

государственное казенное общеобразовательное учреждение Свердловской области
«Нижнетагильская школа – интернат, реализующая адаптированные основные
общеобразовательные программы»

Введено в действие приказом директора
ГКОУ СО «Нижнетагильская школа-интернат»

от «31» августа 2016 г. № 51

Директор

ГКОУ СО «Нижнетагильская школа-интернат»



Леонова О.Ю.

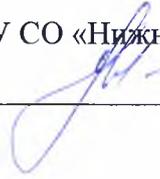
СОГЛАСОВАНО

на педагогическом совете школы

Протокол № 1 от «31» августа 2016 г.

Председатель педагогического совета

ГКОУ СО «Нижнетагильская школа-интернат»



Леонова О.Ю.

Положение

«О психолого - медико-педагогическом консилиуме»

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее положение регулирует деятельность психолого - медико-педагогического консилиума (далее ПМПк) государственного казенного общеобразовательного учреждения Свердловской области «Нижнетагильская школа-интернат, реализующая адаптированные основные общеобразовательные программы».
- 1.2. Деятельность ПМПк направлена на решение задач, связанных со своевременным выявлением детей с проблемами в развитии, организацией психолого - медико-педагогического сопровождения их образования исходя из индивидуальных особенностей развития каждого ребенка.
- 1.3. ПМПк в своей деятельности руководствуется Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Областным законом «Об образовании в Свердловской области», другим действующим законодательством в сфере образования и защиты прав детей.
- 1.4. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, утвержденные консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребенком.

2. Цели и задачи ПМПк

- 2.1. Целью организации ПМПк является:
 - 2.1.1. обеспечение диагностико - коррекционного, психолого - медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии, исходя из возможностей ГКОУ СО «Нижнетагильская школа-интернат» и в соответствии со специальными образовательными потребностями, для получения обучающимися качественного образования в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями и возможностями, и позитивной социализации.
- 2.2. Задачи ПМПк:
 - 2.2.1. профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
 - 2.2.2. выявление актуальных и резервных возможностей развития ребенка;
 - 2.2.3. определение характера, продолжительности и эффективности проводимой коррекции и реабилитации;
 - 2.2.4. подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности;
 - 2.2.5. анализ и организация исполнения рекомендаций психолого - медико-

- педагогических комиссий, клинико-экспертных комиссий, бюро медико-социальной экспертизы, отдельных специалистов, обследовавших детей;
- 2.2.6. определение и конкретизация специальных условий, содержания и способов организации психолого - медико-педагогического сопровождения детей с особыми образовательными потребностями;
 - 2.2.7. разработка индивидуальных программ психолого – медико-педагогической и медико-социальной помощи, а также их корректировка на основе анализа эффективности;
 - 2.2.8. консультирование родителей (законных представителей), педагогических, медицинских и социальных работников, представляющих интересы ребенка;
 - 2.2.9. внесение предложений администрации школы по обеспечению доступности и адаптации образования к уровням и особенностям развития детей;
 - 2.2.10. участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого – медико-педагогической, медико-социальной и правовой культуры педагогов, родителей, детей.

3. Организация работы ПМПк

- 3.1. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей или лиц, их заменяющих (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании письменного заявления или договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника.
- 3.2. Обследование ребенка проводится каждым специалистом консилиума индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.
- 3.3. По результатам обследований каждым специалистом составляется по установленной форме представление ребенка на консилиум, в котором прописывается заключение и разрабатываются рекомендации.
- 3.4. На основании полученных данных (представлений специалистов) коллегиально составляется заключение ПМПк и разрабатываются рекомендации с учетом индивидуальных возможностей и особенностей ребенка.
- 3.5. Рекомендацией ПМПк может быть - обращение в областную психолого – медико-педагогическую комиссию.

4. Порядок подготовки и проведения консилиума

- 4.1. Консилиумы подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.
- 4.2. Периодичность проведения заседаний консилиума определяется реальным запросом на комплексное, всестороннее обсуждение проблем, связанных с образованием детей с особыми потребностями. Плановые консилиумы проводятся не реже одного раза в квартал.
- 4.3. Председатель (секретарь) консилиума ставит в известность родителей (законных представителей) ребенка в случае возникновения необходимости обсуждения проблемы ребенка на заседании консилиума и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.
- 4.4. На период подготовки к заседанию ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист (куратор) или несколько специалистов, проводящий коррекционно-развивающую работу, отслеживающий динамику развития ребенка и выходящий с инициативой повторных обсуждений на заседаниях консилиума.
- 4.5. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвующие в обследовании и коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу коррекционной помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами консилиума.
- 4.6. Заключения специалистов, коллегиальное заключение консилиума доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме. Предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.
- 4.7. При необходимости углубленной диагностики и (или) разрешения спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в областную психолого – медико-педагогическую комиссию, имеющую сертификат Министерства общего и профессионального образования Свердловской области.
- 4.8. При рекомендации обращения в областную психолого – медико-педагогическую комиссию копия коллегиального заключения выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется только по почте, копии заключения специалистов направляются только по почте или сопровождаются председателем консилиума. В другие учреждения и организации заключение специалистов или

коллегиальное заключение консилиума могут направляться только по официальному запросу.

- 4.9. Специалисты ПМПк выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя план работы в соответствии с реальным запросом на осуществление психолого - медико-педагогического и медико-социального сопровождения детей с проблемами в развитии. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работ, размер которой определяется образовательным учреждением самостоятельно. Консилиум работает во взаимодействии с областной психолого – медико-педагогической комиссией и образовательными учреждениями для детей, нуждающихся в психолого - медико-педагогической помощи.

5. Порядок создания ПМПк

- 5.1. ПМПк создается образовательным учреждением на основании приказа руководителя.
- 5.2. ПМПк осуществляет свою деятельность в соответствии с Уставом школы и положением, разработанным и утвержденным руководителем образовательного учреждения.
- 5.3. Председателем ПМПк назначается высококвалифицированный специалист психолого – медико-педагогического профиля.
- 5.4. В состав ПМПк входят:
- заместитель руководителя образовательного учреждения;
 - педагоги;
 - педагог-психолог;
 - социальный педагог;
 - учитель - дефектолог;
 - медицинская сестра.

6. Права и обязанности членов ПМПк

- 6.1. Специалисты ПМПк имеют право:
- 6.1.1. вносить администрации образовательного учреждения предложения по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организации лечебно-оздоровительных мероприятий и созданию психологически адекватной образовательной среды;
- 6.1.2. вносить предложения по работе консилиума и обсуждаемым проблемам;

- 6.1.3. вносить и использовать методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.
- 6.2. Специалисты ПМПк обязаны:
- 6.2.1. не менее одного раза в квартал вносить в карту развития ребенка сведения об изменении состояния развития ребенка в процессе реализации рекомендаций;
- 6.2.2. руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами; сохранять конфиденциальность сведений, неадекватное использование которых может нанести ущерб здоровью, психологическому состоянию ребенка и его семьи.
- 6.2.3. защищать всеми законными средствами на любом профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы детей и их родителей (законных представителей).

7. Документация ПМПк

- 7.1. Специалисты консилиума ведут следующую документацию:
- 7.1.1. Журнал записи и учета детей, нуждающихся в психолого–медико-педагогической и медико-социальной помощи.
- 7.1.2. Журнал регистрации заключений, рекомендаций специалистов, коллегиального заключения и рекомендаций психолого–медико-педагогического консилиума.
- 7.1.3. Карты учета детей.
- 7.1.4. Протоколы заседаний консилиума;
- 7.1.5. Аналитические материалы.
- 7.2. У председателя консилиума находятся нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность ПМПк; список специалистов ПМПк; расписание работы специалистов и консилиума.
- 7.3. Ответственность за организацию и результаты деятельности ПМПк несет руководитель образовательного учреждения.