

ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк)

I. Общие положения

- I.1. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме регламентирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (далее – ПМПк) государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области основной общеобразовательной школы №12 пос.Шмидта городского округа Новокуйбышевск Самарской области (далее – Учреждение), включая порядок поведения ПМПк комплексного психолого-медико-педагогического обследования обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии в условиях образовательного учреждения.
- I.2. ПМПк является самостоятельной организационной формой методической работы педагогического коллектива и взаимодействия специалистов, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся ОБЗ 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.
- I.3. ПМПк осуществляет свою деятельность в соответствии с Законом РФ "Об образовании", письмом МО РФ № 27/901-6 от 27.03.2000 г. "О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения", письмом Главного управления образования Администрации Самарской области № 1515 от 22.07.98 г. "О содержании деятельности педагога-психолога в образовательном учреждении". Уставом Учреждения, Договором между Учреждением и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника, Договором между ПМПк и государственным бюджетным учреждением Самарской области «Новокуйбышевским центром диагностики и консультирования» (ПМПК), настоящим Положением.
- I.4. ПМПк создаётся на базе Учреждения приказом руководителя образовательного учреждения.
- I.5. Свою деятельность Консилиум осуществляет во взаимодействии с медицинской, логопедической и психологической службами Учреждения, методическими объединениями специалистов, педагогическим советом Учреждения и всеми звеньями учебно-воспитательного процесса.

II. Основные направления деятельности психолого-медико-педагогического консилиума

- II.1. *Целью ПМПк* является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников исходя из реальных возможностей Учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся, воспитанников,
- II. 2. Медико-психолого-педагогический консилиум собирается для постановки педагогического диагноза и выработки коллективного решения о мерах педагогического воздействия; консультирует родителей, учителей /воспитателей/, специалистов данного образовательного учреждения по вопросам профилактики, лечения, а также организации помощи и педагогической поддержки детям с особыми нуждами; готовит документы на медико-педагогическую комиссию /МПК/ или городскую психолого-медико-педагогическую консультацию /ПМПК/ в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании ребенка.
- II. 3. *Диагностическая функция Консилиума* включает в себя разработку проекта педагогической коррекции в виде ряда воспитательных мер, рекомендуемых воспитателям, родителям,

педагогам (Рекомендации), и Программы индивидуальной коррекционной работы с ребёнком.

- II. 4. *Реабилитирующая функция* предполагает защиту интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.
- II. 5. Основными направлениями деятельности ПМПк являются:
- ✓ выработка коллективных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы;
 - ✓ формирование у обучающихся адекватной оценки педагогических явлений в целом и проблем детей;
 - ✓ комплексное воздействие на личность ребенка;
 - ✓ консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения.

III. Задачи консилиума

III. 1. В работе Консилиума важна не столько квалификация состояния ребенка: главное - определение основных направлений, форм и сроков коррекционно-развивающего процесса.

III. 2. В *задачи Консилиума* входят:

- организация и проведение комплексного изучения личности ребенка с использованием диагностических методик психологического, педагогического, клинического обследования;
- выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, памяти, внимания, работоспособности, эмоционально-личностной зрелости, уровня развития речи воспитанников;
- выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций учителям /воспитателям/ и другим специалистам для обеспечения индивидуального подхода в процессе обучения и воспитания;
- выбор дифференцированных педагогических условий, необходимых для коррекции недостатков развития и для организации коррекционно-развивающего процесса;
- выбор оптимальных для развития ребёнка образовательных программ, соответствующих его готовности к обучению в зависимости от состояния его здоровья, индивидуальных особенностей его развития, адаптивности к ближайшему окружению;
- обеспечение общей коррекционной направленности учебно-воспитательного процесса, что предполагает активизацию познавательной деятельности детей, повышение уровня их умственного и речевого развития, нормализацию деятельности, коррекцию недостатков эмоционально-личностного развития;
- утверждение и согласование планов работы различных специалистов, разработка единого плана работы Учреждения;
- определение путей интеграции детей в классы /группы/, работающие по основным образовательным программам, при положительной динамике и компенсации недостатков развития;
- профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, эмоциональных срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка, динамику его состояния, уровень учебной успешности, а также подробного заключения о состоянии развития и здоровья воспитанников для представления в психолого-медико-педагогическую консультацию.

III. 3. Кроме указанных основных задач Консилиум может решать и другие, имеющие более конкретную направленность и реализующиеся в различных видах деятельности сотрудников образовательного учреждения.

IV. Организация работы Консилиума и документация

- IV. 1. Обследование ребёнка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании Договора между Учреждением и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника.
- IV.2. Заседания консилиума подразделяются плановые (не реже одного раза в квартал) и внеплановые и проводятся под руководством председателя.
- IV.3. 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 консилиума, на которое приглашаются ребёнок и его родители.
- IV. 4. На период подготовки заседания ПМПк и последующей реализации рекомендаций назначается ведущий специалист: учитель /воспитатель/, проводящий коррекционно-развивающее обучение или ведущий внеурочную специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребёнка и эффективность оказываемой ему помощи, выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.
- IV. 5. По данным обследования каждым специалистом, участвовавшим в обследовании и коррекционной работе с ребёнком, составляется Представление /Заключение/ на ребенка и Рекомендации (медицинские, психологические, логопедические и педагогические), которые предоставляются на заседание Консилиума.
- IV. 6. Процедурная схема заседания включает следующее:
- ✓ организационный момент;
 - ✓ Заслушивание характеристики Представлений (заключений) специалистов, их дополнение со стороны ведущего специалиста, врача, других членов Консилиума; собеседование с родителями (законными представителями);
 - ✓ собеседование с ребёнком;
 - ✓ постановка педагогического диагноза;
 - ✓ обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;
 - ✓ выбор оптимальных для данного ребёнка образовательных программ;
 - ✓ выработка Рекомендаций;
 - ✓ разработка Программы индивидуальной коррекционной работы с ребёнком.
- IV. 7. Результаты обследования и динамического наблюдения фиксируются дефектологом /психологом/ в Протоколе первичного обследования ребенка.
- IV. 8. Коллегиальное Заключение специалистов ПМПк содержит обобщённую характеристику структуры психофизического развития ребёнка (без указания диагноза) и Программу специальной коррекционной помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.
- IV. 9. Заключение и Рекомендации специалистов, коллегиальное Заключение и Программа специальной коррекционной помощи ребёнку доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме.
- IV. 10. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в Учреждении) осуществляется по ЗаклЮчению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).
- IV. 11. При отсутствии в Учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребёнка, а также при необходимости углубленной диагностики, для разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК).
- IV. 12. При направлении ребёнка на ПМПк копия коллегиального Заключения ПМПк выдаётся родителям (законным представителям), копии Представлений /Заключений/ специалистов направляются только по почте или с сопровождающим представителем ПМПк.

- IV. 13. В конце учебного года на заседании Консилиума рассматриваются результаты коррекционной работы; медик, психолог и логопед составляют Заключение, педагоги - Психолого-педагогическую характеристику на каждого ребёнка, вырабатываются Рекомендации на лето.

V. Состав консилиума

V.1. Консилиум является объединением носителей психолого-педагогической, родительской, медицинской, правовой культуры.

V. 2. В состав постоянных членов Консилиума *по приказу руководителя образовательного учреждения* вводятся:

- директор Учреждения (председатель ПМПк)
- заместитель руководителя образовательного учреждения по учебно-воспитательной работе (заместитель председателя Консилиума),
- педагог-дефектолог
- педагог-психолог,
- врач-педиатр
- медицинская сестра,
- учителя /воспитатели/, имеющие опыт коррекционной работы.

V. 3. Состав Консилиума достаточно гибок, он включает в себя постоянных и временных членов. Постоянные члены Консилиума присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций.

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

V. 4. Специалисты ПМПк выполняют работу в рамках основного рабочего времени по индивидуальному плану работы, составленному в соответствии с реальным запросом на обследование детей.

V. 5. Руководство деятельностью Консилиума осуществляет директор учреждения, что гарантирует статус Консилиума, придаёт его рекомендациям предписывающий характер и обеспечивает подключение к выполнению решений Консилиума всех нужных учебно-воспитательных сил и средств ОУ. Руководитель Консилиума осуществляет общее руководство коррекционно-педагогической работой коллектива, обеспечивает преемственность в работе педагогов-дефектологов, учителей /воспитателей/, логопеда, психолога, семьи и школы; организует проверку и систематическое обсуждение эффективности работы Консилиума.

Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребёнка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

Руководитель отвечает за общие вопросы организации заседаний: обеспечивает их систематичность, формирует состав членов Консилиума для очередного заседания, состав детей и родителей, приглашаемых на заседание, он же координирует связи Консилиума с другими звеньями учебно-воспитательного процесса, организует контроль за выполнением рекомендаций Консилиума; может осуществлять режиссуру заседаний Консилиума.

V. 6. Обследование ребёнка проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учётом реальной возрастной психофизической нагрузки ребёнка.

V. 7. Врач /медсестра/ информирует о состоянии здоровья ребёнка, его возможностях; по рекомендации Консилиума обеспечивает его направление на консультацию к специалистам (психоневрологу, детскому психиатру, окулисту, отоларингологу и т.д.). В ходе Консилиума даёт рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка.

- V. 8. В обязанности учителя-логопеда /педагога-дефектолога/ входит информирование специалистов Консилиума об особенностях речевого развития ученика /воспитанника/, разработка Программ фронтальной коррекционно-развивающей работы; ведение документации Консилиума (Журнала комплексного динамического наблюдения за ребенком).
- V. 9. В обязанности практического психолога входит: углубленное изучение особенностей интеллектуального развития детей, личностных и поведенческих реакций; оказание методической помощи учителям-логопедам /педагогам-дефектологам/, учителям /воспитателям/ в оценке интеллектуального развития ребёнка, основных качеств его личности, вскрытии проблем самооценки, мотивации, особенностей познавательных и иных интересов, эмоциональной сферы; обеспечение подхода к ребёнку 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 ребенка.
- V. 10. Учитель /воспитатель/ дает ребёнку характеристику, формулирует в обобщенном виде смысл трудностей в его воспитании и обучении, активно участвует в собеседовании с родителями и самим воспитанником; составляет Программу фронтальной коррекционно-развивающей работы со своим классом /группой/; планирует индивидуальную работу с учащимися /воспитанниками/.