

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
Матвеево-Курганская средняя общеобразовательная школа № 3
Имени Героя Советского Союза Александра Матвеевича Ерошина**

РАССМОТРЕНО
на педагогическом совете
МБОУ Матвеево-Курганской
сопш №3
им. Героя Советского Союза
А.М.Ерошина
от 30 августа 2017 года
протокол № 11

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор МБОУ Матвеево-
Курганской сопш №3 им. Героя
Советского Союза А.М.Ерошина

А. В. Рудковская
Приказ от 30 августа 2017 года
№ 256

СОГЛАСОВАНО
с Советом родителей
Протокол № 4 от 30.08.2017г.
Председатель Чеботарева Н.В.

**ПОЛОЖЕНИЕ
О ШКОЛЬНОМ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ
КОНСИЛИУМЕ**

1. Общие положения

- 1.1. Школьный психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк) является элементом системы создания адекватных условий обучения и социально-педагогической коррекции для детей с особенностями в развитии (детей с ОВЗ).
- 1.2. В МБОУ Матвеево-Курганской СОШ №3 им. Героя Советского Союза А.М. Ерошина ПМПк создается приказом директора школы.
- 1.3. ПМПк является диагностико-консультативным органом, защищающим интересы детей, испытывающих трудности в обучении.
- 1.4. Методическое руководство деятельностью ПМПк осуществляется районной психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК), регламентируются установленными нормативными документами.
- 1.5. Консилиум представляет собой объединение специалистов образовательного учреждения, образованное с целью комплексного всестороннего, диагностико-коррекционного сопровождения детей с проблемами в обучении. Состав ПМПк утверждается приказом директора школы.
- 1.6. Консилиум не является самостоятельным учреждением и не имеет статуса юридического лица. Специалисты консилиума выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план деятельности в

соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии. Специалистам устанавливается доплата.

1.7. ПМПконсилиум школы в своей деятельности руководствуется:

- Федеральным Законом от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (ст. 34 и 42);
- Приказом МО РФ от 27.03.2000 № 27/901-6 «О психолого-медицинско-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения»;
- письмом Минобрнауки России от 11.03.2016 № ВК-452/07;
- Положением о Матвеево-Курганской районной ПМПК;
- Уставом МБОУ Матвеево-Курганской СОШ №3 им. Героя Советского Союза А.М. Ерошина;
- Договором между ПМПконсилиумом школы и районной ПМПК.
- Договором между ПМПк образовательного учреждения и родителями (законными представителями) обучающегося.

1.8. Разглашение информации специалистами, учителями и администрацией школы о характере проводимых консилиумом мероприятий без согласия родителей запрещается.

2. Цели и задачи ПМПк

2.1. Целью работы консилиума является обеспечение оптимальных психолого-педагогических условий обучения учащихся школы в соответствии с особенностями их психофизического развития и возможностями здоровья.

2.2. В задачи консилиума входит:

- обследование детей с особенностями психофизического развития, поступающих в среднюю общеобразовательную школу с целью определения их готовности к обучению и воспитанию, при необходимости определения для них индивидуальной образовательной программы с учетом индивидуальной программы реабилитации ребенка с ограниченными возможностями здоровья;
- своевременное выявление детей школьного возраста, имеющих отклонения в физическом, интеллектуальном и эмоциональном развитии, трудности в обучении и школьной адаптации;
- определение уровня и особенностей развития познавательной деятельности (речи, памяти, внимания, работоспособности и других психических функций), изучение эмоционально-волевого и личностного развития ребенка для определения профилактических, коррекционных психолого-

педагогических и социальных мероприятий, обеспечивающих индивидуально-дифференцированный подход в обучении и воспитании;

- выбор оптимальной для развития ребенка учебной программы, разработка рекомендаций участникам учебно-воспитательного процесса, родителям для обеспечения индивидуально-дифференцированного подхода в процессе общего и коррекционного обучения и воспитания;
- при положительной динамике и компенсации недостатков в развитии детей определение возможностей обучения и воспитания по основным образовательным или другим программам обучения;
- При возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, а также при отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций консилиума – подготовка и направление ребенка на районную ПМПК.
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок учащихся, организация для них лечебно-оздоровительных мероприятий.

3. Организация деятельности ПМПконсилиума и его состав

3.1. Психолого-медицинско-педагогический консилиум создается в общеобразовательном учреждении приказом директора школы при наличии соответствующих специалистов. В состав консилиума входит заместитель директора по учебно-воспитательной работе, учитель с большим опытом работы, учитель представляющий ребенка на консилиум, педагог-психолог, учитель-логопед, социальный педагог, медицинская сестра.

Возглавляет работу консилиума заместитель директора по УВР (председатель консилиума)

3.2. Обследование ребенка специалистами ПМПк школы осуществляется по инициативе родителей, или сотрудников общеобразовательного учреждения с согласия родителей на основании договора между образовательным учреждением и родителями обучающегося.

При несогласии родителей, специалистами консилиума проводится работа по созданию адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребенка.

3.3. Обследование ребенка осуществляется с учетом требований профессиональной этики. Специалисты обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе соблюдать конфиденциальность заключения.

3.4. Обследование ребенка проводится каждым специалистом ПМПконсилиума (в присутствии родителей). По результатам обследования каждым специалистом составляется представление и разрабатываются рекомендации.

3.5. Специалисты знакомятся со следующей документацией:

- педагогическое представление на ребенка, в котором должны быть отражены проблемы, возникающие у педагога, работающего с ребенком;
- выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей;
- свидетельство о рождении ребенка;
- письменные работы по русскому языку, математике, рисунки и др.

3.6. На заседании ПМП консилиума обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом и составляется коллегиальное заключение, разрабатываются рекомендации по обучению, оздоровительным мероприятиям.

3.7. При отсутствии положительной динамики в обучении с учетом рекомендаций консилиума, в ситуации диагностически сложных случаев, конфликтных моментов, школьный консилиум рекомендует родителям обследовать ребенка на районной ПМПК.

3.8. Консилиум ведет следующую документацию:

- журнал предварительной записи детей на консилиум;
- журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов;
- карта развития ребенка с представлениями специалистов и коллегиальным заключением консилиума;
- список постоянных специалистов консилиума;
- нормативные документы, регулирующие деятельность специалистов консилиума;

3.9. Дети, направленные на обследование, а так же дети, обучающиеся по коррекционно-развивающим программам, находятся под наблюдением ПМПконсилиума в течение всего периода пребывания в ОУ.

4. Порядок подготовки и проведения консилиума

4.1. Заседания консилиума подразделяются на плановые и внеплановые

4.2.Периодичность проведения заседаний ПМПк определяется реальными запросами школы и проблемами детей с отклонениями в развитии.

Плановые заседания ПМПк проводятся не реже 1 раза в четверть.

4.3. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов, в первую очередь учителя, непосредственно работающего с ребенком. Поводом для внепланового консилиума является выяснение или возникновение новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие ребенка.

4.4. Председатель ПМПк информирует родителей и специалистов консилиума о необходимости обсуждения проблемы ребенка в течение 3-х дней с момента поступления запроса на диагностическое обследование, организует подготовку и проведение заседания.

4.5. В период с момента поступления запроса и до заседания консилиума (10 дней) каждый специалист ПМПк проводит индивидуальное обследование ребенка.

4.6. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций, ребенку назначается ведущий специалист: учитель или классный руководитель, проводящий коррекционно-развивающее обучение. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка, эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

4.7. Ведущий специалист докладывает свое заключение по ребенку на консилиуме.

Каждый специалист консилиума дает свое заключение о ребенке. Вырабатывается коллегиальное заключение и рекомендации по коррекции трудностей в обучении и поведении. Заключение консилиума подписывается председателем ПМПк и вкладывается в карту развития ребенка.

4.8. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, утвержденные консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребенком.

4.9. Результаты ПМПк доводятся до сведения родителей, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия и при их участии.

5. Протокол ПМПк оформляется не позднее чем через 2 дня после его проведения и подписывается председателем консилиума.

Функциональные обязанности специалистов ПМПк

Руководитель ПМПк:

1. Планирует и организует работу ПМПк.
2. Координирует деятельность администрации, специалистов, педагогов, родителей по формированию коррекционно-развивающей среды в образовательном учреждении (ОУ).
3. Формирует банк нормативно-правовых, программно-методических документов по коррекционно-развивающей работе в школе.
4. Отвечает за составление индивидуальных коррекционно-образовательных маршрутов, организует обследование детей с особенностями в развитии специалистами ПМПк.
5. Обеспечивает подготовку и внедрение новых технологий в специальное (коррекционное) обучение детей с особенностями в развитии в школе. Отвечает за составление рекомендаций и консультаций о специализированных формах помощи детям с особенностями развития. Изучает и анализирует результаты обучения, развития и воспитания детей в ОУ.
6. Участвует в мероприятиях, проводимых с родителями, педагогами школы по вопросам обучения и воспитания детей с особенностями развития.
7. Проводит консультации для специалистов, учителей, родителей по вопросам коррекционного обучения.

Социальный педагог ПМПк:

1. Осуществляет диагностику социальной адаптации учащихся, имеющих отклонения в развитии, изучает психолого-педагогические особенности личности и ее микросоциума, условия жизни, интересы и потребности, положение в коллективе, трудности и проблемы, выступает посредником между учеником и школой, семьей, органами власти.
2. Способствует созданию комфортной и безопасной обстановки, обеспечению полноценного личностного развития учащихся, имеющих специальные образовательные потребности на каждом возрастном этапе.
3. Отслеживает социальную адаптацию учащихся, имеющих специальные образовательные потребности в пределах выполнения учеником индивидуального коррекционно-образовательного маршрута, утвержденного ПМПк.
4. В составе ПМПк участвует в разработке, утверждении и реализации учебно-

коррекционных программ с учащимися, имеющими особенности в развитии, с целью обеспечения включения их в учебную деятельность, способствует качественному осуществлению всех коррекционных процессов.

5. Ведет плановую коррекционную работу с целью создания ситуации успеха для учащихся с психофизическими и поведенческими отклонениями.
6. Проводит консультативную и просветительскую работу в пределах своей компетенции с учащимися, их родителями и педагогами школы.
7. Осуществляет повышение уровня своей квалификации исходя из потребностей детского коллектива.

Врач ПМПк:

1. Осуществляет диагностику соматического развития учащихся, собирает анамнез, проводит индивидуальное обследование детей с целью оказания медикаментозного лечения.
2. Определяет направления медицинской коррекции.
3. Совместно с другими членами консилиума участвует в разработке, утверждении и реализации коррекционных программ для детей, имеющих особенности психофизического развития, с целью обеспечения их полноценного включения в учебную деятельность и несет ответственность за выполнение этих программ.
4. Проводит консультативную и просветительскую работу в пределах своей компетенции.
5. Осуществляет повышение уровня своей квалификации исходя из потребностей детского коллектива.
6. Отслеживает соматическое развитие учащихся, имеющих специальные образовательные потребности.

Учитель-логопед ПМПк:

1. Осуществляет диагностику речевого развития учащихся и определяет направления коррекционной работы. Формирует банк диагностических методик.
2. На основе использования достижений науки способствует обеспечению полноценного речевого развития учащихся на каждом возрастном этапе.
3. Ведет плановую коррекционную работу с целью создания ситуации успеха в усвоении учащимися программного материала.
4. Совместно с другими членами ПМПк участвует в разработке, утверждении и реализации коррекционных программ для детей, имеющих особенности речевого развития с целью обеспечения их полноценного включения в учебную деятельность и несет ответственность за качество выполнения этих программ.

5. Формирует банк коррекционных методик для коррекции речевой деятельности.
6. Проводит консультативную и просветительскую работу в пределах своей компетенции.
7. Повышает уровня своей квалификации исходя из потребностей детского коллектива.
8. Отслеживает речевое развитие учащихся, имеющих специальные образовательные потребности.

Педагог-психолог ПМПк:

1. Осуществляет диагностику особенностей психического развития учащихся, испытывающих трудности в овладении учебной программой. Определяет направления коррекционной работы. Формирует банк диагностических методик.
2. На основе использования достижений науки способствует обеспечению полноценного психического развития учащихся на каждом возрастном этапе.
3. Ведет плановую коррекционную работу с целью создания психологического комфорта в процессе обучения и воспитания.
4. Совместно с другими членами ПМПк участвует в разработке, утверждении и реализации коррекционных программ для детей с нарушениями познавательной деятельности с целью обеспечения полноценного включения их в учебную деятельность и несет ответственность за качество выполнения этих программ.
5. Формирует банк коррекционных методик.
6. Проводит консультативную и просветительскую работу в пределах своей компетенции.
7. Повышает уровень своей компетенции исходя из потребностей детского коллектива.
8. Отслеживает психологическое развитие учащихся, имеющих специальные образовательные потребности.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
психолого-медицинско-педагогического консилиума

Фамилия, имя ребенка _____

Дата рождения _____

Дата обследования _____

Школа _____ Класс _____

Домашний адрес _____

Телефон _____

Ф.И.О. родителей (возраст, образование, род занятий в настоящее время) _____

Сведения о семье реб-ка (другие члены семьи, полн/неполн. семья, условия проживания и т.д.)

Причины направления на консилиум: _____

Приложение (отметить наличие):

1. Педагогическое представление.
2. Психологическое представление.
3. Логопедическое представление.
4. Медицинское представление
5. Заключение социального педагога

Другие документы, представленные на консилиум _____

Заключение консилиума

Рекомендации консилиума:

Председатель Психолого-медицинско-педагогического консилиума _____ Подпись _____ Ф.И.О.

Члены Психолого-медицинско-педагогического консилиума
специальность, подпись

М.П.