

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
Ванзетурская средняя общеобразовательная школа

Утверждаю.
Директор школы:

Т.В. Кондратьева

Приказ № 82____
от « 09 __ » 09 2015 г

**Положение
о порядке работы психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк)**

1. Общие положения

- 1.1. Настоящий порядок регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (далее – ПМПк).
- 1.2. Образовательное учреждение, ПМПк информируют родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы консилиума.
- 1.3. Консилиум в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка (Конвенция о правах ребенка, Декларация ООН о правах инвалидов), Законом Российской Федерации от 10 июля 1992 года № 3266-1 «О психиатрической помощи и гарантиях при ее оказании», Федеральным законом от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Федеральным законом от 24 июля 1998 года № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», иными нормативными актами Российской Федерации и Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Комитета образования администрации Березовского района, Уставом ОУ и настоящим Положением.

2. Цель, задачи и основные направления работы консилиума

- 2.1. Цель ПМПк – оказание психолого-медико-педагогической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья и(или) отклонениями поведения, проведение комплексного диагностического обследования, организация их обучения и воспитания.
- 2.2. Задачами ПМПк являются:
 - своевременное выявление, комплексное обследование детей и подростков от 2-х до 18 лет с различными формами отклонений психических функций, с нарушениями речи, зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата, с трудностями в обучении, общении, поведении (далее ребенок с ограниченными возможностями здоровья), их потенциальных возможностей, динамическое наблюдение и предупреждение дальнейших отклонений в развитии;
 - оказание комплексной медико-психолого-педагогической помощи конкретному ребенку с ограниченными возможностями здоровья, реализация индивидуального образовательного маршрута обучения и воспитания.
- 2.3. Основными направлениями деятельности ПМПк образовательного учреждения являются:
 - 2.3.1. Проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее – обследования) детей в возрасте от 2-х до 18 лет с целью своевременного выявления недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.

- 2.3.2. Подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и содействие в организации их обучения и воспитания, уточнение или изменение ранее данных рекомендаций.
- 2.3.3. Оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательного учреждения, по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении.
- 2.3.4. Разработка индивидуальных программ медико-психолого-педагогической помощи сопровождения для конкретного ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

3. Организация деятельности консилиума

- 3.1. ПМПК образовательного учреждения создается приказом руководителя ОУ.
- 3.2. Руководство консилиумом осуществляет руководитель учреждения, в случае его отсутствия консилиум возглавляет заместитель директора ОУ.
- 3.3. Консилиум готовит документа на районную ПМПК в случае уточнения диагноза или при отсутствии положительной динамики в обучении воспитании ребенка.
- 3.4. Постановка на учет ПМПК обучающихся осуществляется с согласия родителей (законных представителей).
- 3.5. Заседания консилиума подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя. Периодичность проведения заседаний определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем обучающихся и воспитанников; плановые заседания проводятся не реже одного раза в квартал. Совещание специалистов консилиума может быть также созвано экстренно в связи с острой необходимостью.
- 3.6. Специалисты ПМПК систематически в установленное время проводят коррекционно-развивающую работу с обучающимися. Она осуществляется как в группах, так и индивидуально, в зависимости от вида применяемых методов и специфики нарушений.
- 3.7. Алгоритм деятельности сопровождения развития учащегося включает в себя:
 - диагностику;
 - анализ результатов диагностики;
 - выработку рекомендаций (для обучающихся, для их родителей, разработку и реализацию образовательного маршрута, индивидуально-ориентированной программы);
 - консультирование лиц, представляющих интересы обучающихся (родителей, законных представителей, педагогических, медицинских, социальных и других) о путях и способах коррекции.
- 3.8. Процедура заседания консилиума включает следующее:
 - организационный момент;
 - заслушивание характеристики, заключений специалистов, их дополнения со стороны классного руководителя и других членов консилиума;
 - обсуждение результатов обследования учащегося;
 - обмен мнениями и предложениями по организации работы с обучающимся, направленным на консилиум;
 - определение (назначение) специалиста (группы специалистов) для реализации рекомендаций консилиума.
- 3.9. Технология обследования ребенка:
 - обследование ребенка проводится каждым специалистом консилиума индивидуально.
 - по результатам обследования каждый специалист оформляет собственное профессиональное заключение.

- на основании полученных данных (представлений специалистов) коллегиально вырабатываются комплексное заключение и рекомендации консилиума.
 - полученные результаты обследования на консилиуме фиксируются в протоколе, заносятся в карту ребенка, в которой находятся все данные индивидуального обследования ребенка специалистами.
 - обсуждение результатов динамического наблюдения и коррекционной работы проводится на заседаниях консилиума не менее одного раза в четверть.
 - в конце учебного года на заседании консилиума рассматриваются результаты коррекционной работы, психолог и логопед составляют заключение, а другие специалисты готовят социально-педагогическую характеристику на каждого ребенка.
- 3.10. Документация консилиума предоставляемая на заседание:
- документация, представляемая педагогом: педагогическая характеристика на ребенка;
 - документация, представляемая педагогом-психологом: психологическое заключение;
 - документация, представляемая логопедом: логопедическое представление (речевая карта) на ребенка;
 - документация, представляемая социальным педагогом: акт обследования жилищных условий семьи, в которой проживает ребенок;
 - документация, представляемая медицинским работником (медсестрой): выписка из истории развития ребенка с заключениями врача-педиатра, при необходимости – офтальмолога, ортопеда, медицинское заключение.
- 3.11. В ПМПК ведется следующая документация:
- журнал предварительной записи детей на обследование в ПМПК.
 - журнал учета детей, прошедших обследование в ПМПК.
 - протокол обследования с заключениями специалистов и коллегиальным заключением ПМПК.
- 3.12. Пакет документов на ребенка, хранится не менее 10 лет.

4. Состав консилиума

- 4.1. В состав постоянных членов психолого-педагогического консилиума по приказу руководителя образовательного учреждения могут входить следующие специалисты: председатель консилиума, педагог-психолог, социальный педагог, медицинский работник, педагог с большим опытом работы.
- 4.2. На заседании консилиума могут быть приглашены и другие специалисты: логопед, классный руководитель, учителя-предметники, работающие с подростком, инспектор ОДН, необходимые для принятия объективного решения по сопровождению обучающихся.
- 4.3. Специалисты, включены в консилиум выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование и сопровождение обучающегося с проблемами в развитии.
- 4.4. Председатель комиссии (руководитель учреждения или заместитель директора) – отвечает за общие вопросы организации заседаний: обеспечивает их систематичность, формирует состав членов консилиума для очередного заседания, состав учащихся, приглашаемых на заседание, координирует связи консилиума с другими звеньями учебно-воспитательного процесса, организует контроль за выполнением рекомендаций консилиума.
- 4.5. Педагог с большим опытом работы (референтное лицо) – помогает «разговорить» ученика, снять барьеры общения, дает характеристику учащегося, активно участвует в собеседовании, может быть подключен к выполнению рекомендаций консилиума.
- 4.6. Учитель-логопед – проводит диагностическую, реабилитационную работу с детьми, имеющими проблемы в развитии речи, составляет программы индивидуального и группового восстановительного обучения.

- 4.7. Педагог-психолог – обеспечивает содержательную сторону работы, организует сбор диагностических данных об индивидуальных особенностях и возможностях учащегося, причинах нарушения в поведении и учении на подготовительном этапе, проводит собеседование с учащимися, педагогами и родителями. Разрабатывает и осуществляет психологические, коррекционно-развивающие мероприятия.
- 4.8. Социальный педагог – выявляет социальные проблемы проживания ребенка, предоставляет социально-педагогическое обследование ребенка и его семьи, обеспечивает защиту прав семьи и ребенка, активно участвует в собеседовании, дает рекомендации по устранению конфликтных ситуаций в семье, по вовлечению ребенка в активную деятельность, реализует программы профилактики и коррекции поведения ребенка.
- 4.9. Медицинский работник – информирует о состоянии здоровья учащегося, по рекомендациям консилиума обеспечивает его направление на консультацию к специалисту (неврологу, психиатру, окулисту и т.д.), в ходе консилиума дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка.
- 4.10. Классный руководитель – дает характеристику, формирует в обобщенном виде смысл трудностей в его воспитании и обучении, активно участвует в собеседовании с родителями и детьми, получает и выполняет рекомендации консилиума.

5. Права и обязанности родителей (законных представителей)

- 5.1. Родители (законные представители) имеют право:
- 5.1.1. Присутствовать при обследовании детей.
 - 5.1.2. Защищать законные права и интересы детей.
 - 5.1.3. Обращаться в вышестоящую (районную психолого-медико-педагогическую комиссию комитета образования).
- 5.2. Родители (законные представители) при прохождении детьми обследования обязаны:
- 5.2.1. Выполнять относящиеся к ним требования настоящего Положения.

6. Права и обязанности специалистов

- 6.1. Члены ПМПК имеют право:
- 6.1.1. Проводить консультативно-диагностическую работу.
 - 6.1.2. На основании данных индивидуального обследования составлять заключение об особенностях развития ребенка и принимать коллегиальное решение об организации коррекционно-развивающего обучения и воспитания с учетом его психических, физических и индивидуальных возможностей и особенностей.
 - 6.1.3. Давать рекомендации родителям (законным представителям) об организации коррекционно-развивающего обучения и воспитания с учетом его психических, физических и индивидуальных возможностей и особенностей.
- 6.2. Члены ПМПК обязаны:
- 6.2.1. Руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими и нравственными принципами подчиняя ее исключительно интересам детей и их семей.
 - 6.2.2. Оказывать содействие обратившимся в ПМПК в получении квалифицированной психолого-медико-педагогической и социальной помощи с использованием современных стандартизованных диагностических и коррекционно-развивающих, обучающих методов и средств.
 - 6.2.3. Обеспечивать уважение и защиту человеческого достоинства, обратившихся в ПМПК. Соблюдать врачебную тайну, не разглашать персональные сведения о детях и информацию, относящуюся к служебной и коммерческой тайнам.
 - 6.2.4. Качественно и своевременно выполнять свои функции.

7. Взаимодействие

7.1. ПМПК организует свою работу во взаимодействии:

- с участниками учебно-воспитательного процесса образовательных учреждений по вопросам диагностирования, образования и коррекционно-развивающей работе детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья.
- с врачебной комиссией, детской медико-социальной экспертной комиссией (МСЭК), районной ПМПК комитета образования.
- с Комитетом образования администрации Березовского района.

Принято на педагогическом совете 02.09.2015 г