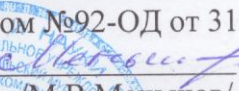


Принято Общим собранием трудового коллектива
Протокол № 1 от «24» марта 2015 г.

Утверждено приказом №92-ОД от 31.03.2015г.
Директор школы: 

/М.В.Меньшов/



Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме ГБОУ СОШ пос. Комсомольский

1. Общие положения

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее – ПМПк) является самостоятельной организационной формой методической работы педагогического коллектива и взаимодействия специалистов, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с особыми образовательными потребностями в ГБОУ СОШ пос. Комсомольский (далее – учреждение). Это систематически действующее, с постоянным составом участников, наделенное правом рекомендовать и контролировать совещание лиц, участвующих в учебно-воспитательной работе.

1.2. ПМПк осуществляет свою деятельность в соответствии с Федеральным Законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ “Об образовании в Российской Федерации”, письмом МО РФ № 27/901-6 от 27.03.2000 “О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения”, письмом Главного управления образования Администрации Самарской области № 1515 от 22.07.98 “О содержании деятельности педагога-психолога в образовательном учреждении”, Уставом учреждения, Договором между учреждением и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника, Договором между ПМПк и региональной психолого-медико-педагогической консультацией (ПМПк), настоящим Положением.

1.3. ПМПк создается на базе учреждения приказом директора школы при наличии соответствующих специалистов.

1.4. Свою деятельность ПМПк осуществляет во взаимодействии с медицинской, логопедической и психологической службами школы, методическими объединениями учителей-предметников, педагогическим советом школы и всеми звеньями учебно-воспитательного процесса.

1.5. Настоящее Положение принимается Общим собранием трудового коллектива.

2. Основные направления деятельности

2.1. Цель ПМПк: обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников, исходя из реальных возможностей школы и в соответствии со специальными

образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся, воспитанников.

2.2 Задачи ПМПк:

- организация и проведение комплексного изучения личности ребенка с использованием диагностических методик психологического, педагогического, клинического обследования;
- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в учреждении) диагностика отклонений в развитии;
- выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, памяти, внимания, работоспособности, эмоционально-личностной зрелости, уровня развития речи обучающихся;
- выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций учителям и другим специалистам для обеспечения индивидуального подхода в процессе обучения и воспитания;
- определение характера, продолжительности и эффективности коррекционной помощи в рамках имеющихся возможностей;
- выбор дифференцированных педагогических условий, необходимых для коррекции недостатков развития и для организации коррекционно-развивающего процесса;
- выбор оптимальных для развития ребенка 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 школы;
- определение путей интеграции детей в классы, 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 ребенка, динамику его состояния, уровень учебной успешности, подробного заключения о состоянии развития и здоровья воспитанников для представления в психолого-медико-педагогическую консультацию.

Примечание: Кроме указанных основных задач ПМПк может решать и другие, имеющие более конкретную направленность и реализующиеся в различных видах деятельности сотрудников образовательного учреждения.

2.3. ПМПк собирается для постановки педагогического диагноза и выработки коллективного решения о мерах педагогического воздействия; консультирует родителей, учителей, специалистов по вопросам профилактики, лечения, а также

организации помощи и педагогической поддержки обучающимся с особыми образовательными потребностями; готовит документы на медико-педагогическую комиссию (ПМПк) в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании ребенка.

2.4. Диагностическая функция ПМПк включает в себя разработку проекта педагогической коррекции в виде ряда воспитательных мер, рекомендуемых родителям, педагогам (Рекомендации), и Программы индивидуальной коррекционной работы с ребенком.

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

2.5. 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 в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;
- социальная защита ребенка в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах;
- охрана и укрепление соматического и психологического здоровья, профилактическое лечение и физическое закаливание в соответствии с индивидуальными потребностями и возможностями ребенка.

4. Организация работы и документация

4.1. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или педагогов с согласия родителей (законных представителей) на основании Договора между учреждением и родителями (законными представителями) обучающегося.

4.2. Заседания ПМПк подразделяются на плановые (не реже одного раза в квартал) и внеплановые и проводятся под руководством председателя. Периодичность проведения заседаний ПМПк определяется реальным запросом школы на комплексное рассмотрение проблем детей с особыми образовательными потребностями.

Совещание специалистов ПМПк может быть также созвано экстренно в связи с острой необходимостью.

Обсуждение результатов динамического наблюдения и коррекционной работы проводится специалистами ПМПк не реже 1 раза в триместр.

4.3. На период подготовки заседания ПМПк и последующей реализацией рекомендаций назначается учитель, который отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи, выходит с инициативой повторных обсуждений в ПМПк.

4.4. Процедурная схема заседания включает следующее:

- организационный момент;

- заслушивание характеристики, дополнение со стороны психолога, врача, других членов Консилиума;
- собеседование с родителями (законными представителями);
- собеседование с обучающимся;
- постановка педагогического диагноза;
- обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;
- выбор оптимальных для данного обучающегося образовательных программ;
- выработка Рекомендаций;
- разработка Программы индивидуальной коррекционной работы с обучающимся.

4.5. Коллегиальное Заключение специалистов ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития обучающегося (без указания диагноза) и Программу специальной коррекционной помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

4.6. Заключение ПМПк является составной частью Комплексной индивидуальной образовательной программы (ведется психологом - членом ПМПк).

4.7. Заключение и Рекомендации специалистов и Программа специальной коррекционной помощи обучающемуся доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме.

4.8. Изменения условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в учреждении), осуществляется по ЗаклЮчению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

4.9. При необходимости углубленной диагностики, для разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк).

4.10. При направлении обучающегося на ПМПк копия коллегиального Заключение ПМПк выдается родителям (законным представителям), копии Заключение специалистов направляются только по почте или с сопровождающим представителем ПМПк.

В другие учреждения и организации копии Заключение специалистов и копия коллегиального Заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

4.11. На основании проведенного обследования обучающегося, анализа диагностических работ специалисты Консилиума разрабатывают Комплексную индивидуальную программу развития.

4.12. В конце учебного года на заседании ПМПк рассматриваются результаты коррекционной работы, медик, психолог составляют Заключение, педагоги - Психолого-педагогическую характеристику на каждого обучающегося, вырабатываются Рекомендации на лето.

5. Состав ПМПк

5.1. ПМПк является объединением носителей психолого-педагогической, родительской, медицинской, правовой культуры.

5.2. В состав постоянных членов ПМПк по приказу руководителя учреждения вводятся заместитель руководителя образовательного учреждения по учебно-

воспитательной работе (председатель ПМПк), педагог-психолог, социальный педагог, врач-педиатр, медицинская сестра, учителя, имеющие опыт коррекционной работы.

5.3. 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 за выполнением рекомендаций.

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

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