

Рассмотрено и согласовано на заседании
педагогического совета
протокол от 30.08.2016 г.

УТВЕРЖДАЮ:
Директор МБОУ СОШ № 16
им. Н.К. Косникова
С.Г. Дой
приказ № 302 от 01.09.2016 г.



**Положение
о психолого-медико-педагогическом консилиуме
муниципального казенного общеобразовательного
учреждения
«Средняя общеобразовательная школа № 16
имени Николая Косникова»**

1. Общие положения.

1.1. Настоящее Положение о школьном психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) разработано в соответствии с Федеральным законом РФ от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Уставом школы.

1.2. Школьный ПМПк представляет собой объединение специалистов школы, организуемое при необходимости комплексного, всестороннего, динамического диагностико-коррекционного сопровождения детей, у которых возникают трудности адаптации к условиям обучения и воспитания в школе в связи с особенностями в развитии.

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

1.4. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя школы, который делегирует права руководства заместителю директора по учебно-воспитательной работе, курирующему работу с детьми с ОВЗ.

1.5 В своей деятельности ПМПк руководствуется Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", федеральным и региональным законодательством об обучении и воспитании детей с ОВЗ, в том числе детей-инвалидов, письмом Минобрнауки России от 11.03.2016 № ВК-452/07, локальными нормативными актами, Уставом ОУ, Конвенцией ООН о правах ребенка, настоящим положением, приказами директора школа и другими локальными актами школы.

1.6. Настоящее положение вступает в силу с момента его утверждения и действует до замены его новым.

2. Цели и задачи ПМПк.

2.1. Целью ПМПк является определение и организация в рамках школы адекватных условий развития, обучения и воспитания в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными особенностями ребёнка.

2.2. В задачи консилиума входит:

- выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии детей;
- выявление актуальных и резервных возможностей ребенка;
- разработка рекомендаций учителю, воспитателю, родителям (законным представителям) для обеспечения индивидуального подхода в процессе коррекционно-развивающего сопровождения;
- отслеживание динамики развития и эффективности индивидуализированных коррекционно - развивающих программ;
- перспективное планирование коррекционно- развивающей работы для обучающихся с ОВЗ (вариант 7.1, 7.2);
- организация взаимодействия между педагогами школы и специалистами, участвующими в работе школьного ПМПк;
- при положительной динамике и компенсации особенностей в развитии определение путей интеграции ребенка в классе, работающие по основным образовательным программам;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий и психологически адекватной образовательной среды.

3. Основные функции ПМПк

- 3.1. Проведение психолого-медико-педагогического изучения обучающихся с ОВЗ (варианты 7.1. и 7.2.) на протяжении всего периода их обучения в школе.
- 3.2. Обеспечение общей и индивидуальной коррекционно-развивающей направленности учебно-воспитательного процесса обучающихся класса для детей с ОВЗ.
- 3.3. Предупреждение психофизических перегрузок, эмоциональных срывов обучающихся во время учебно-воспитательного процесса.
- 3.4. Оказание помощи учителям, работающим в классах для детей с ОВЗ, в выборе коррекционно-развивающих занятий, их количественное соотношение и содержание, исходя из психофизических особенностей и особых образовательных потребностей обучающихся с ОВЗ на основе рекомендаций ТПМПк и ЦПМПк.

4. Структура и организация деятельности и состав ПМПк.

4.1. Состав ПМПК утверждается приказом директора школы в начале каждого учебного года.

В состав школьного ПМПк входят:

- заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель ПМПк);
- педагог- психолог,
- учитель-логопед;
- основной педагог;
- учителя, работающие в классах для детей с ОВЗ;
- врач (или медсестра).

Общее руководство ПМПК возлагается на председателя ПМПК, назначенного приказом директора.

4.2. Специалисты, включенные в состав 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, а также осуществляют работу школьного ПМПк согласно плану работы, утвержденному директором школы.

4.3. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется как по инициативе родителей (законных представителей), так и по инициативе педагога класса, в котором обучается ребенок. В этом случае должно быть получено письменное согласие родителей (законных представителей) на обследование ребёнка, коррекционную работу и образовательный маршрут

4.4. Для обследования ребенка на консилиуме должны быть представлены следующие документы:

- представление педагога-психолога;
- характеристика педагога на ребенка, в которой должны быть отражены

проблемы, возникающие у педагога, работающего с ребенком, при необходимости результаты письменных работ по отдельным предметам;

- представление учителя-логопеда;
- письменные работы по русскому языку, математике, рисунки, иные результаты творческой и образовательной деятельности ребёнка.

4.5. Обследование ребенка проводится каждым специалистом консилиума индивидуально.

4.6. По результатам обследований педагогом-психологом, учителем-логопедом составляется характеристика на ребенка по утвержденной схеме, рекомендованной ТПМПК.

4.7. На основании полученных данных коллегиально составляется заключение консилиума и рекомендации об образовательном маршруте или его изменении, воспитании ребенка с учётом его индивидуальных возможностей и особенностей.

4.8. В ситуации диагностически сложных случаев, конфликтных моментов, невозможности для членов консилиума принятия однозначного решения об обучении и воспитании ребенка, он направляется на обследование в ЦПМПК и ТПМПК для углубленной диагностики.

4.9. Любые изменения в организации учебно-воспитательного процесса в пределах школы могут быть осуществлены только при наличии письменного согласия на это родителей (законных представителей).

4.10. При несогласии родителей со специалистами ПМПк может проводиться работа по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребенка. Прием подростков старше 12 лет, обращавшихся к специалистам ПМПк, допускается без сопровождения родителей.

4.11. Обследование ребенка должно осуществляться с учетом требований профессиональной этики. Специалисты ПМПк обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе, соблюдать конфиденциальность заключения.

4.12. Обследование ребенка проводится в присутствии родителей (законных представителей).

4.13. Результаты обследования ребенка протоколируются, отражаются в заключении, которое составляется коллегиально и является основанием для реализации соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию, лечению, а также социальной и трудовой адаптации. Все сведения заносятся в карту развития ребенка.

4.14. Изменение формы обучения по отношению к конкретному ребенку возможно только с согласия родителей (законных представителей).

4.15. В диагностических сложных или конфликтных случаях специалисты ПМПк направляют ребенка в территориальную ПМПк.

4.16. По решению руководителя ПМПк в его состав могут включаются другие специалисты и педагоги, включенные в обучение, воспитание, социализацию и сопровождение конкретного ребенка с ОВЗ.

4.17. При наличии необходимого количества детей для открытия класса компенсирующего обучения ПМПк рекомендует администрации открыть такой класс в параллели (со 2 по 9 класс). По рекомендации школьного ПМПк директор школы издаёт приказ об открытии подобного класса.

5. Порядок подготовка и проведение школьного ПМПк.

5.1 Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые.

5.2 Плановые консилиумы проводятся один раз в четверть. Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:

- определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ОВЗ;
- выработка согласованных решений по определению образовательного коррекционно-развивающего маршрута ребенка;
- динамическая оценка состояния ребенка и коррекция ранее намеченной программы;
- решение вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- изменение ранее проводимой коррекционно-развивающей программы в случае ее неэффективности.

5.3. Внеплановые заседания ПМПк собираются по запросам специалистов, ведущих с данным ребенком коррекционно-развивающее обучение и развитие, а также родителей (законных представителей) ребенка. Поводом для внепланового заседания ПМПк является:

- обследование вновь поступающих учащихся в середине учебного года;
- выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребенка;
- отрицательная динамика обучения и развития ребенка.

5.4. Подготовка к проведению консилиума:

- обсуждение результатов обследования ребенка на консилиуме планируется не позднее 10 дней до даты проведения консилиума;
- специалисты, ведущие непосредственную работу с ребенком, обязаны (не позднее, чем за три дня до проведения консилиума) представить председателю ПМПк характеристику динамики развития ребенка и динамики коррекционной работы по установленной форме за период, прошедший с момента последнего консилиума, и заключение, в котором должна быть оценена эффективность проводимой развивающей или коррекционной работы и даны рекомендации по дальнейшему проведению коррекционно-развивающей работы.

5.5. Порядок проведения консилиума:

- консилиум проводится под руководством председателя школьного консилиума, а в его отсутствие заместителем председателя, назначенного председателем или руководителем школы;
- каждый специалист, участвующий в коррекционно-развивающей и консультационной работе, в устной форме дает свое заключение о ребенке. Последовательность представлений специалистов определяется председателем консилиума;
- заключения всех специалистов, проводящих коррекционно-развивающую работу с ребенком или проконсультировавших его, являются равнозначными для консилиума;

- рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, утвержденные консилиумом, являются обязательными для всех специалистов.

5.6. Результаты ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей). Заключение ПМПк носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер. Предложенные рекомендации реализуются только при отсутствии возражений родителей (законных представителей).

5.7. При направлении ребенка на территориальную ПМПК заключение школьного консилиума представляется одним из специалистов школьного ПМПк, сопровождающим ребенка вместе с родителями.

6. Обязанности участников ПМПк

Участники	Обязанности
Руководитель (председатель) ПМПк — заместитель директора школы	- организует работу ПМПк; - обеспечивает систематичность заседания; - формирует состав участников для очередного заседания; - формирует состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание; - координирует связи ПМПк с участниками образовательного процесса, структурными подразделениями школы; - контролирует выполнение рекомендаций ПМПк
Классный руководитель	- организуют сбор диагностических данных на подготовительном этапе; - обобщают, систематизируют полученные диагностические данные, готовят аналитические материалы; формулируют выводы, гипотезы; - вырабатывают предварительные рекомендации; - дают характеристику неблагополучным семьям; - предоставляют информацию о социально-педагогической ситуации в микрорайоне
Учителя, работающие в	- дают развернутую педагогическую

классах	характеристику на ученика; - формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации
Медицинский работник	- информирует о состоянии здоровья учащегося; - дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка; - обеспечивает и контролирует направление на консультацию к медицинскому специалисту (по рекомендации консилиума либо по мере необходимости)

7. Документация и отчетность ПМПк

7.1. Консилиумом ведется следующая документация:

- годовой план заседаний;
- протоколы заседаний ПМПк (по каждому ребенку) хранятся в делопроизводстве заместителя директора по учебно-воспитательной работе.
- журнал учета детей, прошедших обследование;
- характеристики и представления на обследуемых обучающихся (приложения к протоколам)
- согласие родителей на обследование ребенка специалистами школьного ПМПк. (приложение № 1)

7.2. Рекомендации ПМПк доводятся до администрации на совещаниях при директоре, затем выносятся на педагогические советы, оперативные совещания с педагогическим коллективом, заседания МО.

8. Права и обязанности

8.1. Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ 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;

– получать консультации специалистов консилиума по вопросам обследования детей, создания и реализации индивидуальной программы сопровождения, в том числе информацию о своих правах и правах детей в рамках деятельности консилиума;

8.2. Специалисты ПМПк имеют право:

- самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с детьми, решать вопросы приоритетных направлений своей деятельности;
- обращаться к педагогическим работникам, администрации школы, родителям (законным представителям) для координации коррекционной работы с учащимися с ОВЗ;
- проводить в школе индивидуальные и групповые обследования (логопедические, психологические);
- получать от директора школы информацию информативно-правового и организационного характера, знакомиться с соответствующими документами;
- обращаться за консультацией в образовательные, медицинские учреждения, ТПМПк и ЦПМПк.

8.3. Специалисты ПМПк обязаны:

- рассматривать вопрос и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;
- в решении вопросов исходить из интересов ребенка, задач его обучения, воспитания и развития, работать в соответствии с профессионально-этическими нормами, обеспечивая полную конфиденциальность получаемой информации;
- принимать решения и вести работу в формах, исключающих возможность нанесения вреда здоровью, чести и достоинству учащихся, родителей (законных представителей), педагогических кадров;
- оказывать помощь администрации, педагогическому коллективу образовательного учреждения, родителям (законным представителям) в решении проблем, связанных с обеспечением полноценного психического развития, эмоционально-волевой сферы детей и индивидуального подхода к ребенку;

- разрабатывать индивидуальные программы коррекционно-развивающей работы с обучающимися;
- готовить подробное заключение о состоянии развития и здоровья обучаемого для представления на ТПМПК и ЦПМПК.

Приложение № 1

Директору МКОУ СОШ № 16
им. Н. Косникова

О.Е.Цой

от

(Ф.И.О. родителя или законного
представителя ребенка)

адрес:

—

телефон: _____

Согласие

**родителей (законных представителей) на проведение обследования ребенка
специалистами школьного ПМПК**

Я, _____ являясь _____ законным _____ представителем

_____,

(Ф.И.О. ребенка)

" ____ " _____ года рождения, обучающегося в

_____,

(Наименование ОО)

не возражаю против обследования ребенка для получения заключения с

рекомендацией обучения ребенка в образовательной организации в соответствии с его особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении.

" ____ " _____ 20 ____ г.

(Подпись

)