

Согласовано:

протокол заседания

совета Учреждения

от

педагогического совета

протокол № 1 от «27» 08 2014г

«Утверждаю»

Директор МБОУ СОШ № 68

Ж.В. Михалёва

Приказ №

от

2014г



Положение

о психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) МБОУ СОШ № 68

Общие положения.

Настоящее Положение, регламентирующее работу ПМПк МБОУ СОШ №68, разработано в рамках реализации государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 – 2015 годы и государственной программы Воронежской области «Доступная среда» административного округа г. Воронеж, а также на основании Письма Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 № 27/901_6) «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения» « О порядке создания и организации работы психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) образовательного учреждения» и ФЗ от 29.12.2012г. №273 «Об образовании в Российской Федерации».

1. ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов ОУ, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения учащихся с ОВЗ и/или состояниями декомпенсации и носит аналитико - консультативный характер.
2. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя ОУ.
3. Председателем ПМПк является заместитель директора по УВР, назначенный приказом директора школы.
4. ПМПк в своей деятельности руководствуется Уставом ОУ.
5. Примерный состав ПМПк: заместитель директора ОУ по УВР (председатель консилиума), кл. руководитель, представляющий ребенка на ПМПк, учителя предметники, педагог-психолог, учитель-логопед, социальный педагог, мед. работник.

Цели и задачи.

Цель ПМПк:

Создавать необходимые условия для получения без дискриминации качественного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья, для коррекции нарушения развития и социальной адаптации, в максимальной степени способствующие получению образования определенного уровня и определенной направленности, а также социальному развитию этих лиц, в том числе посредством организации инклюзивного

образования лиц с ограниченными возможностями здоровья; помогать детям и их родителям справляться с трудностями.

Задачи ПМПк:

Выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка с ОВЗ в ОУ) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;

Выявление резервных возможностей развития ребенка с ОВЗ;

Определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в ОУ возможностей;

Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности.

Порядок организации работы.

1. Классные руководители ОУ, на основании наблюдения за развитием ребенка, выявляют из числа обучающихся детей, испытывающих трудности в усвоении программы ОУ. Направляют на беседу с членами ПМПк родителей (законных представителей).
2. Члены ПМПк проводят беседу с родителями (законными представителями) о необходимости обследования ребенка на ПМПк, получают письменное согласие родителей (законных представителей) на предмет обследования ребенка. В случае несогласия родителей (законных представителей) проводят с ними просветительскую, разъяснительную работу по созданию адекватного понимания проблемы в развитии ребенка.
3. В случае согласия родителей (законных представителей) на обследование ребенка классный руководитель подает заявку председателю школьного ПМПк с просьбой на обследование ребенка специалистами школьного ПМПк (учитель-логопед, педагог-психолог, социальный педагог) и готовит на ребенка пакет документов (педагогическая характеристика (Приложение 1, 2), педагогическое представление (Приложение 3), образцы письменных работ учащегося, заявление родителей (законных представителей), сведения об успеваемости ребенка и сведения о количестве пропущенных уроков (Приложение 4). Классный руководитель запрашивает у медицинского работника школы краткие анамнестические данные об истории развития ребенка, начиная с раннего детства и до настоящего времени (в свободной форме) (Приложение 7).
4. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени. Обследование ребенка проводится каждым специалистом школьного ПМПк индивидуально, с учетом реальной психофизической нагрузки на ребенка. Результаты обследования заносятся в представления педагога-психолога (Приложение 5), учителя-логопеда (Приложение 6). В них же специалисты школьного ПМПк дают рекомендации по определению дальнейших направлений работы с данным учащимся.
5. По результатам проведенного заседания школьного ПМПк заводится протокол (Приложение 9). Делается выписка из заседания школьного ПМПк на каждого учащегося отдельно (Приложение 10).
6. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

7. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.
8. При отсутствии в ОУ условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики с целью определения оптимального образовательного маршрута и/или разрешения конфликтных или спорных вопросов специалисты рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк)
9. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые.
10. Плановые ПМПк в ОУ проводятся 1 раз месяц.
11. Периодичность проведения внеплановых ПМПк определяется реальным запросом ОУ на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с ОВЗ и/или состояниями декомпенсации.
12. Заключение специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводится до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.