

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Казанская школа-интернат № 7 для детей с ограниченными возможностями здоровья»

Принято
Педагогическим советом
Протокол № _____
от « 26 » августа 2019 г.

Согласовано
Психологический кабинет
М.В. Гаранина
« 26 » августа 2019 г.

Утверждаю
Директор
Р.А.Аляева
от « 26 » августа 2019 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого-медико-педагогическом консилиуме

НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ШКОЛЬНОГО КОНСИЛИУМА

Закон «Об образовании в Российской Федерации» (№ 273-ФЗ от 29.12.2012г.).

Приказы Минобрнауки РФ № 1015 от 30.08.2013г. «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования».

Приказ Минобрнауки РФ от 20 сентября 2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии».

Письмо Минобрнауки РФ от 27.03.2000 № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения».

Письмо Минобрнауки ВК-452/07 от 11.03.2016г. «Методические рекомендации по вопросам внедрения ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ».

Локальные нормативные акты ОО.

1 Общие положения.

1.1. Настоящее Положение о школьном психолого-медико-педагогическом консилиуме (далее- ПМПк) ГБОУ «Казанская школа-интернат № 7 для детей с ОВЗ» (далее-школа-интернат) разработано в соответствии с Федеральным законом РФ от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Уставом школы-интерната.

1.2. Школьный ПМПк представляет собой объединение специалистов школы, организуемое при необходимости комплексного, всестороннего, динамического диагностико-коррекционного сопровождения детей, у которых возникают трудности адаптации к условиям обучения и воспитания в школе в связи с особенностями в развитии.

1.3. ПМПк в своей деятельности руководствуется федеральными законами, Указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, решениями соответствующих органов управления образованием, настоящим Положением, Уставом школы-интерната, Конвенцией ООН о правах ребенка, приказами директора школы-интерната и другими локальными актами школы-интерната.

1.4. Настоящее положение вступает в силу с момента его утверждения и действует до замены его новым.

2 Цели и задачи ПМПк.

2.1. Целью ПМПк является определение и организация в рамках школы адекватных условий развития, обучения и воспитания в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными особенностями ребёнка.

2.2. В задачи ПМПк школы входят:

- выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии детей;
- выявление актуальных и резервных возможностей ребенка;
- разработка рекомендаций учителю, воспитателю, родителям (законным представителям) для обеспечения индивидуального подхода в процессе коррекционно-развивающего сопровождения;
- отслеживание динамики развития и эффективности индивидуализированных коррекционно - развивающих программ;
- консультативная и просветительская работа с родителями, педагогическим коллективом школы-интерната в отношении особенностей психического развития и образования ребенка с ОВЗ, характера его социальной адаптации в образовательной среде;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация коррекционно – развивающей работы и психологически адекватной образовательной среды.

3. Организация деятельности и состав ПМПк.

3.1. Состав ПМПк утверждается приказом директора школы в начале каждого учебного года. Общее руководство ПМПк возлагается на председателя ПМПк, назначенного приказом директора.

3.2. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей или сотрудников школы-интерната.

3.3. Обследование ребенка должно осуществляться с учетом требований профессиональной этики.

Специалисты ПМПк обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе, соблюдать конфиденциальность заключения.

3.4. Родитель (законный представитель) имеет право присутствовать при обследовании ребенка.

3.5. ПМПк имеет право затребовать следующие документы:

- свидетельство о рождении ребенка;
- подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей;
- педагогическое представление (характеристику классного руководителя);
- письменные работы по русскому языку, математике, рисунки, иные результаты творческой и образовательной деятельности ребёнка.

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 школы-интерната при обследовании ребенка на ЦПМПк.

3.6. Результаты обследования ребенка отражаются в заключении, которое составляется коллегиально и является основанием для реализации соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию, а также социальной и трудовой адаптации.

3.7. В ситуации, когда эффективность реализации образовательной программы, рекомендованной ПМПк, ее индивидуализации в соответствии с возможностями ребенка, программы психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ и эффективность деятельности специалистов минимальны, отсутствуют или имеют негативную направленность, а состояние ребенка ухудшается, эффективность реализации образовательной программы, рекомендованной ПМПк, не соответствует имеющимся образовательным критериям или имеет негативную направленность для развития ребенка, консилиумом может быть принято решение о необходимости повторного прохождения ЦПМПк с целью изменения пакета СОУ, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, определения формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок сможет освоить при подобном изменении своего состояния, форм и методов необходимой в данной ситуации психолого-медико-педагогической помощи.

3.8. Состав школьного ПМПк:

- заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель ПМПк);

- заместитель председателя (определенный из числа членов ПМПк при необходимости);
- опытные педагоги;
- учителя-логопеды;
- педагог-психолог;
- социальный педагог;
- медицинский работник;
- ответственный секретарь, определенный из числа членов ПМПк.

В подвижный состав консилиума входят специалисты и педагоги, не включенные в основной, но проводящие коррекционную работу и обучение тех детей, материалы динамического наблюдения которых анализируются на текущем заседании консилиума.

4 Подготовка и проведение школьного ПМПк.

4.1. Заседания ПМПк разделяются на плановые и внеплановые.

4.2. Периодичность ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное обследование детей с ограниченными возможностями здоровья, но – не реже двух раз в течение учебного года 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”, а также ее количественного и качественного состава (дети с признаками школьной дезадаптации, неуспевающие и слабоуспевающие дети);

- определение путей психолого-медико-психологического сопровождения учащихся с трудностями адаптации в данных образовательных условиях.

4.4. Внеплановые консилиумы собираются по запросам педагогов, непосредственно работающих с ребенком. Поводом для проведения внепланового заседания ПМПк является:

- выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребенка.

4.5. В течении 3 дней с момента поступления запроса на диагностическое обследование ребенка председатель ПМПк согласовывает итоги вопроса с родителями, и, при отсутствии возражений с их стороны, организует проведение планового или внепланового ПМПк.

4.6. Решением ПМПк назначается ведущий специалист (куратор ребёнка), как правило, классный руководитель.

4.7. ПМПк проводится под руководством председателя, а в его отсутствие заместителем председателя, назначенного председателем или руководителем школы.

4.8. Результаты ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей).

4.9. При направлении ребенка на ЦПМПк заключение школьного консилиума представляется одним из специалистов школьного ПМПк, сопровождающим ребенка вместе с родителями.

5 Обязанности участников ПМПк

Руководитель (председатель) ПМПк — заместитель директора школы:

- организует работу ПМПк;
- обеспечивает систематичность заседания;
- формирует состав участников для очередного заседания;
- формирует состав обучающихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание;
- координирует связи ПМПк с участниками образовательного процесса, структурными подразделениями школы;
- контролирует выполнение рекомендаций ПМПк.

Классный руководитель:

- организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе;
- обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы; формулирует выводы, гипотезы;
- вырабатывает предварительные рекомендации;
- даёт характеристику условиям воспитания ребёнка в семье.

Педагог – психолог:

- даёт развернутую психологическую характеристику на ученика;
- формулирует психологические гипотезы, выводы, рекомендации.

Учитель – логопед:

- даёт развернутую логопедическую характеристику на ученика;
- формулирует логопедические гипотезы, выводы, рекомендации.

Социальный педагог:

- изучает условия жизни ученика;
- фиксирует наличие или отсутствие депривационных условий;
- оценивает социопсихологическую адаптированность ученика.

Медицинский работник:

- информирует о состоянии здоровья учащегося;
- дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка;

-обеспечивает и контролирует направление на консультацию к медицинскому специалисту (по рекомендации консилиума либо по мере необходимости).

6 Документация и отчетность ПМПк.

6.1. Протоколы заседаний ПМПк хранятся в делопроизводстве заместителя директора по учебно-воспитательной работе.

6.2. Рекомендации ПМПк доводятся до администрации на совещаниях при директоре, затем выносятся на педагогические советы, оперативные совещания с педагогическим коллективом, заседания МО.

7 Права и обязанности родителей.

7.1. Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ имеют право:

7.1.1. присутствовать при обследовании ребенка специалистами консилиума;

7.1.2. участвовать в обсуждении результатов обследования и формулировки как заключения каждого из специалистов консилиума, так и коллегиального заключения;

7.1.3. получать консультации специалистов консилиума по вопросам обследования детей;

7.1.4. в случае несогласия с заключением консилиума об особенностях создания и реализации СОУ и индивидуальной программы сопровождения обжаловать их на ЦПМПК, в вышестоящих образовательных организациях.

7.2. Родители (законные представители) обязаны:

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

7.2.2. приводить ребенка на занятия специалистов в соответствии с согласованным расписанием, в рамках реализации их коррекционной деятельности, пропуская занятия только по уважительным причинам;

7.2.3. участвовать в реализации программы психолого-педагогического сопровождения, коррекционной деятельности специалистов на правах полноправных участников образовательного и коррекционно-развивающего процессов;

7.2.4. участвовать при подготовке задаваемых педагогами школы - интерната домашних заданий ребёнку.