

ПРИНЯТО

на заседании педагогического совета
гимназии протокол
от «27» 08 2018 г. № 1
введено в действие приказом № 174-О
от «27» 08 2018 г.



УТВЕРЖАЮ

Директор муниципального
бюджетного
общеобразовательного
учреждения
«Многопрофильная
полилингвальная гимназия
№180»
Советского района г.Казани
И.И. Саяхов
(подпись) (Ф.И.О)

Положение

о школьном психолого-медико-педагогическом консилиуме

І. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее Положение регламентирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации (далее – ПМПк).

1.2. ПМПк создается в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее – обследование) и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

1.3. ПМПк в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Конституцией Российской Федерации, Федеральным Законом «Об образовании в Российской Федерации», Законом Российской Федерации «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», Семейным и Гражданским кодексами Российской Федерации, иными нормативными актами Министерства образования и науки Российской Федерации и Республики Татарстан, Министерства здравоохранения Российской Федерации и Республики Татарстан.

1.4. ПМПк создается в общественной организации приказом директора и осуществляет свою деятельность в пределах данной образовательной организации.

1.5. ПМПк возглавляет заместитель директора, должностными обязанностями которого предусмотрено руководство работой ПМПк.

1.6. Заседание консилиума проводится под руководством председателя, а в его отсутствии лица, его заменяющего;

1.7. В состав ПМПк входят: педагог-психолог, учитель-дефектолог, логопед, учитель, социальный работник, медицинский работник. При необходимости в состав ПМПк могут быть включены и другие специалисты.

Все специалисты должны иметь необходимую профессиональную квалификацию, подтверждаемую документом об образовании.

Специалисты ПМПк выполняют работу в рамках основного рабочего времени в соответствии с графиком работы комиссии.

1.8. Состав и порядок работы комиссии утверждается директором образовательной организации.

1.9. Координация и организационно-методическое обеспечение деятельности ПМПк в образовательной организации осуществляет территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия (далее ПМПк).

1.10. Образовательная организация, информирует родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте проведения, порядке и графике работы консилиума.

1.11. Результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей на ПМПк, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим

лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

1.12. Заседания подразделяются на плановые и внеплановые. Плановые заседания проводятся для постановки и уточнения проблем ребенка (с выработкой заключения), определения условий обучения и планирования стратегии психолого-педагогического сопровождения, определения индивидуального образовательного маршрута и составления программ комплексной помощи, оценки динамики коррекционного процесса, обучения и развития ребенка. Плановые заседания консилиума проводятся не реже двух раз в год для каждого учащегося сопровождаемого специалистами. Внеплановые заседания проводятся по обоснованному запросу специалистов, педагога или администрации в тех случаях, когда требуется коллегиальное решение по вновь возникшему вопросу в решении проблемы ребенка и корректировка программ комплексной помощи. Задачами внеплановых заседаний консилиума являются: решение вопроса о принятии дополнительных мер по выявленным обстоятельствам, внесение изменений в программу комплексной помощи в случае ее неэффективности.

II. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПМПк

2.1. Основными направлениями деятельности ПМПк являются:

- проведение обследования детей в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;
- подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций;
- оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательной организации, по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением;
- осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, учащихся данной образовательной организации;
- участие в организации информационно-просветительской работы с родителями и педагогами в области предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;
- выбор дифференцированных педагогических условий при организации коррекционно-развивающего образовательного процесса, необходимых для максимальной компенсации нарушения и адаптации обучающихся;
- выбор оптимальных для развития ученика образовательных программ, методов и приемов обучения, коррекционной и развивающей работы, соответствующих готовности ребенка к обучению в зависимости от состояния его здоровья, индивидуальных особенностей развития, адаптивности и социализированности в окружающей среде;
- составление индивидуального образовательного маршрута обучающихся, моделирование программ комплексной помощи.
- определение путей интеграции детей в соответствующие классы, работающие по основным образовательным программам, при положительной динамике и компенсации недостатков развития.
- организация школьного здоровьесберегающего образовательного пространства с целью профилактики.

III. ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПМПк

3.1. Деятельность ПМПк организует образовательная организация.

3.2. Обследование детей, в том числе учащихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется на консилиуме по письменному заявлению родителей (законных представителей).

Медицинское обследование детей, достигших возраста 15 лет, проводится с их согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

3.3. Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) специалистами ПМПк осуществляются бесплатно.

3.4. Для проведения обследования ребенка представляют следующие документы:

- заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии;

- индивидуальную программу реабилитации ребенка-инвалида (при наличии);

- подробную педагогическую характеристику (представляется на обучающегося образовательной организации, составляется педагогом, непосредственно работающим с ребенком);

- письменные работы ребенка (рабочие тетради, контрольные работы, срезы знаний), текущая успеваемость, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

3.5. ПМПк ведется следующая документация:

- а) журнал записи детей на обследование;

- б) журнал учета детей, прошедших обследование;

- в) карта ребенка, прошедшего обследование;

- г) протокол обследования ребенка (далее - протокол);

- д) протокол заседания консилиума.

3.6. Обследование детей проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально или несколькими специалистами одновременно. Состав специалистов ПМПк, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей.

ПМПк образовательной организации в случае необходимости направляет ребенка для проведения обследования на районную ПМПк.

3.7. В ходе обследования ребенка ПМПк ведется протокол, в котором указываются сведения о ребенке, специалистах ПМПк, перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и заключение ПМПк.

3.8. Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения ПМПк производятся в отсутствие детей.

3.9. Протокол и заключение ПМПк оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами ПМПк, проводившими обследование, и руководителем ПМПк (лицом, исполняющим его обязанности).

В случае необходимости срок оформления протокола и заключения ПМПк продлевается, но не более чем на 2 рабочих дня со дня проведения обследования.

Ознакомление родителей (законных представителей) с заключением ПМПк осуществляется под роспись.

Копия заключения ПМПк и копии особых мнений специалистов (при их наличии) по согласованию с родителями (законными представителями) детей выдаются им под роспись.

3.10. Заключение ПМПк носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

Заключение ПМПк действительно для представления в указанные органы, организации в течение календарного года с даты его подписания.

3.11. ПМПк оказывает детям, самостоятельно обратившимся на консилиум, консультативную помощь по вопросам оказания психолого-медико-педагогической помощи детям, в том числе информацию об их правах.

3.12. Родители (законные представители) детей имеют право:

- присутствовать при обследовании детей ПМПк, обсуждении результатов обследования и вынесении ПМПк заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;