



Утверждено
приказом директора
МКОУ Тагарская СОШ
№03-02-315 от 01.09.2020 г.
О.И.Безруких

ПОЛОЖЕНИЕ о психолого-медико-педагогическом консилиуме МКОУ Тагарская СОШ

I. Общие положения

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Федеральным законом от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», настоящим положением, уставом образовательного учреждения, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающегося, договором между ПМПк и ТППМК.

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее по тексту – ПМПк) образовательного учреждения создается в соответствии с письмом Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 г. № 27/90-6 «О психолого-педагогическом консилиуме (ППМК) образовательного учреждения».

1.3. 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.

II. Цели и задачи

2.1. Целью организации 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 и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся.

2.2. Задачами ПМПк образовательного учреждения являются:

- своевременная диагностика отклонений в развитии и/или состояниями декомпенсации обучающихся, выявление актуальных и резервных возможностей ребенка;
- разработка рекомендаций педагогическим работникам, родителям (законным представителям) обучающихся для обеспечения дифференцированного подхода в процессе обучения и воспитания;
- выбор оптимального образовательного коррекционно-развивающего маршрута;
- отслеживание динамики развития и эффективности коррекционно-развивающего обучения;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной зрелости, овладение школьным компонентом;
- организация взаимодействия между педагогическим составом образовательного учреждения и специалистами, участвующими в деятельности ПМПк.

III. Структура и организация деятельности школьного психолого-медико-педагогического консилиума

3.1. ПМПк в образовательном учреждении создается приказом директора на каждый учебный год.

В состав ПМПк входят: заместитель директора по учебно-воспитательной работе, учитель с большим опытом работы, социальный педагог, педагог-психолог (председатель ПМПк), логопед, медицинский работник. При отсутствии специалистов в штате образовательного учреждения они могут привлекаться к работе ПМПк на договорной основе.

3.2. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации. Специалистам, за увеличение объема работ устанавливается оплата из стимулирующего фонда образовательного учреждения.

3.3. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения. В случае инициативы сотрудников образовательного учреждения должно быть получено согласие на обследование родителей (законных представителей).

При несогласии родителей (законных представителей) специалистами ПМПк должна проводиться работа по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребенка.

3.4. Обследование ребенка должно осуществляться с учетом требований профессиональной этики. Специалисты ПМПк обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе соблюдать конфиденциальность информации, содержащейся в заключении.

3.5. Обследование обучающихся проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально.

3.6. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

3.7. При проведении обследования на ПМПк представляются следующие документы на обучающегося:

- педагогическое заключение, в котором должны быть отражены проблемы, возникающие у педагога, работающего с ребенком;
- логопедическое заключение (по необходимости);
- психологическое заключение (по необходимости);
- заключение социального педагога (по необходимости);
- письменные работы по русскому языку и математике, рисунки и другие виды самостоятельной деятельности обучающегося.

3.8. На основании полученных данных коллегиально составляется заключение ПМПк и рекомендации по дальнейшему обучению.

3.9. В ситуации сложных диагностических случаев, конфликтных моментов, трудностей принятия однозначного решения об обучении ребенка специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию, для чего составляется соответствующая характеристика на обучающегося.

3.10. В ПМПк ведется следующая документация:

- журнал записи обучающихся на ПМПк (Приложение 1);
- журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк (Приложение 2);
- договор о порядке взаимодействия ПМПк с родителями (законными представителями) обучающегося (Приложение 3);

- карта развития ребенка с краткими, обобщенными заключениями специалистов (протокол), окончательным коллегиальным заключением ПМПк, дневником (листом\вкладышем) динамического наблюдения, листами коррекционной работы специалистов;

- график плановых консилиумов (не реже одного раза в четверть);
- отчет о работе ПМПк за учебный год;
- нормативные и методические документы, регулирующие деятельность специалистов ПМПк.

IV. Порядок подготовки и проведения консилиума

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

4.2. Деятельность плановых консилиумов направлена на:

- анализ процесса выявления детей с отклонениями в развитии и/или состоянием декомпенсации, а также их количественного и качественного состава (дети с признаками школьной дезадаптации, неуспевающие и слабоуспевающие дети);
- определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения учащихся;
- динамику развития ребенка в процессе реализации индивидуальной коррекционно-развивающей программы, внесение необходимых изменений в эту программу.

4.3. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов (в первую очередь - учителей), непосредственно работающих с ребенком.

4.4. Для повышения эффективности коррекционно-развивающей работы ребенку назначается учитель и/или классный руководитель или другой педагогический работник, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную специальную (коррекционную) работу. Учитель и/или классный руководитель отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи, заполняет карту развития ребенка и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

4.5. На заседании ПМПк 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.

4.6. Заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) обучающегося в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с согласия родителей (законных представителей) обучающегося.

4.7. Копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте. В другие учреждения и организации коллегиальное заключение ПМПк или заключения специалистов могут направляться только по официальному запросу.