

Утверждено приказом № 10
от « 28 » 01.2019 г.

Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме

Раздел 1. Общие положения

1. Настоящее положение регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума образовательного учреждения.

2. Психолого-медико-педагогический консилиум (в дальнейшем - ПМПк) является структурным подразделением ГКОУ РС(Я) «Республиканская специальная (коррекционная) школа-интернат» (в дальнейшем – образовательное учреждение).

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 ребенка.

3. Психолого-медико-педагогический консилиум в своей деятельности руководствуется Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012 г., письмом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 марта 2000 г. №27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», приказом Министерства образования Республики Саха (Якутия) от 19 октября 2010 г. №01-08/1706 «Об утверждении Примерного положения о психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения», другим действующим законодательством в сфере образования, защиты прав детей.

Раздел 2. Цели и задачи ПМПк

1. Цель ПМПк: обеспечение диагностико-коррекционного, психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и (или) в состоянии декомпенсации для получения ими качественного образования в соответствии с особенностями и возможностями и их позитивной социализации.

2. Задачи ПМПк:

- 1) своевременное выявление проблем в развитии детей;
- 2) выявление актуальных и резервных возможностей ребенка;
- 3) анализ и организация исполнения рекомендаций психолого-медико-педагогических комиссий;
- 4) определение и конкретизация специальных условий, содержания и способов организации психолого-медико-педагогического сопровождения детей с особыми образовательными потребностями;
- 5) разработка индивидуальных программ психолого-педагогической и медико-социальной помощи, а также их корректировка на основе анализа эффективности;
- 6) консультирование родителей (законных представителей), педагогических, медицинских и социальных работников, представляющих интересы ребенка;
- 7) внесение в администрацию образовательного учреждения предложений по обеспечению доступности и адаптивности образования к уровням и особенностям развития детей;
- 8) участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической, медико-социальной и правовой культуры педагогов, родителей, детей.

Раздел 3. Организация работы ПМПк

1. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании письменного заявления или договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающихся в присутствии родителей.

2. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

3. На каждого ребенка заполняется индивидуальная карта развития, в которую вписываются все данные индивидуального обследования, заключения и рекомендации.

4. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк. Коллегиальное заключение содержит обобщенную характеристику состояния психофизического развития ребенка и программу специальной помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение ПМПк и рекомендации подписываются председателем и всеми членами ПМПк.

5. Заключение специалистов, коллегиальное заключение и рекомендации доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме. Предложенные рекомендации реализуются только с их письменного согласия.

6. В случае необходимости обследования ребенка в лечебных учреждениях, психолого-медико-педагогических комиссиях, бюро медико-социальной экспертизы копии заключений и рекомендаций специалистов ПМПк выдаются только родителям (законным представителям).

7. На период реализации рекомендаций ребенку назначается педагог (куратор), который отслеживает своевременность и правильность оказания ему психолого-педагогической и медико-социальной помощи, ее эффективность, динамику развития ребенка и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

8. При необходимости углубленной диагностики и (или) разрешения спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в центральную (территориальную) психолого-медико-педагогическую комиссию.

9. Периодичность проведения консилиумов определяется реальным запросом на комплексное, всестороннее обсуждение проблем, связанных с образованием детей с особыми образовательными потребностями. Плановые консилиумы проводятся не реже одного раза в квартал.

10. Специалисты ПМПк выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя план работы в соответствии с реальным запросом на осуществление психолого-педагогического и медико-социального сопровождения детей с проблемами в развитии.

11. Консилиум работает во взаимодействии с центральным и территориальным психолого-медико-педагогическими комиссиями.

Раздел 4. Порядок создания ПМПк

1. Психолого-медико-педагогический консилиум создается образовательным учреждением на основании приказа руководителя.

2. ПМПк осуществляет свою деятельность в соответствии уставом образовательного учреждения и положением о психолого-медико-педагогическом консилиуме, утвержденным руководителем образовательного учреждения.

3. Председателем ПМПк назначается заместитель руководителя образовательного учреждения по учебно-воспитательной работе;

4. Состав ПМПк:

- заместитель руководителя образовательного учреждения по учебно-воспитательной работе, председатель;
- классные руководители;
- воспитатели;
- педагог-психолог;
- социальный педагог;
- логопед;
- дефектолог (тифлопедагог, сурдопедагог);
- врач-педиатр (офтальмолог, отоларинголог);
- медицинская сестра.

5. В случае необходимости для работы в консилиуме могут привлекаться (по договору) специалисты, не работающие в данном образовательном учреждении (психиатр, невролог, другие специалисты).

6. Специалистами консилиума ведется следующая документация:

- журнал записи и учета детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи;
- карты развития детей;
- заключения и рекомендации специалистов;
- протоколы заседаний консилиума;
- аналитические материалы.

У председателя консилиума находятся нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность ПМПк; список специалистов ПМПк; расписание работы специалистов и консилиума.

7. Ответственность за организацию и результаты деятельности ПМПк несет руководитель учреждения.

Раздел 5. Обязанности и права членов ПМПк

1. Специалисты ПМПк имеют право:

- вносить в администрацию образовательного учреждения предложения по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организации лечебно-оздоровительных мероприятий и созданию психологически адекватной образовательной среды;
- вносить предложения по работе консилиума и обсуждаемым проблемам;
- выбирать и использовать методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

2. Специалисты ПМПк обязаны:

- не реже одного раза в квартал вносить в карту развития ребенка сведения об изменениях в состоянии развития ребенка в процессе реализации рекомендаций;
- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами; сохранять конфиденциальность сведений, неадекватное использование которых может нанести ущерб здоровью, психологическому состоянию ребенка и его семье;
- защищать всеми законными средствами на любом профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы детей и их родителей (законных представителей).