

**МИНИСТЕРСТВО ОБЩЕГО И ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**
государственное казенное общеобразовательное учреждение Ростовской области
«Центр образования детей с ограниченными возможностями здоровья»

Принято Педагогическим советом
Протокол № 1 от 30.08.2016

УТВЕРЖДЕНО
Приказ № 19/02/16 от 01.09 2016 г.
Директор Н.В. Карасева



**ПОЛОЖЕНИЕ
О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ
КОНСИЛИУМЕ**

1. Общие положения

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум ГКОУ РО «Центр образования детей с ограниченными возможностями здоровья» (далее – ПМПк) в своей деятельности руководствуется действующим законодательством Российской Федерации, Конвенцией ООН о правах ребенка, Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» № ФЗ-273 от 29.12.2012, Письмом Министерства образования Российской Федерации «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения» от 27.03.2000 № 27/901-6, Уставом ГКОУ РО «Центр образования детей с ограниченными возможностями здоровья», договором между образовательной организацией и родителями (законными представителями) обучающихся, воспитанников, договором между ПМПк и ПМПК, настоящим Положением.

1.2. ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов образовательной организации, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

2. Цель и задачи ПМПк

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

2.2. Задачами ПМПк образовательной организации являются:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательной организации) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в данной образовательной организации;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие обучающегося, воспитанника, динамику его состояния, уровень школьной успешности;
- организация взаимодействия между педагогическим коллективом и специалистами, участвующими в работе ПМПк.

3. Состав и организация деятельности ПМПк

3.1. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя образовательной организации.

3.2. В состав ПМПк входят заместители директора по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), заместитель директора по воспитательной работе, учителя, воспитатели, социальный педагог, педагог-психолог, учитель-логопед, врач-педиатр, медицинская сестра.

3.3. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени:

- составляют индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации;
- проводят динамическое наблюдение (обследование) обучающихся, воспитанников с целью выявления пробелов в обучении и развитии, их характера и причин;
- изучают социальную ситуацию развития обучающегося, воспитанника, условия, которые созданы ему в семье, в образовательной организации (классе, группе);

- ориентируются на решение вопросов в сфере своей компетенции, вносят собственное понимание в одну из составных частей целостного развития обучающихся, воспитанников.

3.4. Обследование обучающегося, воспитанника специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательной организации с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательной организацией и родителями (законными представителями) обучающихся, воспитанников. Медицинский работник, представляющий интересы обучающегося, воспитанника в образовательной организации, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

3.5. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на обучающегося, воспитанника.

3.6. При обследовании на ПМПк должны быть представлены следующие документы:

- представления на ребенка (от каждого специалиста службы сопровождения), в которых должна быть отражена проблема, возникающая у специалистов, сопровождающих этого ребенка;

- педагогическая характеристика на обучающегося, воспитанника заверенная заместителем директора по УВР;

- рисунки, тетради и другие виды самостоятельной деятельности.

По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

3.7. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования обучающегося, воспитанника каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

3.8. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данной образовательной организации) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

3.9. При отсутствии в данной образовательной организации условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК).

3.10. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.

3.11. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом образовательной организации на комплексное, всестороннее обсуждение проблем обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в четверть.

3.12. Деятельность плановых консилиумов ориентирована на решение следующих задач:

- определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с трудностями адаптации;

- принятие согласованного решения по определению специального (коррекционного) образовательного маршрута обучающегося, воспитанника;

- отслеживание динамики развития обучающегося, воспитанника в процессе реализации индивидуальной коррекционно-развивающей программы, внесение изменений в эту программу.

3.13. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов (в первую очередь учителя), непосредственно работающих с обучающимся, воспитанником. Поводом для проведения внепланового ПМПк является: обследование вновь поступающих обучающихся, воспитанников в середине учебного года, выявление или возникновение новых обстоятельств,

отрицательно влияющих на развитие обучающегося, воспитанника в данных образовательных условиях.

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

3.15. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций обучающемуся, воспитаннику назначается ведущий специалист: учитель и/или классный руководитель, воспитатель или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития обучающегося, воспитанника и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

3.16. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с обучающимся, воспитанником, представляют заключения и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития обучающегося, воспитанника (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

3.17. Заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

3.18. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, утверждённые консилиумом, являются обязательным для всех специалистов, работающих с ребенком.

3.19. При направлении ребенка на ПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем ПМПк. В другие организации, в том числе образовательные, заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

3.20. Обследование обучающегося, воспитанника осуществляется с учетом требований профессиональной этики. Специалисты, участвующие в работе ПМПк несут ответственность за конфиденциальность информации о ребенке.

3.21. В ПМПк ведется следующая документация:

- журнал записи детей на ПМПк
- журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк
 - заключения специалистов ПМПк
 - коллегиальное заключение ПМПк
 - протоколы ПМПк
 - дневники педагогического наблюдения за обучающимися, воспитанниками
 - карта (папка) развития обучающегося, воспитанника
 - график плановых заседаний ПМПк

Архив ПМПк хранится в течение 5 лет после выхода обучающегося, воспитанника из данной образовательной организации, в специально оборудованном месте и выдается только членам ПМПк, о чем в журнале регистрации архива ПМПк делается запись.

4. Обязанности ПМПк

4.1. Проводить работу в образовательной организации, направленную на обеспечение психического здоровья личности обучающихся, воспитанников. Содействовать охране прав личности в соответствии с Конвенцией по охране прав ребенка.

4.2. Выявлять условия, затрудняющие становление личности, социализации, социальной адаптации обучающегося, воспитанника, посредством психопрофилактики, психодиагностики, психокоррекции, консультирования и реабилитации. Оказывать помощь обучающимся, воспитанникам, педагогическим работникам в решении личностных, профессиональных и других конкретных проблем.

4.3. Способствовать гармонизации социальной сферы и осуществлять мероприятия по профилактике возникновения социальной дезадаптации обучающихся, воспитанников.

4.4. Определять факторы, препятствующие развитию личности обучающихся, воспитанников, и принимать меры по оказанию различного вида психологической помощи (психокоррекционной, реабилитационной, консультационной).

4.5. Проводить психолого-педагогическую диагностику различного профиля и предназначения, составлять психолого-педагогическое заключение по материалам исследовательских работ с целью ориентации педагогического коллектива в проблемах личностного и социального развития обучающихся, воспитанников.

4.6. Планировать и развивать совместно с педагогическими работниками развивающие и психокоррекционные программы развивающей деятельности с учетом индивидуальных особенностей личности обучающегося, воспитанника.

4.7. Проводить психологическую экспертизу и психолого-педагогическую коррекцию отклоняющего и асоциального поведения.

4.8. Работать в тесном контакте с администрацией, педагогическим коллективом, проводить консультации по вопросам развития, практического применения специальной (коррекционной) психологии, ориентированной на повышение социально-психологической компетенции педагогических работников.

4.9. Формировать психологическую культуру обучающихся, воспитанников, педагогических работников.