Рассмотрено на заседании Утверждено

педагогического совета школы Директор школы: Аккишиева К.К.

Протокол №1 от 29.08.2020 г. 

Приказ №6/2 от 29.08.2020 г

**Положение**

**о психолого-медико-педагогическом консилиуме**

**МКОУ «Ленинульская СОШ»**

1 Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании в

Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012 г., письмом министерства образования РФ от 11марта 2016 г. №ВК 452/07 «О введении ФГОС ОВЗ», Уставом школы.

1.2. Данное положение регламентирует деятельность психолого-медико-педагогического

консилиума образовательной организации (далее - консилиум) по созданию и реализации

специальных образовательных условий (далее - СОУ) для ребенка с ОВЗ, разработке и

реализации индивидуальной программы сопровождения в рамках его обучения и воспитания в

образовательной организации (далее - ОО) в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК).

1.3.Консилиум создается в целях комплексного психолого-медико-педагогического

сопровождения детей с ОВЗ в соответствии с рекомендациями ПМПК: своевременного

выявления детей, нуждающихся в создании СОУ; создания специальных образовательных

условий в соответствии с заключением ПМПК; разработки и реализации для них индивидуальнойпрограммы психолого-педагогического сопровождения.

1.4. Консилиум создается приказом директора ОО. В состав ПМПк входят постоянные

участники — заместитель директора школы по учебно-воспитательной работе, основной педагог и дополнительно привлекаемыеспециалисты в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса.

1.5. Общее руководство деятельностью ПМПк осуществляет заместитель директора по учебно-воспитательной работе.

2 Принципы деятельности ПМПк

Основополагающим в работе ПМПк являются принципы:

−уважения личности и опоры на положительные качества ребенка. Coбеседования с

учащимися в ходе заседаний нацелены на распознавание в одинаковой степени как недостатковразвития, так и положительного потенциала ребенка;

−максимальной педагогизации диагностики, который определяет приоритет педагогических

задач ПМПк и предполагает, что смысл консилиума — в интеграции психологических и

педагогических знаний. Каждая выявленная особенность развития должна быть последовательноосмыслена с точки зрения тенденций ближайшего развития и с учетом этого трансформирована вконкретную воспитательную меру;

−закрытости информации, предполагающей строгое соблюдение этических принципов

участниками ПМПк. Конкретизация и обнаружение противоречий трудностей развития не

должны привести к снижению самооценки учащегося, углубить проблемы взаимоотношения сосверстниками и учителями. Строго должна соблюдаться тайна психолого-медико-педагогическойдиагностики. Информация о психической патологии, неблагоприятном статусе в коллективе идругие данные, разглашение которых может повредить ребенку, не подлежат публичномуобсуждению вне заседания ПМПк.

3 Задачи психолого-медико-педагогического консилиума

3.1.Задачами деятельности консилиума являются:

- выявление детей, нуждающихся в создании СОУ, и подготовка рекомендаций по

направлению их на ПМПК для определения СОУ, формы получения образования,

образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-

медико-педагогической помощи, в том числе коррекции нарушений развития и социальной

адаптации на основе специальных педагогических подходов по созданию специальных условийдля получения образования;

- создание и реализация рекомендованных ПМПК СОУ для получения образования;

- подготовка рекомендаций по необходимому изменению СОУ в соответствии с

изменившимся состоянием ребенка и характером овладения образовательной программой,

рекомендованной ПМПК, рекомендаций родителям по повторному прохождению ПМПК;

- консультативная и просветительская работа с родителями, педагогическим коллективом

ОО в отношении особенностей психического развития и образования ребенка с ОВЗ, характераего социальной адаптации в образовательной среде;

- координация деятельности по психолого-медико-педагогическому сопровождению детей

с ОВЗ с другими образовательными и иными организациями (в рамках сетевого взаимодействия),осуществляющими сопровождение (и психолого-медико-педагогическую помощь) детей с ОВЗ,получающих образование в данной организации;

- организационно-методическая поддержка педагогического состава организации в

отношении образования и социальной адаптации сопровождаемых детей с ОВЗ.

4 Организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума

4.1. После периода адаптации детей, поступивших в образовательную организацию,

проводится их скрининговое обследование с целью выявления детей, нуждающихся в

организации для них СОУ, индивидуальной программе сопровождения и/или обучения по

образовательной программе, рекомендованной ПМПК. Обследование проводится методами, нетребующими согласия родителей на обследование (наблюдение и педагогическое анкетирование).

4.2. Скрининговое обследование проводится основным педагогом и психологом

образовательной организации. По результатам скрининга проводится коллегиальное обсуждениеспециалистами консилиума, на котором принимается предварительное решение о возможнойнеобходимости создания для некоторых детей СОУ, индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения и/или их обучения по образовательной программе,

рекомендованной ПМПК.

4.3. Родителям, дети которых, по мнению специалистов, нуждаются в организации СОУ,

рекомендуется пройти территориальную ПМПК (ТПМПК) с целью уточнения необходимости

создания для них СОУ, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе

специальных педагогических подходов, определения формы получения образования,

образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-

медико-педагогической помощи.

4.4. В случае несогласия родителей (законных представителей) с решением консилиума о

необходимости прохождения ПМПК, отказа от направления ребенка на ПМПК родители

выражают свое мнение в письменной форме в соответствующем разделе протокола консилиума, аобучение и воспитание ребенка осуществляется по образовательной программе, котораяреализуется в данной ОО в соответствии с федеральным государственным образовательным

4.5. В ситуации, когда эффективность реализации образовательной программы,

рекомендованной ПМПК, ее индивидуализации в соответствии с возможностями ребенка,

программы психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ и эффективность

деятельности специалистов минимальны, отсутствуют или имеют негативную направленность, асостояние ребенка ухудшается, эффективность реализации образовательной программы,рекомендованной ПМПК, не соответствует имеющимся образовательным критериям или имеетнегативную направленность для развития ребенка, консилиумом может быть принято решение онеобходимости повторного прохождения ПМПК с целью изменения пакета СОУ, коррекциинарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов,определения формы получения образования, образовательной программы, которую ребеноксможет освоить при подобном изменении своего состояния, форм и методов необходимой вданной ситуации психолого-медико-педагогической помощи.

4.6. Заседания ПМПк проводятся по мере необходимости и готовности диагностических и

аналитических материалов, необходимых для решения конкретной психолого-медико-

педагогической проблемы.

4.7. Заседание ПМПк может быть созвано его руководителем в экстренном порядке.

4.8. Для обследования на консилиуме должны быть представлены документы:

а) заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в

ПМПк, согласие на обработку персональных данных ребенка и родителя (законного

представителя) (заполняются родителем (законным представителем) в день проведения

обследования);

б) копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с

предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

в) направление образовательной организации, с которой заключен договор о

взаимодействии, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской

организации, другой организации (при наличии);

г)заключение(заключения)психолого-медико-педагогическогообразовательной организации, с которой заключен договор о взаимодействии или специалиста

(специалистов),осуществляющегопсихолого-медико-педагогическое

обучающихся в образовательной организации (при наличии);

д) заключение (заключения) ПМПК о результатах ранее проведенного обследования

ребенка (при наличии);

е) подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей,

наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);

ж) характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для

обучающихся образовательных организаций);

з) письменные работы по русскому языку, математике, результаты самостоятельной

продуктивной деятельности ребенка.

и) копию индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида (при наличии).

4.9. Заседания ПМПк оформляются протоколом.

4.10. Организация заседаний проводится в два этапа:

−подготовительный:

сбор, обобщение диагностических, аналитических данных,

формирование предварительных выводов и рекомендаций;

−основной: обсуждение аналитических данных и предварительных выводов, выработка

коллективных рекомендаций.

−рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы,

утверждённые консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с

ребёнком.

4.11. В ситуации диагностически сложных случаев ребёнок направляется на муниципальную

ПМПК.

5 Обязанности участников ПМПк

Участники

Обязанности

−организует работу ПМПк;

Руководитель

−формирует состав участников для очередного заседания;

(председатель)

−формирует состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются

ПМПк—на заседание;

заместитель

−координирует связи ПМПк с участниками образовательного процесса;

директора школы

−контролирует выполнение рекомендаций ПМПк

−организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе;

Педагог-психолог

−обобщает, систематизирует полученные диагностические данные,школы

готовит аналитические материалы;

−формулирует выводы, гипотезы;

−вырабатывает предварительные рекомендации

Социальный педагог

−дает характеристику неблагополучным семьям;

−вырабатывает предварительные рекомендации

Учителя,

−дают развернутую педагогическую характеристику на ученика по

работающие в

предлагаемой форме;

классах

−формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации

Врач-педиатр

−информирует о состоянии здоровья учащегося;

−вырабатывает предварительные медицинские рекомендации.

6 Документация и отчетность ПМПк

1Журнал записи и учёта детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-

социальной помощи.

2Заключения и рекомендации специалистов.

3Протоколы заседаний консилиума (по каждому ребенку)

4Аналитические материалы.

5 Согласие родителей на обследование ребенка и передачу информации о родителях и ребенке.