

ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк)

Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения школы-интерната для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья имени Героя Советского Союза И.Е.Егорова городского округа Новокуйбышевск Самарской области

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме регламентирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (далее – ПМПк) по созданию и реализации специальных образовательных условий (далее - СОУ) для ребенка с ОВЗ, разработке и реализации индивидуальной программы сопровождения в рамках его обучения и воспитания в Государственном бюджетном общеобразовательном учреждении школе-интернате для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья имени Героя Советского Союза И.Е.Егорова городского округа Новокуйбышевск Самарской области (далее - Учреждение) в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК).

2. ПМПк является самостоятельной организационной формой методической работы педагогического коллектива и взаимодействия специалистов, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в условиях Учреждения, со специфическим кругом диагностико-воспитательных задач. Это систематически действующее, с постоянным составом участников, наделенное правом рекомендовать и контролировать совещание лиц, участвующих в учебно-воспитательной работе.

3. Консилиум создается в целях комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ОВЗ в соответствии с рекомендациями ПМПК: создания специальных образовательных условий в соответствии с заключением ПМПК; разработки и реализации для них программы индивидуальной коррекционной работы.

4. ПМПк осуществляет свою деятельность в соответствии с Федеральным Законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», письмом Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 №27/901-6 "О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения", письмом Главного управления образования администрации Самарской области от 22.07.1998 № 1515 "О содержании

деятельности педагога-психолога в образовательном учреждении", Приказом Министерства образования и науки РФ от 19.12.2014 г. № 1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья», Приказом Министерства образования и науки РФ от 19.12.2014 №1599 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)», Договором между Учреждением и государственным бюджетным учреждением Самарской области «Новокуйбышевским центром диагностики и консультирования», Уставом Учреждения, настоящим Положением.

5. ПМПк создаётся на базе Учреждения приказом директора Учреждения при наличии соответствующих специалистов.

6. Свою деятельность ПМПк осуществляет во взаимодействии с методическими объединениями специалистов, педагогическим советом Учреждения и всеми сторонами учебно-воспитательного процесса.

II. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПСИХОЛОГО- МЕДИКО- ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА

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

8. ПМПк собирается для выработки коллективного решения о мерах педагогического воздействия, по запросу консультирует родителей (законных представителей) обучающегося, учителей (воспитателей), специалистов учреждения по вопросам профилактики, лечения, а также организации помощи и педагогической поддержки детям с особыми нуждами; готовит документы на городскую психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК) в случае необходимости уточнения заключения или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании ребенка.

9. Диагностическая функция ПМПк включает в себя разработку проекта психолого-педагогической коррекции в виде ряда воспитательных мер, рекомендуемых воспитателям, родителям (законным представителям) обучающегося, педагогам (рекомендации) и программы индивидуальной коррекционной работы с обучающимся.

10. Реабилитирующая функция предполагает защиту интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.

11. ПМПк выполняет функцию экспертной группы, которая по данным психолого-педагогического обследования составляет специальную индивидуальную программу развития обучающегося и индивидуальный учебный план.

12. Основными направлениями деятельности ПМПк являются:

- выработка коллективных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы;
- комплексное воздействие на личность обучающегося;
- консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;
- социальная защита обучающихся в трудной жизненной ситуации при психотравмирующих обстоятельствах;
- охрана и укрепление соматического и психологического здоровья, профилактическое пролечивание в соответствии с индивидуальными потребностями и возможностями обучающихся.

III. ЗАДАЧИ ПСИХОЛОГО- МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА

13. В работе ПМПк важна не столько квалификация состояния обучающегося: главное - определение основных направлений, форм и сроков коррекционно-развивающего процесса.

14. В задачи ПМПк входят:

- организация и проведение комплексного изучения личности обучающегося с использованием диагностических методик психологического, педагогического, клинического обследования, разработка программы индивидуальной коррекционной работы с обучающимся;

- выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, памяти, внимания, работоспособности, эмоционально-личностной зрелости, уровня развития речи обучающихся;

- выявление резервных возможностей обучающегося, разработка рекомендаций учителям (воспитателям) и другим специалистам для обеспечения индивидуального подхода в процессе обучения и воспитания;

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

- выбор дифференцированных педагогических условий, необходимых для коррекции недостатков развития и для организации коррекционно-развивающего процесса;

- обеспечение общей коррекционной направленности учебно-воспитательного процесса, что предполагает активизацию познавательной деятельности обучающихся, повышение уровня их умственного и речевого развития, нормализацию деятельности, коррекцию недостатков эмоционально-личностного развития;

- разработка коллегиального заключения;

- профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, эмоциональных срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий;

- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие обучающегося, динамику его состояния, уровень учебной успешности, а также подробного заключения о состоянии развития и здоровья обучающихся для представления в психолого-медико-педагогическую комиссию.

15. Кроме указанных основных задач ПМПк может решать и другие, имеющие более конкретную направленность и реализующиеся в различных видах деятельности сотрудников Учреждения.

IV. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ПСИХОЛОГО- МЕДИКО- ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА И ДОКУМЕНТАЦИЯ

16. Обследование ребёнка специалистами ПМПк осуществляется с письменного согласия родителей (законных представителей) обучающегося.

17. Заседания ПМПк подразделяются на плановые (не реже 4 раз в год) и внеплановые. Проводятся под руководством председателя.

18. Деятельность планового ПМПк ориентирована на решение следующих задач:

- Определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся;
- Выработка согласованных решений по определению образовательного коррекционно-развивающего маршрута обучающегося;
- Динамическая оценка состояния обучающегося и коррекция ранее намеченной программы;
- Обсуждение результатов динамического наблюдения и коррекционной работы.

19. Внеплановые ПМПк собираются по запросам специалистов (в первую очередь педагога класса), ведущих с данным ребенком коррекционно-развивающее обучение или внеурочную работу. Поводом для внепланового консилиума является выяснение или возникновение новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие обучающегося, отрицательная динамика его обучения или развития.

Задачами внепланового ПМПк являются:

- Решение вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- Изменение ранее проводимых направлений и форм коррекционно-коррекционной работы в случае их неэффективности.

20. Организация заседаний проводится в два этапа. На первом, подготовительном, этапе осуществляется сбор предварительных диагностических данных, которые необходимо уточнить и дифференцировать на заседании.

На втором, основном, этапе проводится заседание ПМПк, на которое при необходимости могут быть приглашены ребёнок и его родители (законные представители).

21. По данным обследования каждым специалистом, участвовавшим в обследовании и коррекционной работе с обучающимся, составляется представление (заключение) на обучающегося и рекомендации (медицинские, психологические, логопедические и педагогические), которые предоставляются на заседание ПМПк.

22. Процедурная схема заседания включает следующее:

- организационный момент;
- заслушивание характеристик, представлений (заключений) специалистов, их дополнение со стороны ведущего специалиста, врача, других членов ПМПк; собеседование с родителями (законными представителями) обучающегося;

- обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;
- выработка рекомендаций;
- разработка программы индивидуальной коррекционной работы с обучающимся (или иное решение, направленное).

23. Коллегиальное заключение специалистов ПМПк заполняется на всех вновь прибывших обучающихся и отражает особенности психофизического развития обучающегося (без указания диагноза), а также коррекционный блок, осуществляемый специалистами школы; подписывается членами ПМПк, работающими с ребенком.

24. Протоколы обследования, представления, заключения и рекомендации специалистов, коллегиальное заключение на каждого обучающегося и программа фронтальной коррекционно-развивающей работы с классом являются составной частью Журнала комплексного динамического наблюдения класса (ведется психологом - членом консилиума).

25. Заключение и рекомендации специалистов, коллегиальное заключение и программа специальной коррекционной помощи обучающемуся доводятся до сведения родителей (законных представителей) обучающегося в доступной для понимания форме.

26. Изменение условий получения образования осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей) обучающегося.

27. При отсутствии в учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям обучающегося, а также при необходимости углубленной диагностики, для разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обучающегося обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк).

28. При направлении ребёнка на ПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдаётся родителям (законным представителям) обучающегося, копии представлений (заключений) специалистов направляются только по почте или с сопровождающим представителем ПМПк.

В другие учреждения и организации копии представлений (заключений) специалистов и копия коллегиального заключения ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

29. На основании проведённого обследования обучающихся класса (группы), анализа диагностических работ специалисты ПМПк разрабатывают программу фронтальной коррекционно-развивающей работы с классом (группой).

30. В конце учебного года на заседании ПМПк рассматривается результативность коррекционной работы.

V. СОСТАВ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА

31. В состав постоянных членов ПМПк, по приказу директора Учреждения, вводятся:

- директор Учреждения (председатель ПМПк);
- заместитель руководителя Учреждения по учебно-воспитательной работе (заместитель председателя ПМПк);
- заместитель руководителя Учреждения по воспитательной работе
- учителя-логопеды;
- учителя-дефектологи;

- педагог-психолог;
- социальный педагог;
- врач-педиатр (невропатолог, психиатр), медицинская сестра.

32. Состав ПМПк достаточно гибок, он включает в себя постоянных и временных членов. Постоянные члены ПМПк присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле над выполнением рекомендаций.

В функции специалистов ПМПк входит предупреждение психофизиологических перегрузок, эмоциональных срывов, создание климата психологического комфорта для всех участников педагогического процесса (педагогов и обучающихся).

33. Специалисты ПМПк выполняют работу в рамках основного рабочего времени по индивидуальному плану работы, составленному в соответствии с реальным запросом на обследование обучающихся.

34. Руководство деятельностью ПМПк осуществляет директор Учреждения, что гарантирует статус ПМПк, придаёт его рекомендациям предписывающий характер и обеспечивает подключение к выполнению решений ПМПк всех нужных учебно-воспитательных сил и средств Учреждения. В случае отсутствия директора Учреждения, руководство деятельностью ПМПк возлагается на заместителя директора по учебно-воспитательной работе, председатель ПМПк осуществляет общее руководство коррекционно-педагогической работой коллектива, обеспечивает преемственность в работе учителей-дефектологов, учителей (воспитателей), учителей-логопедов, педагогов-психологов, семьи и Учреждения.

Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) обучающегося и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы обучающегося и организует подготовку и проведение заседания ПМПк. Председатель ПМПк отвечает за общие вопросы организации заседаний: обеспечивает их систематичность, формирует состав членов ПМПк для очередного заседания, состав обучающихся и родителей (законных представителей) обучающегося, приглашаемых на заседание, он же координирует связи ПМПк с

другими звеньями учебно-воспитательного процесса, организует контроль над выполнением рекомендаций ПМПк; может осуществлять режиссуру заседаний ПМПк.

35. Обследование обучающегося проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учётом реальной возрастной психофизической нагрузки обучающегося.

36. Врач (медсестра) информирует о состоянии здоровья обучающихся, его возможностях; по рекомендации ПМПк обеспечивает его направление на консультацию к специалистам (психоневрологу, детскому психиатру, окулисту, отоларингологу и т.д.). В ходе ПМПк дает рекомендации по режиму жизнедеятельности обучающегося.

37. В обязанности учителя-логопеда входит информирование специалистов ПМПк об особенностях речевого развития обучающегося, разработка Программ фронтальной коррекционно-развивающей работы.

38. В обязанности педагога-психолога входит:

- углубленное изучение особенностей интеллектуального развития обучающихся, личностных и поведенческих реакций;

- оказание методической помощи учителям-логопедам, учителям - дефектологам, учителям, воспитателям в оценке интеллектуального развития обучающегося, основных качеств его личности, вскрытии проблем самооценки, мотивации, особенностей познавательных и иных интересов, эмоциональной сферы;

- обеспечение подхода к обучающемуся с оптимистической гипотезой перспектив его дальнейшего развития;

- построение совместной программы действий, направленной на развитие определённых качеств или на устранение выявленных трудностей и недостатков развития и разработка коррекционных программ индивидуального развития обучающегося; ведение документации ПМПк.

39. В обязанности учителя-дефектолога входит информирование специалистов ПМПк об особенностях развития высших психических функций

обучающегося, разработка программ фронтальной коррекционно-развивающей работы.

40. Социальный педагог представляет информацию о социально-педагогической ситуации в микрорайоне, помогает отследить содержание досуга семьи и обучающегося, дает характеристику неблагополучным семьям, состоящим на учете. Активно участвует в собеседовании с обучающимися и родителями (законными представителями) обучающегося, знакомит семьи и специалистов с деятельностью своих организаций. Планирует реабилитирующие мероприятия по защите интересов обучающегося, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.

41. Учитель (воспитатель) дает обучающемуся характеристику, формулирует в обобщенном виде смысл трудностей в его воспитании и обучении, активно участвует в собеседовании с родителями (законными представителями) обучающегося и самим обучающимся; составляет программу фронтальной коррекционно-развивающей работы со своим классом (группой); планирует индивидуальную работу с обучающимися.

VI. Права и обязанности

42. Родители (законные представители) ребенка 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 создании СОУ, 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 СОУ и индивидуальной программы сопровождения обжаловать их на ПМПК, в вышестоящих образовательных организациях.

43. Родители (законные представители) обязаны:

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

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

- участвовать в реализации программы индивидуальной коррекционной работы, деятельности специалистов на правах полноправных участников образовательного и коррекционно-развивающего процессов;

- приводить ребенка на занятия в соответствии с согласованным расписанием.

44. Специалисты консилиума обязаны:

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

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

- специалисты несут ответственность за соблюдение конфиденциальности и несанкционированное разглашение сведений о детях и их семьях.

45. Специалисты консилиума имеют право:

- иметь свое особое мнение по особенностям сопровождения ребенка с ОВЗ 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.

Принят с учетом мнения
совета родителей

Протокол от 25.08.2016 № 5