

ПРИНЯТО
Советом Учреждения
ГБОУ школы-интерната № 17 г.о. Самара
протокол № 1 от 04.04.2016 года



ПОЛОЖЕНИЕ О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО- ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ

Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области
«Школы-интерната № 17 для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья
городского округа Самара»

РАССМОТРЕНО
Советом родителей
Протокол № 1
от 05.09.2013 года

РАССМОТРЕНО
Советом обучающихся
Протокол № 1
от 03.09.2013 года

Раздел 1. Общие положения

1.1. В государственном бюджетном общеобразовательном учреждении Самарской области «Школе-интернате № 17 для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья городского округа Самара», именуемом в дальнейшем «Учреждение» создается психолого-медико-педагогический консилиум.

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (в дальнейшем — ПМПк) действует в соответствии с Конвенцией ООН о правах ребёнка, Конституцией Российской Федерации, согласно законодательству РФ в сфере образования.

Раздел 2. Цели и задачи

2.1. Главной целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного и психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников исходя из реальных возможностей коррекционного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состояния соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2.2. Основными задачами ПМПк являются:

- консолидация усилий специалистов различного профиля для оказания квалифицированной помощи обучающимся и их родителям;
- организация и проведение комплексного изучения личности и развития воспитанника с использованием диагностических методик психологического, педагогического, клинического обследования с целью организации коррекционного процесса обучения и реабилитационного воздействия в соответствии с уровнем индивидуальных возможностей и особенностей обучающегося;
- определение уровня и выявление индивидуальных особенностей развития познавательной деятельности (памяти, внимания, мышления, работоспособности и др.) и речи обучающихся, воспитанников;
- определение характера, продолжительности и эффективности коррекционной помощи в рамках имеющихся в Учреждении возможностей;
- выявление резервных возможностей воспитанника, разработка рекомендаций для учителя, воспитателя по оптимизации учебно-воспитательной работы в целях обеспечения индивидуального подхода в обучении и воспитании;
- организация школьного здоровьесберегающего образовательного пространства с целью профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов у воспитанников;
- обеспечение общей коррекционной направленности учебно-воспитательного процесса, включающей активизацию познавательной деятельности воспитанников, коррекцию их речевого развития, нормализацию

учебной деятельности, коррекцию эмоционально-личностного развития;

- организация лечебно-оздоровительных мероприятий;
- составление индивидуального образовательного маршрута;
- отслеживание динамики психофизического развития детей;
- организация взаимодействия специалистов в рамках учреждения и за его пределами;
- организация профессионального сотрудничества и взаимодействия с учреждениями образования, здравоохранения, правовыми и социальными органами;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности;
- подготовка документации и направление на обследование в областную, городскую психолого-медико-педагогическую комиссию.

2.3. Основными направлениями деятельности ПМПк являются:

- выработка коллективных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы с воспитанниками;
- комплексное воздействие на личность воспитанника;
- консультативная помощь семье в вопросах обучения и воспитания детей;
- социальная защита воспитанника в случаях неблагоприятных условий жизни при различных психотравмирующих обстоятельствах;
- работа по охране и укреплению соматического и психоневрологического здоровья воспитанников.

Раздел 3. Структура

3.1. ПМПк создается в специальном (коррекционном) образовательном учреждении приказом директора школы. Консилиум имеет основной и подвижной состав. В основной состав входят:

- заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума);
- медицинский работник;
- учитель-дефектолог;
- педагог-психолог;
- опытные учителя.

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

3.2. Один из членов ПМПк назначается секретарем ПМПк.

3.3. Ответственность за организацию и результаты деятельности ПМПк несет руководитель образовательного учреждения.

Раздел 4. Организация работы

4.1. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени в соответствии с планом проведения заседаний

консилиума и реализации его решений.

4.2. Организация работы специалистов ПМПк строится на принципах междисциплинарного взаимодействия и предполагает консолидацию их усилий в определении и решении проблем ребенка.

4.3. Обследование воспитанника специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или работников Коррекционного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между Учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников.

4.4. Обследование проводится лично каждым специалистом ПМПк с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.

4.5. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение на воспитанника и разрабатываются рекомендации, которые представляются на ПМПк.

4.6. Медицинский работник Учреждения при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) может направить воспитанника к специалистам в детскую поликлинику.

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

4.8. Организация заседания ПМПк проводится в два этапа. На первом, подготовительном этапе осуществляется сбор предварительных диагностических данных, которые необходимо уточнить и дифференцировать на заседании. На втором, организационно-методическом этапе проводится заседание консилиума с целью составления коллегиального заключения ПМПк, которое содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития воспитанника, характеризует успешность усвоения программного материала и намечает основные направления специализированной (коррекционной) помощи, обобщает частные рекомендации специалистов. Заключение ПМПк носит рекомендательный характер.

4.9. Заключение специалистов, коллегиальное заключение и рекомендации доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме.

4.10. Изменение условий получения специального (коррекционного) образования (в рамках возможностей Учреждения) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей в рамках действующих рекомендаций областной, городской психолого-медико-педагогической комиссии.

4.11. При отсутствии в Учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям воспитанника, а также при необходимости усугубления диагностики и/или решения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию.

4.12. ПМПк осуществляет свою деятельность во взаимодействии с городской, областной психолого-медико-педагогической комиссией.

4.13. При направлении воспитанника на психолого-медико-педагогическую комиссию родителям (законным представителям) выдается копия коллегиального заключения ПМПк на руки. В другие учреждения и организации заключение ПМПк может быть направлено только по официальному запросу.

4.14. Специалистами консилиума ведется следующая документация:

- протоколы заседаний консилиума;
- заключения первичных обследований ребенка специалистами;
- журнал регистрации коллегиальных заключений и рекомендаций ПМПк.

Раздел 5. Порядок проведения заседаний

5.1. По своей организации заседания подразделяются на плановые и внеплановые. Плановые заседания проводятся для постановки и уточнения проблем воспитанника (с выработкой заключения), определения условий обучения и планирования стратегии психолого-педагогического сопровождения, определения индивидуального образовательного маршрута, оценки динамики коррекционного процесса, обучения и развития воспитанника. Внеплановые заседания проводятся по обоснованному запросу родителей, специалистов, педагога или администрации в тех случаях, когда требуется коллегиальное решение по вновь возникшему вопросу и корректировка комплексной помощи.

Заседания ПМПк проводятся под руководством председателя.

5.2. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом коррекционного учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с особенностями в физическом и/или психическом развитии и/или отклонениями в поведении. Плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

5.3. Заседания ПМПк могут иметь расширенный состав в случае привлечения к работе дополнительных специалистов, администрации, родителей.

Раздел 6. Обязанности и права членов ПМПк

6.1. Специалиста ПМПк имеют право:

- вносить свои предложения по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов у обучающихся, воспитанников;
- вносить свои предложения по совершенствованию деятельности консилиума;
- рекомендовать выбор образовательного маршрута ребенка;
- выбирать и использовать коррекционные приемы и методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

6.2. Специалисты ПМПк обязаны:

- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами;
- сохранять конфиденциальность сведений;
- защищать права и интересы детей и их родителей (законных представителей).