

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 23»
городского округа город Салават Республики Башкортостан



УТВЕРЖДАЮ

Директор МБОУ «СОШ № 23»

Салавата

А.К. Шорин

Приказ от 29.12.2014 г. № 360

ПОЛОЖЕНИЕ
О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ

СОГЛАСОВАНО
Протокол заседания
Педагогического совета
от 22.12.2014 г. № 3

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ, приказом Министерства образования и науки РФ от 30.08.2013 г. №1015 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. № 1082 г. «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», Уставом МБОУ «СОШ № 23» г. Салавата (далее – Учреждение).

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее – ПМПк) Учреждения является одной из форм взаимодействия специалистов Учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения учащихся с отклонениями в развитии или состояниями декомпенсации.

1.3. Общее руководство ПМПк возлагается на директора Учреждения.

1.4. ПМПк в своей деятельности руководствуется Уставом Учреждения, договором о взаимоотношениях Учреждения и семьи, договором о взаимодействии ПМПк и ГБУ Салаватская ПМПК.

1.5. Состав ПМПк утверждается директором Учреждения. В состав ПМПк входят: заместитель директора Учреждения по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), учитель, представляющий ребенка на ПМПк, учителя с большим опытом работы, педагог-психолог, учитель-логопед, фельдшер.

2. Цель, задачи и принципы ПМПк

2.1. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения учащихся с отклонениями в развитии и состояниями декомпенсации, исходя из возможностей Учреждения и в соответствии со специальными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья учащихся.

2.2. Задачами ПМПк являются:

- выявлять и проводить раннюю (с первых дней пребывания ребенка в Учреждении) диагностику отклонений в развитии и состояний декомпенсации;

- осуществлять профилактику физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;

- выявлять резервные возможности развития;

- определять характер, продолжительность и эффективность специальной (коррекционной) помощи;

– вести документацию, отражающую актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности.

2.3. Основными принципами ПМПк являются:

– принцип индивидуализации – уважение к личности ребенка с опорой на его лучшие качества;

– принцип системности – видение педагогических явлений и процессов, происходящих в Учреждении, как системных;

– принцип гуманистической ориентации образования – определение индивидуальной траектории социального развития каждого учащегося, выделение специальных задач, соответствующих его особенностям, включение детей в различные виды деятельности, раскрытие потенциалов личности, предоставление возможности каждому учащемуся для самореализации и самораскрытия;

– профессиональная квалификация динамики развития ребенка в процессе реализации коррекционно-развивающих программ.

3. Основные функции ПМПк

Основными функциями ПМПк Учреждения являются:

– диагностическая – заключается в изучении социальной ситуации развития, определении доминанты развития, потенциальных возможностей и способностей обучающихся, распознавании характера отклонений в их поведении, деятельности и общении;

– воспитательная – включает в себя разработку проекта педагогической коррекции в виде ряда учебно-воспитательных мер, рекомендуемых классному руководителю, учителю-предметнику, родителям, ученическому активу и т. д. Эти меры могут носить лечебный, контролирующий, дисциплинирующий, коррекционный, коррекционно-развивающий характер;

– реабилитирующая – предполагает защиту интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.

4. Организация деятельности ПМПк

3.1. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии.

3.2. Объекты обсуждения на ПМПк: параллель классов, отдельный класс, группа учащихся; отдельный учащийся.

3.3. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников Учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании

договора семьи и Учреждения. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в Учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

3.4. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

3.5. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

3.6. Изменения условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в Учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

3.7. При отсутствии в Учреждении углубленной диагностики и /или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в ГБУ Салаватская ПМПк.

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

3.9. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом Учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

3.10. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

3.11. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: учитель или классный руководитель, воспитатель или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных осуждений на ПМПк.

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

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

3.14. При направлении ребенка в ГБУ Салаватская 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 учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.