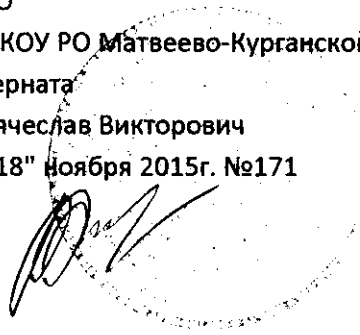




Государственное общеобразовательное учреждение Ростовской области
"Матвеево-Курганская специальная школа-интернат"
(ГКОУ РО Матвеево-Курганская школа-интернат)

СОГЛАСОВАНО
Педагогический совет ГКОУ РО
Матвеево-Курганской
школы-интерната
Протокол № 3 от "09" декабря 2015 г

УТВЕРЖДАЮ
Директор ГКОУ РО Матвеево-Курганской
школы-интерната
Зинченко Вячеслав Викторович
Приказ от "18" ноября 2015г. №171



**ПОЛОЖЕНИЕ
О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ
КОНСИЛИУМЕ (ПМПк)**

1. Общие положения

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее – ПМПк) создается в ГКОУ РО Матвеево-Курганской школе-интернате (далее – Учреждение) в соответствии с федеральным законом 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Уставом Учреждения, Письмом Министерства образования РФ от 27.03.2000г. «О порядке создания и организации работы психолого-медико-педагогического консилиума образовательного учреждения», Методическими рекомендациями по психолого-педагогическому сопровождению обучающихся в учебно-воспитательном процессе в условиях модернизации образования (Письмо Министерства образования РФ от 27.06. 2003 №28-51-513/16).

1.2. Положение о ПМПк обсуждается на педагогическом совете Учреждения и утверждается приказом директора школы.

2. Цель и задачи психолого-медико-педагогического консилиума

2.1. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей Учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся.

2.2. Задачами ПМПк Учреждения являются:

- своевременное выявление и комплексное обследование детей, имеющих отклонения в физическом, психическом и эмоциональном развитии, трудности в обучении и школьной адаптации, с целью организации их развития и обучения в соответствии с их индивидуальными возможностями;
- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в Учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или состоянии декомпенсации;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий;
- выявление резервных возможностей развития;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в Учреждении возможностей;
- выбор оптимальной для развития ребенка учебной программы;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности;
- консультирование в ходе разрешения сложных или конфликтных педагогических ситуаций;

- 
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, диагностику его состояния;
 - организация взаимодействия между педагогами и специалистами образовательного учреждения, участвующими в деятельности ПМПк.

3. Основные функции ПМПк

3.1. Проведение углубленной психолого-медико-педагогической диагностики ребенка на протяжении всего периода его нахождения в образовательном учреждении.

3.2. Диагностика индивидуальных особенностей личности, программирование возможностей его коррекции.

3.3. Обеспечение общей и индивидуальной коррекционно-развивающей направленности учебно-воспитательного процесса.

3.4. Создание климата психологического комфорта для всех участников образовательного процесса.

4. Организация и функционирование

психолого-медико-педагогического консилиума

4.1. Состав ПМПк:

- заместитель руководителя Учреждения по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума);
- классные руководители;
- учителя, воспитатели специальных (коррекционных) классов/групп;
- педагог-психолог;
- учитель-логопед;
- медицинский работник школы;
- социальный педагог.

4.2. 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 и состоянием декомпенсации.

4.3. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников Учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между Учреждением и родителями (законными представителями) обучающихся.

4.4. Обследование проводится каждым специалистом индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.

4.5. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное решение ПМПк.

4.6. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в Учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

4.7. При отсутствии в Учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов, специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию.

4.8. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом Учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или декомпенсации.

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

4.10. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: учитель и/или классный руководитель, другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

4.11. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключение на ребенка и рекомендации. 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.

4.12. Заключение специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, реализуются только с их согласия.

4.13. При направлении ребенка на ПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем ПМПк. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по специальному запросу.

5. Подготовка и проведение школьного ПМПк.

5.1. Школьный ПМПк разделяются на плановые и внеплановые.

5.2. Периодичность ПМПк определяется реальным запросом школы на комплексное обследование детей с отклонениями в развитии.

5.3. Деятельность плановых консилиумов направлена на: анализ процесса выявления детей “группы риска”, а также ее количественного и качественного состава, (дети с признаками школьной дезадаптации, неуспевающие и слабоуспевающие дети); определение путей психолого-медико-психологического сопровождения учащихся – с трудностями адаптации в данных образовательных условиях.

5.4. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов, непосредственно работающих с ребенком. Поводом для проведения внепланового школьного ПМПк является: выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на– развитие ребенка;

5.5. В течении 3 дней с момента поступления запроса на диагностическое обследование ребенка председатель школьного ПМПк согласовывает итоги вопроса с родителями, и, при отсутствии возражений с их стороны, организует проведение планового или внепланового ПМПк.

5.6. Решением ПМПк назначается ведущий специалист (куратор ребёнка), как правило, классный руководитель.

5.7. Школьный ПМПк проводится под руководством председателя, а в его отсутствие заместителем председателя, назначенного председателем или руководителем школы.

5.8. Результаты школьного ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей). Предложенные рекомендации реализуются только при отсутствии возражений родителей (законных представителей).

6. Обязанности участников ПМПк

Участники	Обязанности
Руководитель (председатель) ПМПк — заместитель директора школы	- организует работу ПМПк; - обеспечивает систематичность заседания; - формирует состав участников для очередного заседания; - формирует состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание; - координирует связи ПМПк с участниками образовательного процесса, структурными подразделениями школы; - контролирует выполнение рекомендаций ПМПк
Классный руководитель	- организуют сбор диагностических

	данных на подготовительном этапе; - обобщают, систематизируют полученные диагностические данные, готовят аналитические материалы; формулируют выводы, гипотезы; — вырабатывают предварительные рекомендации; - дают характеристику неблагополучным семьям; - предоставляют информацию о социально- педагогической ситуации в микрорайоне
Учителя-логопеды	- всестороннее изучение речи ребенка; - обобщает и систематизирует нарушения различных компонентов речевой системы, а также глубины и степени; - дает заключение состояния речи ребенка; - делает краткий анализ данных обследования; - дает рекомендации и прогноз развития; - дает методические рекомендации учителям по преодолению трудностей при освоении родного языка.
Педагог-психолог	- выявляет особенности интеллектуального развития в сочетании с нарушениями памяти, восприятия, мышления, личностных и поведенческих реакций; - дает сведения об уровне умственного развития, личностных, индивидуально-психологических особенностях и познавательной деятельности ребенка.
Учителя, работающие в классах	- дают развернутую педагогическую характеристику на ученика по предлагаемой форме, выявление трудностей; - формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации.
Медицинский работник	- информирует о состоянии здоровья

	учащегося; - дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка; - обеспечивает и контролирует направление на консультацию к медицинскому специалисту (по рекомендации консилиума либо по мере необходимости)
--	--

7. Документация и отчетность ПМПк

7.1. Протоколы заседаний ПМПк хранятся в делопроизводстве заместителя директора по учебно-воспитательной работе.

7.2. Рекомендации ПМПк доводятся до администрации на совещаниях при директоре, затем выносятся на педагогические советы, оперативные совещания с педагогическим коллективом, заседания

8. Ответственность специалистов ПМПк

Специалисты ПМПк несут ответственность за:

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

6. Документация по организации деятельности ПМПк

- Настоящее Положение.
- Приказ по образовательному учреждению «Об утверждении состава ПМПк» (ежегодный).
- План работы ПМПк (ежегодный).
- Бланки заключений специалистов: учителя-логопеда, педагога-психолога, социального педагога, классного руководителя, врача-педиатра.
- Карта развития обследуемого.
- Журнал записи обучающихся на ПМПк.
- Журнал регистрации заключений, рекомендаций специалистов, коллегиальных заключений и рекомендаций ПМПк.