Принято
Педагогическим советом
МБОУ«СОШ №29»
Протокол №1 от «10» 08 2018г

Плетнева Лариса Анатольевна
Подписано цифровой подписью: Плетнева Лариса Анатольевна
Дата: 2023.11.14 11:30:37 +07'00'

Утверждаю:
Директор МБОУ «СОШ №29»
Л.А. Плетнева
Приказ №244
от «01» 09 2018 г.

ПОЛОЖЕНИЕ
о психолого-медико-педагогическом консилиуме

1. Общие положения.

1.1. Психолого-медико-педагогический МБОУ «СОШ № 29» (далее – ПМПк школы) в своей деятельности руководствуется действующим законодательством Российской Федерации, Конвенцией ООН о правах ребенка, решениями органов управления образованием, настоящим положением, Уставом школы-интерната, договором между школой-интернатом и родителями (законными представителями) обучающихся, воспитанников.

1.2. Положение о ПМПк школы регулирует деятельность ПМПк как структурного подразделения психолого-медико-педагогической службы в системе образования в качестве ее низового звена, работающего во взаимодействии с психолого-медико-педагогическими комиссиями и оказывающего помощь детям с ограниченными возможностями здоровья и специальными образовательными потребностями.

1.3. ПМПк представляет собой объединение специалистов школы, организуемое с целью комплексного, всестороннего, динамического диагностико-коррекционного сопровождения детей, у которых возникают трудности адаптации к условиям данного образовательного учреждения в связи с ограниченными возможностями здоровья.

2. Цель и задачи ПМПк.

2.1. Целью ПМПк является определение и организация в рамках реальных возможностей школы адекватных условий развития, обучения и воспитания в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными особенностями, диагностированными индивидуальными возможностями воспитанника в зависимости от состояния соматического и нервно-психического здоровья.

2.2. В задачи школьного ПМПк входит:

- выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии обучающегося;
- дифференциация актуальных и резервных возможностей обучающегося;
- разработка рекомендаций учителю, родителям (законным представителям) для обеспечения индивидуального подхода к ребенку в процессе медико-социального и психолого-педагогического сопровождения;
- отслеживание динамики развития и эффективности индивидуальных и групповых программ медико-социального и психолого-педагогического сопровождения;

- определение готовности к школьному обучению детей, поступающих в школу, с целью выявления детей «группы риска»;
- решение вопроса о создании в рамках школы условий, адекватных индивидуальным и возрастным особенностям развития ребенка. При необходимости – выбор соответствующей формы обучения (индивидуальное на дому, смешанное, семейное и др.);
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов; организация психологически адекватной образовательной среды;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, овладение программным материалом; перспективное планирование коррекционно-развивающей работы и оценка ее эффективности;
- организация взаимодействия между педагогическим коллективом и специалистами, участвующими в работе ПМПк;
- при возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, а также при отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ПМПк – направление ребенка на ПМПК.

3. Организация деятельности и состав ПМПк.

3.1. ПМПк организуется на базе МБОУ «СОШ № 29».

3.2. Состав ПМПк утверждается приказом директора школы.

3.3. Общее руководство ПМПк возлагается на председателя ПМПк, назначенного приказом директора школы.

3.4. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (иных законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей.

3.5. Обследование ребенка осуществляется с учетом требований профессиональной этики. Специалисты ПМПк обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе соблюдать конфиденциальность заключения.

3.7. Специалисты ПМПк знакомятся со следующими документами ребенка:

- сведения об анамнезе ребенка;
- при необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребенке фельдшер направляет запрос соответствующим медицинским специалистам;
- педагогическое представление (характеристика);
- письменные работы по русскому языку, математике, рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

3.8. На заседании ПМПк коллегиально обсуждаются представления по результатам обследования ребенка каждым специалистом, составляется общее заключение, разрабатываются рекомендации по обучению, воспитанию, оздоровительным мерам, профориентации, социальной адаптации. Все сведения вносятся в программу сопровождения ребенка.

3.9. Изменение формы обучения (индивидуальное на дому, смешанное, экстернат, семейное и др.) в рамках данного образовательного учреждения возможны только с согласия родителей (иных законных представителей).

3.10. При необходимости решения вопроса о переводе ребенка в ОУ другого вида, а также в диагностически сложных или конфликтных случаях ПМПк рекомендует родителям обследовать ребенка в ПМПК.

3.11. В ПМПк ведется следующая документация:

- Положение о ПМПк;
- Приказ о создании ПМПк;
- график плановых консилиумов (не реже одного раза в полугодие);
- тематика заседаний ПМПк;
- протоколы заседаний ПМПк.

3.12. Состав ПМПк: заместитель директора по УВР, педагог-психолог, медицинский работник, социальный педагог.

3.13. Дети, направленные на обследование на ПМПк, находятся под наблюдением специалистов ПМПк в течение всего периода пребывания в данном образовательном учреждении. В ситуации положительной динамики обучения ребёнка с ОВЗ ПМПк решает вопрос о его переводе на обучение по программе ООП или рекомендует повторное обследование территориальной ПМПК.

4. Подготовка и проведение заседаний ПМПк.

4.1. ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые.

4.2. Периодичность ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное обследование детей с ограниченными возможностями здоровья, но – не реже одного раза в полугодие проводятся плановые ПМПк, на которых осуществляется анализ состава, количества и динамики развития учащихся, нуждающихся в психолого-медико-педагогическом коррекционном сопровождении.

4.3. Деятельность плановых консилиумов направлена на:

- анализ процесса выявления детей «группы риска»;
- определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения учащихся с трудностями адаптации;
- принятие согласованного решения по определению специальных (коррекционных) образовательных условий ребенка;
- отслеживание динамики развития ребенка в процессе реализации индивидуальной коррекционно-развивающей программы, внесение изменений в эту программу.

4.4. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов (в первую очередь учителя), непосредственно работающих с ребенком. Поводом для проведения внепланового ПМПк является: обследование вновь поступающих учащихся в середине учебного года, выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребенка в данных образовательных условиях.

4.5. Председатель включает в состав ПМПк, кроме постоянных специалистов, сотрудников ОУ, непосредственно работающих с ребенком, направивших ребенка на ПМПк

и др. Председатель ставит в известность специалистов ПМПк о необходимости обследования ребенка.

4.6. В период с момента поступления запроса и до заседания ПМПк каждый специалист ПМПк проводит индивидуальное обследование ребенка, планируя время его обследования с учетом реальной возрастной и психофизической нагрузки.

4.7. Каждый специалист ПМПк составляет представление по данным обследования и разрабатывает рекомендации.

4.8. Каждый специалист оформляет свое представление на ребенка и докладывает на заседании ПМПк для занесения в протокол. Окончательное коллегиальное заключение и рекомендации по результатам ПМПк подписываются председателем и всеми членами ПМПк.

4.9. Результаты обследования ПМПк доводятся до сведения родителей (иных законных представителей), предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

Пронумеровано, прошнуровано и скреплено печатью _____ листов

Директор школы МБОУ «СОШ № 29»

_____ Л.А. Плетнева