

ПРИНЯТО на педагогическом совете Протокол № 4 от 25.09.2019 г.	УТВЕРЖДАЮ: Директор МБОУ «Красноясыльская ООШ» Приказ № 142 от 14.10.2019 г. /О.В.Кожина/ 
--	--

Положение об организации работы психолого-медико-педагогического консилиума в МБОУ «Красноясыльская основная общеобразовательная школа»

1. Общие положения

- 1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум в своей деятельности руководствуется Федеральным законом Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», письмом Министерства образования Российской Федерации от 27 марта 2000 г. №27/901 – 6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», Уставом МБОУ «Красноясыльская ООШ» (далее Школа), другими действующими законодательствами в сфере образования, защиты прав и интересов детей.
- 1.2. Настоящее Положение регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума МБОУ «Красноясыльская ООШ» (в дальнейшем – ПМПк).
- 1.3. Психолого-медико-педагогический консилиум является структурным подразделением Школы. Деятельность ПМПк направлена на решение задач, связанных со своевременным выявлением детей (классов) с особыми образовательными потребностями, организацией психолого-медико-педагогического сопровождения их образования, исходя из индивидуальных особенностей развития каждого ребенка (класса).
- 1.4. ПМПк представляет собой объединение специалистов образовательных учреждений, организуемое для комплексного, всестороннего, динамического, психолого-педагогического сопровождения детей, у которых возникают трудности адаптации к условиям обучения и воспитания в школе, а также детей с ограниченными возможностями здоровья.
- 1.5. Порядок открытия и ликвидации, условия материально-технического обеспечения, финансирования деятельности ПМПк, а также контроля над его работой определяются Школой самостоятельно.

2. Цель и задачи ПМПк

- 2.1. Цель ПМПк: обеспечение диагностико-коррекционного, психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, обучающихся инклюзивных и интегрированных классов с особыми образовательными потребностями исходя из реальных возможностей и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья, для получения ими качественного образования.
- 2.2. Задачи ПМПк:

- выявление и ранняя диагностика характера и причин затруднений в обучении и поведении обучающихся различных групп (дети – инвалиды, дети с ограниченными возможностями здоровья, дети, находящиеся в социально опасном положении, дети, которые испытывают затруднения в освоении ООП);
- выявление актуальных и резервных возможностей развития обучающихся;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- анализ и организация исполнения рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии, отдельных специалистов, обследовавших детей;
- определение и конкретизация специальных условий, содержания и способов организации психолого-медико-педагогического сопровождения детей с особыми образовательными потребностями;
- разработка учебно-воспитательных мероприятий / программ психолого-педагогической и медико-социальной помощи, а также их корректировка на основе анализа эффективности;
- консультирование родителей (законных представителей), педагогических, медицинских и социальных работников, представляющих интересы ребенка;
- участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической, медико-социальной и правовой культуры педагогов, родителей, детей.

3. Организация работы ПМПк

- 3.1. Индивидуальное обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или педагогов общеобразовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании письменного заявления или договора (Приложение 2) между школой и родителями (законными представителями) обучающихся, воспитанников в присутствии родителей.
- Групповая диагностика класса проводится в присутствии классного руководителя по запросу администрации.
- 3.2. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на детей. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.
- 3.3. На каждого обследованного ребенка заполняется индивидуальная карта развития, в которую вписываются все данные индивидуального обследования, заключения и рекомендации. По каждому обследованному классу заполняется отдельный протокол.
- 3.4. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк. Коллегиальное заключение содержит обобщенную характеристику состояния психофизического развития ребенка (общую характеристику класса) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение ПМПк и рекомендации подписываются председателем и всеми членами ПМПк (разборчиво).
- 3.5. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в общеобразовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

3.6. Заключение специалистов, коллегиальное заключение и рекомендации, касающиеся отдельных обучающихся, доводятся до сведения родителей (законных представителей), педагогов в доступной для понимания форме. Предложенные рекомендации реализуются только с их письменного согласия родителей (законных представителей).

3.7. Заключение по классу доводится до сведения работающих в нём педагогов.

3.8. В период реализации рекомендаций ребенку (классу) классный руководитель отслеживает своевременность и правильность оказания ему психолого-педагогической и медико-социальной помощи, ее эффективность, динамику развития ребенка и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

3.9. При необходимости углубленной диагностики и (или) разрешения спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию.

3.10. Периодичность проведения консилиумов определяется реальным запросом на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с особыми образовательными потребностями. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя. Плановые консилиумы проводятся не реже одного раза в квартал.

3.11. Специалисты ПМПк выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на осуществление психолого-педагогического и медико-социального сопровождения детей с проблемами в развитии. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работ, размер которой определяется общеобразовательным учреждением самостоятельно.

3.12. Консилиум работает во взаимодействии с психолого-медико-педагогическими комиссиями и образовательными учреждениями для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи.

3.13. При направлении ребенка в ПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки, передается с сопровождающим представителем ПМПк или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или передаются с представителем ПМПк. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

4. Порядок создания ПМПк

4.1. Психолого-медико-педагогический консилиум создается приказом директора Школы при наличии соответствующих специалистов.

4.2. Ответственность за организацию и результаты деятельности ПМПк, общее руководство работы ПМПк осуществляет директор школы.

4.3. ПМПк осуществляет свою деятельность в соответствии с Уставом общеобразовательного учреждения и Положением о психолого-медико-педагогическом консилиуме Школы.

4.4. Председателем ПМПк назначается ответственный за учебно-воспитательную работу.

4.5. Состав ПМПк может варьироваться в зависимости от характера возникшей проблемы.

Примерный состав ПМПк:

- ответственный за учебно-воспитательную работу;
- учителя начального общего образования, со стажем работы не менее 10 лет, имеющих опыт работы с детьми с ОВЗ и категорию не ниже соответствия занимаемой должности;
- учителя основного общего образования, со стажем работы не менее 10 лет, имеющих опыт работы с детьми с ОВЗ и категорию не ниже соответствия занимаемой должности;
- педагог-психолог (если имеется);
- социальный педагог;

В случае необходимости для работы в консилиуме могут привлекаться (по договору) специалисты, не работающие в общеобразовательном учреждении (психиатр, педиатр, невролог, тифлопедагог, сурдопедагог, другие специалисты).

4.6. Специалистами консилиума ведется следующая документация:

- журнал записи и учета детей (классов), нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи (Приложение 1);
- заключения и рекомендации специалистов;
- журнал регистрации заключений и рекомендаций ПМПк (Приложение 1);
- карты развития обучающихся (Приложение 1);
- протоколы заседаний;
- аналитические материалы.

У председателя консилиума находятся нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность ПМПк; список специалистов ПМПк (приложение 3); расписание работы специалистов и консилиума. (Приложение 1, 2)

5. Обязанности и права членов ПМПк

5.1. Специалисты ПМПк имеют право:

- вносить в администрацию общеобразовательного учреждения предложения по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов обучающихся, созданию психологически адекватной образовательной среды;
- вносить предложения по работе консилиума и обсуждаемым проблемам;
- выбирать и использовать методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

5.2. Специалисты ПМПк обязаны:

- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами; сохранять конфиденциальность сведений, неадекватное использование которых может нанести ущерб здоровью, психологическому состоянию ребенка и его семье;
- защищать всеми законными средствами на любом профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы детей и их родителей (законных представителей).

ПРИЛОЖЕНИЕ 1.

О формах учета деятельности специалистов ПМПк

Журнал записи детей на ПМПк

№№ п/п	Дата, время	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения (число, месяц, год)	Пол	Инициатор обращения	Повод обращения	График консультирования специалистами
-----------	----------------	-------------------	---	-----	------------------------	--------------------	---

Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк

№№ п/п	Дата, время	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения (число, месяц, год)	Пол	Проблема	Заключение специалиста или коллегиальное заключение ПМПк	Рекомендации	Специалист или состав ПМПк
-----------	----------------	-------------------	---	-----	----------	---	--------------	----------------------------------

Карта (папка) развития обучающегося, воспитанника
Основные блоки

1. «Вкладыши»:

— педагогическая характеристика;

— выписка из истории развития;

при необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребенке медицинская сестра ПМПк направляет запрос в детскую поликлинику по месту жительства ребенка.

2. Документация специалистов ПМПк (согласно учрежденным формам):

— заключения специалистов ПМПк;

— коллегиальное заключение ПМПк;

— дневник динамического наблюдения с фиксацией:

времени и условий возникновения проблемы,

мер, предпринятых до обращения в ПМПк, и их

эффективности,

сведений о реализации и эффективности

рекомендаций ПМПк.

представителями) обучающегося, воспитанника и с ПМ

Договор

между образовательным учреждением (в лице руководителя образовательного учреждения)
и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника образовательного учреждения о его психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении

Руководитель образовательного учреждения _____ _____ _____ (указать фамилию, имя, отчество) подпись _____ М.П. _____	Руководители (законные представители) обучающегося, воспитанника _____ _____ _____ _____ _____ (указать фамилию, имя, отчество ребенка и родителей (законных представителей), характер родственных отношений в соответствии с паспортными данными) подпись _____ М.П. _____
Информирует родителей (законных представителей) обучающегося, воспитанника об условиях его психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения специалистами ПМПк.	Выражают согласие (в случае несогласия договор не подписывается) на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение обучающегося, воспитанника в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ПМПк.

Договор

о взаимодействия психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) и психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) образовательного учреждения

Настоящим договором закрепляются следующие взаимные обязательства ПМПК (указать уровень ПМПК: региональная, муниципальная, др. _____) и ПМПк образовательного учреждения

(наименование образовательного учреждения)

ПМПк обязуется:

1. Направлять детей и подростков с отклонениями в развитии для обследования на ПМПК в следующих случаях:
 - при возникновении трудностей диагностики;
 - в спорных и конфликтных случаях;
 - при отсутствии в данном образовательном учреждении условий для оказания необходимой специализированной психолого-медико-педагогической помощи.
2. Информировать ПМПК соответствующего уровня:
 - о количестве детей в образовательном учреждении, нуждающихся в специализированной психолого-медико-педагогической помощи;
 - о характере отклонений в развитии детей, получающих специализированную психолого-медико-педагогическую помощь в рамках данного образовательного учреждения;
 - об эффективности реализации рекомендаций ПМПК.

ПМПК обязуется:

1. Проводить своевременное бесплатное обследование детей и подростков с отклонениями в развитии по направлению ПМПк образовательного учреждения, территориально относящегося к данной ПМПК, с последующим информированием ПМПк о результатах обследования.
2. Оказывать методическую помощь, обеспечивать обмен опытом между специалистами психолого-медико-педагогических консилиумов образовательных учреждений, территориально относящихся к данной ПМПК.
3. Осуществлять динамический контроль за эффективностью реализации рекомендаций по отношению к детям, прошедшим обследование на ПМПК, при необходимости вносить коррективы в рекомендации.
4. Информировать родителей о всех имеющихся в стране возможностях оказания ребенку психолого-медико-педагогической помощи (с опорой на имеющиеся в РФ базы данных) в соответствии с выявленными отклонениями в развитии и индивидуальными особенностями ребенка.

Руководитель
образовательного учреждения
_____ (подпись)

Председатель ПМПк
_____ (подпись)

М.П.

Заведующий ПМПК
_____ (подпись)

М.П.