

<b>Утверждаю</b> <b>Директор Ладвинского ДДИ</b> _____ <b>Н.Е. Пянтина</b> <b>29.12.2012 г.</b>	<b>Утверждаю</b> <b>Директор школы</b> _____ <b>Л.П. Кондратьева</b> <b>29.12.2012 г.</b>
---	---

## **Положение**

### **о совместном психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк)**

#### **МОУ Ладвинская СОШ № 4 и Ладвинского ДДИ**

#### **I. Общие положения.**

**1.** ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения и учреждения социального обслуживания, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся Ладвинской школы, воспитанников Ладвинского детского дома-интерната.

В своей деятельности ПМПк руководствуется следующими нормативно-правовыми документами:

- \* Конвенция Организации Объединенных Наций о правах ребенка
- \* Декларация Организации Объединенных Наций о правах инвалидов
- \* Декларация Организации Объединенных Наций о правах умственно отсталых лиц
- \* Конституция РФ
- \* Закон об Образовании
- \* Типовое положение о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии (с изменениями на 1 февраля 2005 года), утвержденные Постановлением Правительства Российской Федерации от 12 марта 1997 года № 288
- \* Инструктивное письмо Министерства общего и профессионального образования Российской Федерации «О специфике деятельности специальных (коррекционных) образовательных учреждений I-VIII видов» (с изменениями на 26 декабря 2000 года) от 4 сентября 1997 года № 48
- \* Письмо Министерства образования Российской Федерации «Об организации работы с обучающимися, имеющими сложный дефект» от 3 апреля 2003 года № 27/2722-6
- \* Письмо Министерства образования Российской Федерации от 4 апреля 2007 г. № ВФ-577/06, Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 апреля 2007 г. № 10/04-07/06

Федерации от 4 апреля 2007 г. № 2608-ВС «О реализации конституционного права детей-инвалидов, проживающих в детских домах-интернатах для умственно отсталых детей, на образование».

\* Письмо Министерства образования Российской Федерации «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения» от 27.03.2000 № 27\901-6.

**2.** Общее руководство совместного ПМПк возлагается на руководителей Ладвинской школы и Ладвинского детского дома-интерната.

**3.** Совместный ПМПк образовательного и социального учреждений в своей деятельности руководствуется уставами Ладвинской школы и Ладвинского детского дома-интерната, договором между ними.

## **II. Цели.**

Целью совместного ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся Ладвинской школы, воспитанников Ладвинского ДДИ, исходя из реальных возможностей образовательного и социального учреждений и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся, воспитанников.

## **III. Задачи.**

Задачами совместного ПМПк образовательного и социального учреждений являются:

— выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном и социальном учреждениях) диагностика состояний декомпенсации;

— профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;

— выявление резервных возможностей развития;

— определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи, в рамках имеющихся в данном образовательном и социальном учреждениях возможностей;

— подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности.

#### **IV. Состав.**

Состав ПМПк: заместитель руководителя по коррекционным классам образовательного учреждения (председатель консилиума); заместитель руководителя по учебно-воспитательной работе социального учреждения (заместитель председателя консилиума); педагог-психолог Ладвинского ДДИ; учитель-логопед Ладвинского ДДИ; педагоги – дефектологи, учителя – логопеды Ладвинской школы; врач-педиатр Ладвинского ДДИ; медицинская сестра Ладвинской школы.

#### **V. Функционал.**

1. 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. С этой целью необходимые ассигнования для оплаты труда специалистов за работу в составе ПМПк следует планировать заблаговременно.
2. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе законных представителей или сотрудников образовательного учреждения с согласия законных представителей на основании договора между образовательным и социальным учреждениями.
3. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.
4. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.
5. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.
6. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).
7. При отсутствии в данном образовательном учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК).

## **VI. Периодичность.**

1. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.
2. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом образовательного и социального учреждений на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

## **VII. Организация заседаний.**

1. Председатель ПМПк ставит в известность законных представителей и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.
2. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: учитель и/или классный руководитель, воспитатель или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.
3. 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 ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.
4. Заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.