из специалистов, принимающих участие в консилиумной деятельности по конкретному ребенку (первичное заключение с компонентами индивидуальной программы сопровождения на данный период; итоговое заключение по результатам реализации АООП в целом);
- журнал учета детей, прошедших обследование;
- журнал регистрации заседаний консилиума;
- договор между ОО и родителями (законными представителями) ребенка о согласии на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение ребенка;
- индивидуальные планы психолого-медико-педагогического сопровождения.

IV. Права и обязанности

4.1. Родители (законные представители) обучающегося имеют право:

- присутствовать при обследовании ребенка специалистами ПМПк;
- участвовать в обсуждении результатов обследования и формулировки как заключения каждого из специалистов консилиума, так и коллегиального заключения;
- участвовать в создании СОУ, адаптации образовательной программы, рекомендованной ПМПк, разработке и реализации направлений коррекционно-развивающей работы (в соответствии с рекомендациями ПМПк) и индивидуального плана психолого-медико-педагогического сопровождения обучающегося;
- получать консультации специалистов консилиума по вопросам обследования детей, создания и реализации индивидуального плана психолого-медико-педагогического сопровождения, в том числе информацию о своих правах и правах детей в рамках деятельности консилиума;
- в случае несогласия с заключением консилиума об особенностях создания и реализации СОУ и индивидуального плана сопровождения обжаловать их на ПМПк.

4.2. Родители (законные представители) обязаны:

- неукоснительно следовать рекомендациям ПМПк (в ситуации согласия с его решением);
- своевременно посещать занятия специалистов в рамках реализации их коррекционной деятельности с ребенком, пропуская занятия только по уважительной причине;
- участвовать в реализации коррекционно-развивающей деятельности специалистов на правах полноправных участников образовательного процесса;

- приводить ребенка на занятия в соответствии с согласованным расписанием, опрятно одетого, сытого и вовремя.

4.3. Специалисты ПМПк обязаны:

- руководствоваться в своей деятельности профессиональными и этическими принципами, подчиняя ее исключительно интересам детей и их семей;
- исходить в своей деятельности из принципов инклюзивного образования детей, применяя необходимые современные психологические и социально-педагогические подходы;
- 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;
- специалисты несут ответственность за соблюдение конфиденциальности и несанкционированное разглашение сведений о детях и их семьях.

4.4. Специалисты ПМПк имеют право:

- иметь свое особое мнение по особенностям сопровождения ребенка с ОВЗ в рамках собственной профессиональной компетенции, отражать его в документации консилиума;
- требовать от родителей выполнения своих обязанностей в соответствии с п.4.2;
- представлять и отстаивать свое мнение об особенностях развития ребенка и направлениях собственной деятельности в качестве представителя ОО при обследовании ребенка на ПМПк.