

| | |
|--|--|
| <p>СОГЛАСОВАНО Управляющий Совет МБОУ «Кадетская школа» Протокол № 34 от 18 апреля 2017 г. Председатель Н. В. Гладкова</p> <p>ПРИНЯТО Педагогическим советом Протокол №145 от 29.08.2017г.</p> | <p>УТВЕРЖДЕНО приказом директора МБОУ «Кадетская школа» № 279 от 29.08.2017г. Е.А.Гурова</p> |
|--|--|

Положение о психолого- медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения МБОУ «Кадетская школа»

1. Общие положения

1.1. Психолого- медико- педагогический консилиум образовательного учреждения (далее ПМПк) создается в соответствии с «Методическими рекомендациями по организации работы и ведению документации психолого-медико-педагогических консилиумов образовательных организаций»(письмо Министерства образования и науки Алтайского края № 21-02/02/918 от 28.03.2017).

1.2. ПМПкв своей работе руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Конституцией, Законом РФ «Об образовании», рекомендациями региональных и муниципальных органов управления образования, Уставом образовательного учреждения, соглашением между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающихся, настоящим Положением.

1.3. Общее руководство работой ПМПк возлагается на руководителя образовательного учреждения или председателя ПМПк.

2. Цели и задачи ПМПк

2.1. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ исходя из реальных возможностей образовательной организации и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья.

2.2. Задачами ПМПк являются:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в ОО) диагностика отклонений и резервных возможностей в развитии и социализации;

- выявление детей, нуждающихся в создании специальных условий обучения (СОУ), в том числе оценка их резервных возможностей развития, и подготовка рекомендаций по направлению их на ПМПк для определения СОУ, формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, в том числе коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов по созданию специальных условий для получения образования;

- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся возможностей в данной ОО;

- создание и реализация рекомендованных ПМПк СОУ для получения образования;

- разработка и реализация специалистами консилиума программы психолого-педагогического сопровождения;

- оценка эффективности реализации программы психолого-педагогического сопровождения;

- изменение при необходимости компонентов программы психолого-педагогического сопровождения, коррекция необходимых СОУ в соответствии с образовательными достижениями и особенностями психического развития ребенка с ОВЗ;
- подготовка рекомендаций родителям по повторному прохождению ПМПк при наличии необходимости изменения СОУ в соответствии с изменившимся состоянием ребенка и характером овладения образовательной программой;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень достигнутых образовательных компетенций, эффективность коррекционно-педагогической деятельности специалистов консилиума;
- консультативная и просветительская работа с родителями, педагогическим коллективом ОО в отношении особенностей психического развития и образования ребенка с ОВЗ, характера его социальной адаптации в образовательной среде;
- 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 педагогов ОО в отношении образования и социальной адаптации сопровождаемых детей с ОВЗ.

3. Основные функции ПМПк

- 3.1. Проведение психолого-медико-педагогической диагностики ребенка на протяжении всего периода нахождения в образовательном учреждении.
- 3.2. Диагностика индивидуальных особенностей личности, программирование возможностей ее коррекции.
- 3.3. Обеспечение общей и индивидуальной коррекционно-развивающейся направленности учебно-воспитательной деятельности.
- 3.4. Создание климата психологического комфорта для всех участников образовательных отношений.

4. Структура и организация деятельности ПМПк

- 4.1 ПМПк создается приказом руководителя образовательного учреждения.
- 4.2. В состав ПМПк входят заместитель руководителя ОО, педагог-психолог, учитель-дефектолог по профилю ОО, учитель-логопед, социальный педагог, медицинский работник. При отсутствии в образовательной организации данных специалистов они приглашаются из других организаций на договорной основе или в рамках сетевого взаимодействия.

В каждом конкретном случае в состав консилиума включается классный руководитель (воспитатель), педагоги (воспитатели, педагоги дополнительного образования, педагог группы продленного дня, технические работники), работающие с конкретным обучающимся.

Специалисты, включенные в состав ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей.

- 4.3. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании согласия родителей на проведение психолого-педагогического обследования и сопровождение ребенка. Во всех случаях согласие на обследование и (или) коррекционную работу должно быть получено в письменном виде.

4.4. Обследование ребенка проводится каждым специалистом индивидуально с учетом реальной возрастной психофизиологической нагрузки на ребенка в присутствии родителей (законных представителей)

4.5. При обсуждении на ПМПк должны быть представлены следующие документы:

- педагогическое представление, в котором отражены проблемы, возникающие у педагога и (или) воспитателя с ребенком;

- представление педагога- психолога, социального педагога, медицинского работника;

- письменные работы по русскому языку, математике (при необходимости)

4.6. На основании полученных данных и их коллегиального обсуждения и анализа на заседании ПМПк, составляются заключение и рекомендации по индивидуальной работе с ребенком.

4.7. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

4.8. В апреле- мае ПМПк анализирует результаты коррекционно- развивающегося обучения каждого ребенка на основании динамического наблюдения и принимает решение о его дальнейшем обучении. Изменение типа образовательного учреждения осуществляется только при наличии письменного согласия на это родителей (законных представителей).

4.9. При необходимости углубленной диагностики и / или разрешения конфликтных или спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обращаться в городскую психолого- медико- педагогическую комиссию (ПМПК).

5. Порядок подготовки и проведения ПМПк

5.1. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые.

5.2. ПМПк работает по плану, составленному на учебный год. Плановые заседания консилиума проводятся не реже 1 раза в квартал. Внеплановые заседания проводятся по мере необходимости решения вопросов о принятии дополнительных мер по вновь выявленным обстоятельствам, о внесении изменений в программы психолого- педагогического сопровождения в случае их неэффективности.

5.3. Для повышения эффективности коррекционно- развивающей работы, учащемуся, решением ПМПк назначается ведущий специалист (как правило классный руководитель или иной специалист).

5.4. Решением консилиума, ведущим специалистом назначается в первую очередь педагог класса (воспитатель группы), но может быть назначен и другой специалист, проводящий коррекционно- развивающее обучение или внеурочную коррекционную работу. В функциональные обязанности ведущего специалиста входит индивидуальная коррекционно- развивающая работа с ребенком, а также отслеживание проведения комплексных диагностических обследований и коррекционных мероприятий и координация работы других специалистов.

5.5. Подготовка и проведение ПМПк:

- обсуждение ребенка на консилиуме планируется не позднее двух недель до даты его проведения;

- классный руководитель ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы, организует подготовку и проведение заседания ПМПк;

- на ребенка заводится дневник психолого- медико педагогического сопровождения, составляется индивидуальный план развития, содержащий рекомендации по организации индивидуального подхода в работе с данным ребенком. Документы хранятся у председателя консилиума в месте, исключающем возможность ознакомления с её содержанием иными лицами.

5.6. Порядок проведения ПМПк:

- ПМПк проводится под руководством Председателя консилиума, а в его отсутствие – заместителем Председателя;
- на заседании консилиума ведущие специалисты, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и / или коррекционной работе, представляют заключение на учащегося и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры нарушения развития обучающегося (без указания диагноза) и программу специальной коррекционной помощи, обобщающую рекомендации специалистов;
- заключение специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводится до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия;
- протокол ПМПк оформляется секретарем консилиума не позднее, чем через 3 дня после его проведения и подписывается председателем и секретарем ПМПк;
- председатель и члены ПМПк несут персональную ответственность за конфиденциальность информации об учащемся, полученной в процессе работы ПМПк.

6. Права и обязанности специалистов ПМПк.

Специалисты консилиума обязаны:

руководствоваться в своей деятельности профессиональными и этическими принципами, подчиняя ее исключительно интересам детей и их семей;

применять в своей деятельности необходимые современные психологические и социально-педагогические подходы для обучения и воспитания детей в естественной открытой социальной среде;

соблюдать конфиденциальность и нести ответственность за несанкционированное разглашение сведений о детях и их семьях.

Специалисты консилиума имеют право:

иметь свое особое мнение по особенностям сопровождения обучающихся, испытывающих трудности в освоении основной общеобразовательной программы, развитии и социальной адаптации в рамках собственной профессиональной компетенции, отражать его в документации консилиума;

представлять и отстаивать свое мнение об особенностях ребенка и направлениях собственной деятельности в качестве представителя ОО при обследовании ребенка на ПМПк.

самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с детьми, решать вопросы приоритетных направлений своей деятельности;

обращаться к педагогическим работникам, администрации образовательного учреждения для координации работы;

проводить в образовательном учреждении индивидуальные (психологические, социологические) обследования.

вести просветительскую деятельность по пропаганде психолого- медико- педагогических знаний.

7. Ответственность специалистов ПМПк

Специалисты несут ответственность за :

- конфиденциальность полученной при обследовании информации;
- соблюдение прав и свобод личности ребенка;
- ведение документации и её хранение.