

**Принято
на педагогическом совете
Протокол № 3
от 24 марта 2014 г.**



**Утверждаю
Директор МОУ лицея №3
(Соколов Н.А.)
Приказ № 127
от 9 апреля 2014 г.**

**Положение
о психолого-медико-педагогическом консилиуме
муниципального общеобразовательного учреждения лицея №3
города Галича Костромской области**

1. Общие положения

- 1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее ПМПК) является одной из форм взаимодействия специалистов МОУ Лицея №3, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации.
- 1.2. ПМПК создается на базе МОУ Лицея №3 приказом директора образовательной организации. Общее руководство работой ПМПК возлагается на заместителя директора по УВР МОУ Лицея №3.
- 1.3. ПМПК в своей деятельности руководствуется Конвенцией о правах ребенка, Законом Российской Федерации «Об образовании», Уставом МОУ Лицея №3, договорами между образовательной организацией и родителями (законными представителями) обучающихся.

2. Цель и задачи ПМПК

- 2.1. Целью ПМПК является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации исходя из реальных возможностей МОУ Лицея №3 и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся, воспитанников.
- 2.2. Задачами ПМПК являются:
- выявлять и проводить раннюю (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) - диагностику отклонений в развитии детей;
 - выявлять актуальные и резервные возможности ребенка;
 - выявлять уровни и особенности развития познавательной деятельности, эмоционально-личностной зрелости, уровень развития речи обучающихся;
 - разрабатывать рекомендации учителю, воспитателю, родителям для обеспечения индивидуального подхода в процессе коррекционно-развивающего сопровождения;
 - определять характер, продолжительность и эффективность специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в лицее возможностей;
 - отслеживать динамику развития и эффективности индивидуализированных коррекционно-развивающих программ;
 - определять готовность к школьному обучению детей старшего дошкольного возраста, поступивших в школу, с целью вычленения «группы риска»;
 - решать вопрос о создании условий, адекватных индивидуальным особенностям развития ребенка;
 - определить пути интеграции ребенка в классы, работающие по основным образовательным программам;

- проводить профилактику физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организовать профилактику адекватной образовательной среды;
- подготовить и вести документацию, отражающую актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, овладение школьными навыками, умениями и знаниями, перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценку ее эффективности;
- организовать взаимодействие между педагогическим коллективом МОУ Лицея №3 и специалистами, участвующими в работе психолого-медико-педагогического консилиума;
- консультировать родителей и учителей по вопросам профилактики, организации помощи и педагогической поддержки детям с ограниченными возможностями здоровья.

3. Структура и организация деятельности ПМПК

3.1. В состав ПМПК входят: заместитель директора по учебно-воспитательной работе, учитель-логопед, педагог-психолог, учителя, работающие в инклюзивных классах, социальный педагог, медицинская сестра. При отсутствии какого-либо специалиста в школе, он может быть приглашен из другого учреждения. Председателем ПМПК является заместитель директора по учебно-воспитательной работе.

3.2. Специалисты, включенные в ПМПК, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

3.3. Обследование ребенка специалистами ПМПК осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или педагогов МОУ Лицея №3 с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательной организацией и родителями (законными представителями) обучающихся. Во всех случаях согласие родителей (законных представителей) на обследование, коррекционную работу должно быть получено в письменном виде.

3.4. Для обследования ребенка на консилиуме должны быть представлены следующие документы:

- выписка из истории развития ребенка: при необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребенке медицинская сестра консилиума направляет запрос соответствующим медицинским специалистам с согласия родителей (законных представителей);
- педагогическое представление на ребенка, в котором должны быть отражены проблемы, возникающие у педагога при работе с ребенком;
- результаты обследования ребёнка специалистами ПМПК: обследование ребенка проводится каждым специалистом психолого-медико-педагогического консилиума индивидуально, при необходимости в присутствии родителей (законных представителей).
- письменные работы по русскому языку, математике, творческие поделки;

3.5. На основании полученных данных коллегиально составляется заключение консилиума и разрабатываются рекомендации. Все сведения вносятся в карту развития ребенка. В карте развития находятся все данные индивидуального обследования, заключение консилиума, копии направлений на ПМПК, вносятся данные об обучении ребенка в классе, данные по специальной коррекционной работе, проводимой педагогом-психологом, логопедом, другими специалистами. Карта развития ребенка хранится у председателя консилиума и выдается только специалистам, работающим в консилиуме. Заключение специалистов, коллегиальное заключение психолого-медико-педагогического консилиума доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

3.6. Изменение условий получения образования осуществляется по заключению ПМПК и заявлению родителей (законных представителей).

3.7. В диагностически сложных или конфликтных случаях специалисты ПМПК рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в муниципальную психолого-медико-педагогическую комиссию.

4. Документация психолого-медико-педагогического консилиума

- приказ о создании школьного психолого-медико-педагогического консилиума;
- журнал записи детей на ПМПК;
- план работы психолого-медико-педагогического консилиума;
- журнал регистрации заключений, рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПК;
- карты развития ребенка;
- список специалистов психолого-медико-педагогического консилиума;
- список обучающихся, находящихся под динамическим наблюдением специалистов психолого-медико-педагогического консилиума;
- нормативные и методические документы, регулирующие деятельность специалистов психолого-медико-педагогического консилиума.

5. Порядок подготовки и проведения заседаний ПМПК

5.1. Заседания ПМПК подразделяются на плановые и внеплановые.

5.2. ПМПК работает по плану, составленному на один учебный год.

Плановые ПМПК проводятся не реже 1 раза в четверть. Задачи планового консилиума:

- определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка;
- выработка согласованных решений по определению образовательного и коррекционно-развивающего маршрута ребенка;
- динамическая оценка состояния ребенка и коррекция ранее намеченной программы.

Внеплановые ПМПК собираются по запросам специалистов, ведущих с данным ребенком коррекционно-развивающее обучение и развитие, а также родителей (законных представителей) ребенка. Поводом для внепланового ПМПК является отрицательная или положительная динамика обучения и развития ребенка.

Задачи внепланового консилиума:

- решение вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- изменение ранее проводимой коррекционно-развивающей программы в случае ее неэффективности.

5.3. Для повышения эффективности коррекционно-развивающей работы ребенку, проходящему консилиум и взятому на коррекционно-развивающее обучение и внеурочную коррекционную работу, назначается ведущий специалист.

5.4. Решением консилиума, ведущим специалистом назначается в первую очередь педагог класса, но может быть назначен любой другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную коррекционную работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПК.

5.5. Подготовка к проведению консилиума.

5.5.1. Обсуждение проблемы ребенка на ПМПК планируется не позднее двух недель до даты его проведения.

5.5.2. Председатель ПМПК ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПК о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПК.

5.5.3. В период с момента поступления запроса и до ПМПК каждый специалист ПМПК проводит индивидуальное обследование ребенка, планирует время его обследования с учетом реальной возрастной и психофизической нагрузки.

5.5.4. Каждый специалист ПМПК составляет заключение по данным соответствующего обследования и разрабатывает рекомендации.

5.5.5. Ведущий специалист обсуждаемого ребенка, по согласованию с председателем консилиума, составляет список специалистов, участвующих в консилиуме. В список специалистов - участников консилиума входят специалисты, непосредственно работающие с ребенком и знающие его проблематику.

5.5.6. Специалисты, ведущие непосредственную работу с ребенком, обязаны не позднее, чем за 3 дня до проведения консилиума, представить в ПМПК характеристику динамики развития ребенка и заключение, в котором должна быть оценена эффективность проводимой развивающей или коррекционной работы и даны рекомендации по дальнейшему проведению коррекционно-развивающей работы. Ведущий специалист готовит свое заключение по ребенку с учетом предоставленной ему дополнительной информации к моменту проведения консилиума.

5.6. Порядок проведения консилиума.

5.6.1. Консилиум проводится под руководством председателя консилиума, а в его отсутствие - заместителя председателя консилиума.

5.6.2. На заседании ПМПК ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПК содержит обобщенную характеристику структуры нарушения психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов.

5.6.3. Заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПК доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

5.6.4. При направлении ребенка на ПМПК копия коллегиального заключения школьного ПМПК выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте.

5.6.5. Протокол ПМПК оформляется секретарем консилиума не позднее чем через 3 дня после его проведения и подписывается председателем, всеми членами ПМПК.

6. Права, обязанности и ответственность специалистов ПМПК

6.1 Специалисты ПМПК имеют право:

- самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с детьми и взрослыми, решать вопросы приоритетных направлений своей деятельности;
- обращаться к педагогическим работникам, администрации МОУ Лицея №3, родителям (законным представителям) для координации коррекционной работы с обучающимися, воспитанниками;
- проводить в лицее индивидуальные и групповые обследования (медицинские, логопедические, психологические);
- требовать от администрации лицея создания условий, необходимых для успешного выполнения профессиональных обязанностей, обеспечения инструктивной и научно-методической документацией;
- обращаться за консультацией в образовательные, медицинские, дефектологические учреждения, муниципальную и областную психолого-медико-педагогическую комиссию;
- вести просветительскую деятельность по пропаганде психолого-медико-педагогических знаний;

- обобщать и распространять опыт своей работы, выпускать буклеты, методические разработки, рекомендации и т.д.

6.2. Специалисты ПМПК обязаны:

- рассматривать вопрос и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;
- в решении вопросов исходить из интересов ребенка, задач его обучения, воспитания и развития, работать в соответствии с профессионально-этическими нормами, обеспечивая полную конфиденциальность получаемой информации;
- принимать решения и вести работу в формах, исключающих возможность нанесения вреда здоровью, чести и достоинству обучающихся, воспитанников, родителей (законных представителей), педагогических кадров;
- оказывать помощь администрации, педагогическому коллективу образовательной организации, родителям (законным представителям) в решении проблем, связанных с обеспечением полноценного психического развития, эмоционально-волевой сферы детей и индивидуального подхода к ребенку;
- разрабатывать индивидуальные программы коррекционно-развивающей работы с обучающимися;
- осуществлять профилактику физических, интеллектуальных и психических нагрузок, эмоциональных срывов, организовывать лечебно-оздоровительные мероприятия обучающихся;
- готовить подробное заключение о состоянии развития и здоровья обучаемого для представления на ПМПК, в муниципальную психолого-медико-педагогическую комиссию.

6.3. Ответственность специалистов ПМПК

Специалисты ПМПК несут ответственность за:

- адекватность используемых диагностических и коррекционных методов;
- обоснованность рекомендаций;
- конфиденциальность полученных при обследовании материалов;
- соблюдение прав и свобод личности ребенка;
- ведение документации и ее сохранность.