

Утверждено



Директор
МОУ СОШ с.Нарын-Талача
В.И.Краснова

*Положение
о психолого - медико - педагогическом консилиуме*

1. Общие положения.

1.1 Положение о психолого - медико - педагогическом консилиуме (ПМПК) образовательного учреждения регулирует деятельность ПМПК как структурного подразделения психолого - медико - педагогической службы(далее ПМПС) в системе образования в качестве её низового звена. Работающего во взаимодействии с психолого - медико - педагогическими комиссиями и оказывающего помощь детям с отклонениями в развитии и специальными образовательными потребностями.

1.2 ПМПК представляет собой объединение специалистов образовательного учреждения. Организуемое при необходимости комплексного, всестороннего, динамического диагностико - коррекционного сопровождения детей, у которых возникают трудности адаптации к условиям школы в связи с отклонениями в развитии.

1.3 ПМПК не является самостоятельным учреждением и не имеет статуса юридического лица.

1.4 ПМПК в своей деятельности руководствуется действующим законодательством РФ, Конвенцией ООН о правах ребёнка, решениями органов управления образованием, настоящим положением, уставом МОУ СОШ с.Нарын-Талача

2 Цель и задачи Совета профилактики

2.1 Целью ПМПК является определение и организация в рамках реальных возможностей ОУ адекватных условий развития, обучения и воспитания в соответствии со специальными образовательными потребностями.

Возрастными особенностями, диагностированными индивидуальными возможностями ребёнка в зависимости от состояния соматического и нервно-психологического здоровья.

2.2 В задачи ПМПК входит:

- выявление и ранняя диагностика (с первых дней пребывания в школе ребёнка) диагностика отклонений в развитии;
- дифференциация актуальных и резервных возможностей ребёнка;
- разработка рекомендаций учителю, воспитателю, родителям для обеспечения индивидуального подхода к ребёнку в процессе коррекционно -развивающего сопровождения;
- определение готовности к школьному обучению детей старшего дошкольного возраста, поступающих в школу, с целью вычленения «группы риска»;
- решение вопроса о создании в рамках школы условий адекватных индивидуальным и возрастным особенностям развития ребёнка. При необходимости - перевод в специальный (коррекционно - развивающий, компенсирующий и др.) класс, выбор соответствующей форме обучения (индивидуальное на дому, смешанное, семейное, экстернат, и др.);
- при положительной динамике - определение путей интеграции ребёнка в классы с обучением по основным образовательным программам;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально -личностных перегрузок и срывов; организация психологически адекватной образовательной среды;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка, динамику его состояния. Овладение программным материалом; перспективное планирование коррекционно - развивающей работы и оценка её эффективности;
- организация взаимодействия между педагогическим коллективом школы и специалистами, участвующими в работе ПМПК;
- при возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, а также при отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ПМПК - направление ребёнка на психолого - медико - педагогическую комиссию в рамках ПМПС.

3 Организация деятельности и состав Совета профилактики.

3.1 ПМПК организуется на базе школы.

3.2 ПМПК утверждается приказом директора школы.

3.3 Общее руководство ПМПК возлагается на директора школы.

3.4 ПМПК, наряду с психолого - медико - педагогическими комиссиями

муниципального и регионального уровня, формируют ПМПК.

3.5 Обследование ребёнка специалистами ПМПК осуществляется по инициативе родителей (иных законных представителей) или членов педагогического коллектива с согласия родителей. При несогласии родителей (иных законных представителей) специалистами ПМПК проводится работа по формированию у них адекватного понимания проблемы исходя из интересов ребёнка. Приём подростков старше 12 лет, обратившимся к специалистам ПМПК, допускается без сопровождения родителей.

3.6 Обследование ребёнка осуществляется с учётом требований профессиональной этики. Специалисты ПМПК обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе соблюдать конфиденциальность заключения.

3.7 Обследование ребёнка проводится каждым специалистом ПМПК индивидуально, в присутствии родителей (иных законных представителей). По результатам обследования каждый специалист составляет представление.

3.8 На заседании ПМПК коллегиально обсуждаются представления по результатам обследования ребёнка каждым специалистом, составляется общее заключение, разрабатываются рекомендации по обучению, воспитанию, оздоровительным мерам, профориентации, социальной адаптации.

3.9 Перевод ребёнка в специальный (коррекционно- развивающий, компенсирующий) класс, группу, изменение формы обучения (индивидуальное на дому, смешанное, экстернат, семейное и др.) в рамках школы возможны только с согласия родителей (иных законных представителей).

3.10 При необходимости решения вопроса о переводе ребёнка в образовательное учреждение другого вида, а также в диагностически сложных или конфликтных случаях ПМПК рекомендует родителям обследовать ребёнка в ПМПК. Возможно также организация пробного диагностического обучения с использованием всех имеющихся в данном образовательном учреждении средств и форм, адекватных поставленной задаче и состоянию ребёнка.

3.11 В ПМПК ведётся следующая документация:

- журнал предварительной записи детей на ПМПК;
- журнал регистрации плановых и внеплановых консилиумов;
- график плановых консилиумов (не реже одного раза в четверть)
- списки классов, групп коррекционно - развивающей, иной специальной образовательной направленности, находящихся под динамическим наблюдением специалистов ПМПК;
- нормативные документы, регулирующие деятельность специалистов ПМПК.

3.12 Состав ПМПК: директор школы, зам. директора по ВР, директора по УВР, школьный психолог, социальный педагог, председатель МО классных руководителей, медсестра.

3.13 Дети, направленные на обследование на ПМПК, а также все учащиеся специальных коррекционных классов находятся под наблюдением специалистов ПМПК в течение всего пребывания в школе.

4. Подготовка и проведение ПМПК

4.1 ПМПК подразделяется на плановые и внеплановые.

4.2 Периодичность ПМПК определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное обследование детей с отклонениями в развитии, но - не реже одного раза в месяц проводятся плановые ПМПК, на которых осуществляется анализ состава, количества и динамики развития учащихся, нуждающихся в психолого - медико - педагогическом диагностико - коррекционном сопровождении.

4.3 Деятельность плановых консилиумов направлена на:

- анализ процесса выявления детей «группы риска», оценку количественного и качественного состава «группы риска» (учащиеся специальных, коррекционно — развивающих, компенсирующих и других классов, дети с признаками школьной дезадаптации, неуспевающие и слабо успевающие дети)

4.4 Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов (в первую очередь учителя) непосредственно работающих с ребёнком. Поводом для проведения внепланового ПМПК является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно воздействующих на развитие ребёнка в данных образовательных условиях.

4.5 Задачами внепланового ПМПК являются:

- решение вопроса о необходимости принятия адекватных экстренных мер по

выявленным обстоятельствам.

4.6 В течение 3 - х дней с момента поступления запроса на диагностическое обследование ребёнка председатель ПМПК согласовывает этот вопрос с родителями (иными законными представителями) и при отсутствии возражений с их стороны организует проведение планового и внепланового ПМПК (в соответствии с графиком плановых ПМПК)

4.7 Заседание ПМПК проводится не позже чем через 10 дней с момента согласования с родителями (иными законными представителями).

4.8 Председатель включает в состав ПМПК, кроме постоянных специалистов, сотрудников образовательного учреждения, непосредственно работающих с ребёнком. Председатель ставит в известность специалистов ПМПК о необходимости обследования ребёнка.

4.9 В период с момента поступления запроса и до заседания ПМПК каждый специалист ПМПК проводит индивидуальное обследование ребёнка, планируя время его обследования с учётом реальной возрастной и психологической нагрузки.

4.10 Каждый специалист ПМПК составляет представление по данным обследования и разрабатывает рекомендации.

4.11 На период реализации рекомендаций, разработанных специалистами ПМПК, ребёнку назначается ведущий специалист, отслеживающий эффективность и адекватность индивидуальной коррекционно - развивающей программы и выходящей с инициативой повторных обсуждений на ПМПК динамики развития ребёнка.

4.12 Решением ПМПК ведущим специалистом назначается в первую очередь педагог (классный руководитель) класса, в котором обучается ребёнок, но может быть назначен и другой специалист, проводящий коррекционно - развивающее обучение или внеурочную коррекционную работу.

4.13 ПМПК проводится под руководством председателя, а в его отсутствие - заместителя председателя, назначаемого председателем или руководителем учреждения.

4.14 Ведущий специалист докладывает своё представление на ребёнка и оформляет протокол ПМПК. Каждый специалист, участвующий в обследовании и коррекционной работе с ребёнком, в устной форме даёт своё представление на ребёнка. Последовательность представлений специалистов определяется председателем ПМПК.

4.15 Результаты ПМПК доводятся до сведения родителей, предложенные рекомендации реализуются с их согласия.

4 16. При направлении ребёнка на муниципальную или региональную комиссию заключение ПМПК представляется одним из специалистов ПМПК, сопровождающим ребёнка вместе с родителями, или отправляется по почте.