

Положение
о порядке создания и организации работы психолого-медико-педагогического
консилиума МБОУ «УСШ»

1. Общие положения

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее – ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Урдомская средняя школа» (далее — школа), объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с отклонениями в развитии.

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

1.3. Общее руководство ПМПк возлагается на директора школы.

1.4. ПМПк школы в своей деятельности руководствуется Уставом школы, договором между школой и родителями (законными представителями) обучающегося, договором между школой и ПМПк (при необходимости).

1.5. Состав ПМПк: заместитель директора школы по УВР (ЗОТ) - Председатель консилиума, воспитатель дошкольного образовательного учреждения (ДОУ), представляющий ребенка на ПМПк при поступлении в 1 класс (по согласованию), учителя, принимающие на обучение или обучающие ребенка, педагоги –специалисты (педагог-психолог, учитель-дефектолог, учитель-логопед, социальный педагог), врач-педиатр (невропатолог, психиатр и др. при необходимости), медицинская сестра (по согласованию).

1.6. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с отклонениями в развитии, исходя из реальных возможностей школы и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся.

1.7. Задачами ПМПк школы являются:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в школе) диагностика отклонений в развитии;
- 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 школе возможностей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности.

2. Содержание деятельности ПМПк

2.1. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, в соответствии с планом работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации. В случае необходимости специалистам устанавливается доплата за увеличение объема работ, размер которой определяется школой самостоятельно в соответствии с Положением о системе оплаты труда работников школы.

2.2. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) обучающихся. Медицинский работник при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

- 2.3. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.
- 2.4. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.
- 2.5. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом.
- 2.6. Изменение условий получения образования по АОП (в рамках возможностей, имеющихся в школе) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).
- При отсутствии в школе 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).
- 2.7. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством Председателя консилиума.
- 2.8. Плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в четверть.
- 2.9. Оповещение специалистов и педагогов о предстоящем заседании ПМПк производится Председателем консилиума, информирование родителей (законных представителей) осуществляет классный руководитель.
- 2.10. Организация подготовки консилиума и его проведение возлагается на Председателя консилиума.
- 2.11. На заседании ПМПк специалисты и педагоги, участвовавшие в коррекционной работе, сообщают результаты диагностики (обследования), результаты учебной и внеучебной деятельности за четверть, выслушивают рекомендации специалистов, обсуждают возникшие проблемы, вырабатывают стратегию дальнейшей коррекционной работы. При необходимости вносятся коррективы в адаптированную образовательную программу (далее-АОП).
- 2.12. На заключительном заседании ПМПк в конце учебного года педагоги, участвующие в коррекционной работе с обучающимся, представляют в письменном виде результаты работы с ребенком по итогам учебного года по АОП и дают рекомендации на следующий учебный год. Специалисты, сопровождающие обучение ребенка с ОВЗ, представляют итоговое заключение.
- 2.13. Заключение специалистов и представления педагогов хранятся у Председателя консилиума.
- 2.14. Заключение специалистов и представления педагогов являются основой для написания психолого-медико-педагогической характеристики обучающегося для разработки АОП на новый учебный год и основой для планирования коррекционно-развивающих занятий на новый учебный год.
- 2.15. Результаты работы педагогов и специалистов, обсуждаемые на заседании ПМПк, кратко фиксируются в протоколе ПМПк.
- 2.16. В протоколы ПМПк заносятся решения ПМПк.
- 2.17. Ответственность за хранение протоколов ПМПк возлагается на Председателя консилиума.
- 2.18. Заключение специалистов, психолого-медико-педагогическая характеристика доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.
- 2.19. Внеплановые заседания ПМПк проводятся, как правило, если возникает необходимость направить на ПМПк обучающегося, у которого в ходе диагностики выявляются проблемы, требующие коррекционной работы с участием специалистов, или по просьбе родителей (законных представителей), желающих самостоятельно обследовать ребенка на ПМПк. Такие заседания необходимы для принятия решения о целесообразности направления обучающегося на ПМПк и обсуждения характеристики обучающегося.
- 2.20. При направлении ребенка в ПМПк копия 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 учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

3. Заключительные положения

3.1. Настоящее Положение утверждается, в него вносятся изменения директором школы.