

ПОЛОЖЕНИЕ

о деятельности психолого - медико - педагогического консилиума (ПМПк)
в МБОУ «СОШ№2»

1. Общие положения

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Федеральным Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 29.12.2012г., Положением о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии», Уставом муниципального бюджетного образовательного учреждения «СОШ № 2», Письмом Министерства образования и науки РФ от 11 марта 2016 г. № ВК-452/07 "О введении ФГОС ОВЗ".

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

1.3. ПМПк является диагностико-консультативным органом, защищающим интересы детей, испытывающих трудности в обучении и детей с ОВЗ.

1.4. ПМПк создается приказом руководителя образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов на базе образовательного учреждения.

1.5. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя образовательного учреждения.

1.6. Состав консилиума: руководитель консилиума (директор), педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, социальный педагог, медицинский работник и другие специалисты, включенные в обучение, воспитание, социализацию и сопровождение ребенка с ОВЗ. Учитель, представляющий ребенка на ПМПк, участвует в работе консилиума при обсуждении вопросов, касающихся данного ребёнка. Родители привлекаются к работе консилиума при условии их участия в коррекционном процессе.

1.7. Информация о проведении консилиумом обследования детей и других мероприятий, результаты обследования, а также иная информация, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

2. Цели и задачи ПМПк

2.1. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся и организация в рамках МБОУ «СОШ № 2» адекватных условий развития, обучения и воспитания в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными особенностями, диагностированными индивидуальными возможностями ребенка в зависимости от состояния соматического и нервно-психического здоровья.

2.2. В задачи ПМПк образовательного учреждения входят:

— обследование детей с особенностями психофизического развития, поступающих в общеобразовательную школу с целью определения их готовности к обучению и воспитанию, при необходимости определения для них индивидуальной образовательной программы с учетом индивидуальной программы реабилитации ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

— своевременное выявление детей школьного возраста, имеющих отклонения в физическом, интеллектуальном и эмоциональном развитии, трудности в обучении и

школьной адаптации;

— определение уровня и особенностей развития познавательной деятельности (речи, памяти, внимания, работоспособности и других психических функций), изучение эмоционально-волевого и личностного развития ребенка для определения профилактических, коррекционных психолого-педагогических и социальных мероприятий, обеспечивающих индивидуально-дифференцированный подход в обучении и воспитании;

— выбор оптимальной для развития ребенка учебной программы, разработка рекомендаций участникам учебно-воспитательного процесса для обеспечения индивидуально-дифференцированного подхода в процессе общего и коррекционного обучения и воспитания;

— отслеживание динамики в психофизическом развитии ребенка;

— при положительной динамике и компенсации недостатков в развитии детей определение возможностей обучения и воспитания по основным образовательным или другим программам обучения;

— профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок обучающихся, организация здоровьесберегающего пространства в образовательном учреждении;

— подготовка и ведение документации, отражающей динамику его состояния. овладение школьными навыками, умениями и знаниями, перспективное планирование с ним коррекционно-развивающей работы, оценку ее эффективности;

— направление ребенка на территориальный ПМПк при возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, при отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ПМПк;

— организация взаимодействия между педагогическим коллективом и специалистами, участвующими в работе ПМПк;

— организация взаимодействия между родителями (законными представителями) и педагогами. Проведение просветительской работы с родителями (законными представителями). Оказание консультационной помощи педагогам и семье в решение конфликтных вопросов между родителями (замещающими их лицами) и педагогами;

— координация деятельности по психолого-медико-педагогическому сопровождению детей с ОВЗ с другими образовательными и иными организациями (в рамках сетевого взаимодействия), осуществляющими сопровождение (и психолого-медико-педагогическую помощь) детей с ОВЗ, получающих образование в данной организации;

— организационно-методическая поддержка педагогического состава организации в отношении образования и социальной адаптации сопровождаемых детей с ОВЗ.

3. Организация деятельности ПМПк

3.1. Деятельность консилиума представлена следующими направлениями:

Педагогическое: определяет работу по формированию общей культуры личности обучающихся, преодолению трудностей в обучении и адаптации обучающихся с ОВЗ.

Психолого-педагогическое: осуществляется коррекционно-педагогическая работа с детьми с ОВЗ и других обучающихся по преодолению/коррекции нарушений в развитии, сохранению соматического здоровья, созданию условий для обеспечения раскрытия возможностей путем включения обучающихся в успешную деятельность (профилактика дезадаптации).

Социально-педагогическое: способствует максимально эффективной социализации обучающихся с ОВЗ, повышению и развитию потенциальных возможностей в совместных видах деятельности со сверстниками и развитию взаимодействия с семьей.

Медико-педагогическое: обеспечивает сохранение и развитие здоровья детей, а также профилактику перегрузок, формирование ресурсов и предусматривает реабилитационные, оздоровительные и профилактические мероприятия.

3.2. Психолого – медико – педагогический консилиум создается согласно плана

работы (плановый) и/или по мере возникновения необходимости (внеплановый) комплексного обследования обучающихся, пребывающих в школе, в связи с возникновением явлений дезадаптации в любой сфере психологического развития, приводящей к трудностям реализации образовательных потребностей субъектами образовательного процесса.

3.3. Плановые консилиумы проходят один раз в четверть или в полугодие с целью определения путей коррекционно – педагогического и учебно – воспитательного воздействия на обучающихся; выработки согласованных решений по созданию адекватных условий обучения обучающихся; оценки динамики состояния детей и коррекции ранее намеченных рекомендаций.

3.4. Внеплановые консилиумы собираются по запросу специалистов (в первую очередь учителей, ведущих с данными обучающимися коррекционную работу). Вне плана ПМПк собирается для выяснения причин отсутствия динамики или при отрицательной динамике обучения и развития ребенка, при возникновении новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие ребенка, решения вопроса о принятии экстренных мер по устранению вновь выявленных обстоятельств, влияющих на обучение и развитие ребенка;

3.5. В ПМПк ведется следующая документация:

- приказ о создании ПМПк и его составе;
- положение о ПМПк;
- планирование работы ПМПк на учебный год;
- протоколы консилиумов.

3.6. ПМПк проводится под руководством председателя Консилиума, а в его отсутствие – заместителем председателя Консилиума (психологом).

3.7. ПМПк имеет право затребовать следующие документы:

- свидетельство о рождении ребенка;
- личное дело;
- психолого-педагогическую характеристику;
- письменные работы по русскому языку, математике, рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка;
- протоколы обследования.

3.8. Все специалисты, ведущие непосредственную работу с ребенком, обязаны представить ПМПк представление на ребёнка (каждый специалист, включая классного руководителя).

3.9. На основании полученных данных (представление специалистов) коллегиально выявляется актуальная проблема развития ребенка. Составляется заключение консилиума, после чего оформляется протокол.

3.10. Протокол ПМПк оформляется не позднее, чем через 5 рабочих дней после его проведения и подписывается секретарём консилиума.

3.11. Рекомендации ПМПк по проведению коррекционно-развивающей работы, являются обязательными для всех специалистов, работающих с обучающимися.

3.12. Рекомендации ПМПк доводятся до сведения администрации школы и родителей (законных представителей).

3.13. Заключение ПМПк носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

3.14. В случае несогласия родителей (законных представителей) с заключением ПМПк, программой психолого-педагогического сопровождения, направлениями деятельности специалистов, разработанными в соответствии с особенностями обучающихся, в том числе детей с ОВЗ, определенными специалистами консилиума, и с рекомендациями ПМПк, отказ должен быть в письменной форме, а обучение и воспитание детей осуществляется по образовательной программе, которая реализуется в данной образовательной организации в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

3.15. Обследование обучающихся специалистами ПМПк осуществляется по

инициативе сотрудников образовательного учреждения, педагога класса, в котором они обучаются, или родителей (законных представителей).

3.16. В случае инициативы работников МБОУ «СОШ № 2» на предмет обследования обучающихся должно быть получено согласие родителей (законных представителей).

3.17. При несогласии родителей (законных представителей) в обследовании детей с ними должна проводиться просветительская работа по созданию адекватного понимания проблемы. Во всех случаях согласие родителей или лиц их замещающих на обследование должно быть получено в письменном виде и занесено в протокол консилиума.

3.18. Обследование обучающихся должно осуществляться с учетом требований профессиональной этики.

3.19. Результаты обследования обучающихся протоколируются, отражаются в заключении, которое составляется коллегиально и является основанием для реализации соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию, при необходимости – профориентации и трудоустройства, а также социальной и трудовой адаптации.

3.20. В диагностически сложных или конфликтных случаях специалисты ПМПк направляют обучающихся на территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию.

3.21. Вся перечисленная документация является конфиденциальной и хранится у секретаря или председателя ПМПк.

3.22. Архив ПМПк хранится в течение 10 лет в специально оборудованном месте и выдается только членам ПМПк.

4. Права и обязанности.

4.1. Специалисты ПМПк имеют право:

- самостоятельно выбирать средства, формы и методы работы с обучающимися, решать вопросы приоритетных направлений своей деятельности;
- обращаться к педагогическим работникам, администрации для координации коррекционно-развивающей работы с обучающимися;
- проводить в МБОУ «СОШ № 2» индивидуальные и групповые обследования (логопедические, психологические и др.);
- требовать от администрации создания условий, необходимых для успешного выполнения своих профессиональных обязанностей, обеспечения инструктивной и методической документацией;
- знакомиться с соответствующими документами;
- обращаться за консультацией в образовательные, медицинские, специальные (коррекционные) учреждения, привлекать к работе ПМПк других специалистов;
- вести просветительскую деятельность по пропаганде психолого-медико-педагогических знаний;
- иметь свое мнение по особенностям сопровождения детей с ОВЗ в рамках собственной профессиональной компетенции, отражать его в документации консилиума;
- требовать от родителей (законных представителей) выполнения своих обязанностей по воспитанию, обучению, развитию детей;
- представлять и отстаивать свое мнение об особенностях ребенка и направлениях собственной деятельности в качестве представителя образовательной организации при обследовании обучающегося на ПМПк.

4.2. Специалисты ПМПк обязаны:

- рассматривать вопросы и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;
- в решении вопросов исходить из интересов обучающегося, задач его обучения, воспитания и развития, работать в соответствии с профессионально-этическими нормами, обеспечивая полную конфиденциальность получаемой информации;
- исходить в своей деятельности из принципов инклюзивного образования детей, применяя все необходимые современные психологические и социально-педагогические

подходы для обучения и воспитания детей в естественной открытой социальной среде;

- принимать решения и вести работу в формах, исключающих возможность нанесения вреда здоровью (в т.ч. психическому), чести и достоинства обучающихся, педагогических работников;

- оказывать помощь администрации, педагогическому коллективу МБОУ «СОШ № 2», всем участникам образовательной деятельности в решении проблем, связанных с обеспечением полноценного психического развития эмоционально-волевой сферы и индивидуального подхода к обучающимся;

- содействовать созданию благоприятного психологического климата в МБОУ «СОШ № 2»;

- в пределах своей компетенции защищать всеми законными средствами, на любом, профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы обучающихся и их семей;

- готовить подробное заключение о состоянии развития и здоровья обучающихся для представления на территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию.

4.3. Специалисты ПМПк несут ответственность за:

- адекватность используемых диагностических и коррекционных методов работы;

- обоснованность рекомендаций;

- соблюдение прав и свобод личности обучающихся;

- ведение документации, и её сохранность;

- соблюдение конфиденциальности и несанкционированное разглашение сведений о детях и их семьях.

4.4. Родители (законные представители) обучающихся, в том числе детей с ОВЗ, имеют право:

- присутствовать при обследовании ребенка специалистами консилиума;

- участвовать в обсуждении результатов обследования и формулировки как заключения каждого из специалистов консилиума, так и коллегиального заключения;

- участвовать в адаптации образовательной программы, рекомендованной ПМПк, разработке программы психолого-педагогического сопровождения, направлений коррекционно-развивающей работы (в соответствии с рекомендациями ПМПк);

- 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;

- в случае несогласия с заключением консилиума об особенностях создания и реализации рекомендаций или индивидуальной программы сопровождения обжаловать их на ПМПк, в вышестоящих образовательных организациях.

4.5. Родители (законные представители) обучающихся, в том числе детей с ОВЗ, обязаны:

- неукоснительно следовать рекомендациям консилиума (в ситуации согласия с его решениями);

- посещать занятия специалистов в рамках реализации их коррекционной деятельности с ребенком, пропуская занятия только по уважительным причинам;

- участвовать в реализации рекомендаций или программы психолого-педагогического сопровождения, коррекционной деятельности специалистов на правах полноправных участников образовательного и коррекционно-развивающего процессов;

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

- проверять и, по необходимости, участвовать при подготовке задаваемых специалистами домашних заданий.

5.Срок действия положения

5.1.Срок действия положения – до внесения соответствующих изменений.

