

«ПРИНЯТО»
Педагогическим советом
Протокол № 1
от 28 августа 2014 г.

«УТВЕРЖДЕНО»:
Приказом № 190 от «01» сентября 2014 г.
Директор МБОУ многопрофильный лицей

_____ Е.М. Савина



ПОЛОЖЕНИЕ

О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ЛИЦЕЙ ГОРОДА КИРОВО-ЧЕПЕЦКА КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

КИРОВО-ЧЕПЕЦК

I. Общие положения.

- 1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк) представляет собой объединение специалистов образовательного учреждения, организуемое для комплексного, всестороннего, динамического диагностико-коррекционного сопровождения детей, у которых возникают трудности адаптации к условиям образовательного учреждения в связи с отклонениями в развитии.
- 1.2. ПМПк не является самостоятельным учреждением и не имеет статуса юридического лица.
- 1.3. ПМПк в своей деятельности руководствуется действующим законодательством Российской Федерации, Конвенцией ООН о правах ребенка, решением органов управления образования, настоящим Положением, Уставом образовательного учреждения.

II. Цели и задачи ПМПк.

- 2.1. Целью ПМПк является определение и организация в рамках реальных возможностей образовательного учреждения адекватных условий развития, обучения и воспитания в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными особенностями, диагностированными индивидуальными возможностями ребенка в зависимости от состояния соматического и нервно-психического здоровья.
- 2.2. В задачи ПМПк образовательного учреждения входит:
 - 2.2.1. выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в данном образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии;
 - 2.2.2. выявление резервных возможностей ребенка;
 - 2.2.3. разработка рекомендаций учителю, воспитателю, родителям для обеспечения индивидуального подхода к ребенку в процессе коррекционно-развивающего сопровождения;
 - 2.2.4. отслеживание динамики и эффективности коррекционно-развивающей работы;
 - 2.2.5. обследование детей старшего дошкольного возраста с целью выявления их готовности к обучению и определения содержания, форм и методов их обучения и воспитания в соответствии с особенностями их физического и психического развития;
 - 2.2.6. решение вопроса о создании в рамках образовательного учреждения условий, адекватных индивидуальным и возрастным особенностям развития ребенка. При необходимости перевод в класс компенсирующего обучения, выбор соответствующей формы обучения (индивидуальное, на дому, смешанное, экстернат, семейное и др.);
 - 2.2.7. при положительной динамике определение путей интеграции ребенка в классы с обучением по основным образовательным программам; профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов; организация психологически адекватной образовательной среды;
 - 2.2.8. подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, овладение программным материалом; перспективное планирование коррекционно-развивающей работы и оценка ее эффективности;
 - 2.2.9. организация взаимодействия между педагогическим коллективом образовательного учреждения и специалистами, участвующими в работе ПМПк;
 - 2.2.10. при возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, а также при отсутствии положительной динамики в процессе рекомендаций ПМПк направление ребенка на психолого-медико-педагогическую комиссию в рамках психолого-медико-педагогической службы муниципального уровня.

III. Организация деятельности и состав ПМПк

- 3.1. Состав ПМПк утверждается приказом директора образовательного учреждения.
- 3.2. Общее руководство ПМПк возлагается на директора образовательного учреждения.
- 3.3. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (иных законных представителей) или сотрудников образовательного

- учреждения с письменного согласия родителей. При несогласии родителей (или иных законных представителей) специалистами ПМПк проводится работа по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребенка. Прием подростков старше 12 лет, обратившихся к специалистам ПМПк, допускается без сопровождения родителей.
- 3.4. Обследование ребенка осуществляется с учетом требований профессиональной этики. Специалисты ПМПк обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе соблюдать конфиденциальность заключения.
 - 3.5. Обследование ребенка проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально, допустимо присутствие родителей (иных законных представителей). По результатам обследования каждый специалист составляет представление, которое вкладывается в карту развития ребенка.
 - 3.6. На заседании ПМПк коллегиально обсуждаются представления по результатам обследования ребенка каждым специалистом, составляется общее заключение, разрабатываются рекомендации по обучению, воспитанию, оздоровительным мерам, профориентации, социальной адаптации.
 - 3.7. Перевод ребенка в класс компенсирующего обучения, изменение формы обучения (индивидуальное, на дому, смешанное, экстернат, семейное и др.) в рамках образовательного учреждения возможны только с согласия родителей (иных законных представителей).
 - 3.8. При необходимости решения вопроса о переводе ребенка в образовательное учреждение другого вида, а также диагностически сложных или конфликтных случаях ПМПк образовательного учреждения рекомендует родителям обследовать ребенка в городской или областной ПМПк.
 - 3.9. ПМПк ведется следующая документация:
 - 3.9.1. журнал регистрации заседаний консилиумов;
 - 3.9.2. листы коррекционной работы специалистов;
 - 3.9.3. список постоянных специалистов ПМПк;
 - 3.9.4. нормативные документы, регулирующие деятельность специалистов ПМПк;
 - 3.9.5. протоколы заседаний ПМПк
 - 3.10. В состав ПМПк входят:
 - 3.10.1. директор образовательного учреждения;
 - 3.10.2. зам. директора по учебно-воспитательной работе;
 - 3.10.3. учитель (классный руководитель) или другой специалист, представляющий ребенка на ПМПк;
 - 3.10.4. педагог-психолог;
 - 3.10.5. учитель-логопед (или учитель-дефектолог);
 - 3.10.6. врач или медсестра;
 - 3.10.7. социальный педагог.

IV. Подготовка и проведение ПМПк.

- 4.1. ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые. Периодичность ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное обследование детей с отклонениями в развитии.
- 4.2. Консилиумы собираются по запросам специалистов (в первую очередь учителя), непосредственно работающих с ребенком. Поводом для проведения ПМПк является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребенка в данных образовательных условиях.
- 4.3. Задачами ПМПк являются:
 - 4.3.1. решение вопроса о необходимости принятия адекватных экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
 - 4.3.2. изменение направления коррекционно-развивающей работы в изменившейся ситуации или в случае ее неэффективности;
 - 4.3.3. изменение образовательного маршрута (в рамках данного образовательного

- учреждения).
- 4.4. Представление ребенка на консилиум производится с согласия родителей или лиц их заменяющих.
 - 4.5. Председатель включает в состав ПМПк, кроме постоянных специалистов, сотрудников образовательного учреждения, непосредственно работающих с ребенком, направивших ребенка на ПМПк и др. Председатель ставит в известность специалистов ПМПк о необходимости обследования ребенка.
 - 4.6. В период с момента поступления запроса и до заседания ПМПк каждый специалист ПМПк проводит индивидуальное обследование ребенка, планируя время его обследования с учетом реальной возрастной и психофизической нагрузки.
 - 4.7. Каждый специалист ПМПк составляет представление по данным обследования и разрабатывает рекомендации.
 - 4.8. На период реализации рекомендаций, разработанных специалистами ПМПк, ребенку назначается ведущий специалист, отслеживающий эффективность коррекционно - развивающей работы и выходящий с инициативой повторных обсуждений на ПМПк динамики ребенка.
 - 4.9. Решением ПМПк ведущим специалистом назначается в первую очередь педагог (классный руководитель) класса, в котором обучается ребенок, но может быть назначен и другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную коррекционную работу.
 - 4.10. ПМПк проводится под руководством председателя, а в его отсутствие-заместителя председателя, назначаемого директором образовательного учреждения.
 - 4.11. Каждый специалист, участвовавший в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, в устной форме дает свое представление на ребенка. Последовательность представлений специалистов определяется председателем ПМПк. Представление каждого специалиста вкладывается в карту развития ребенка. Окончательное коллегиальное заключение и рекомендации по результатам ПМПк также фиксируются в карте развития ребенка и подписываются председателем и всеми членами ПМПк.
 - 4.12. Результаты ПМПк доводятся до сведения родителей (иных законных представителей), предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.