

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
Новоприморская основная общеобразовательная школа
РАССМОТРЕНО УТВЕРЖДЕНО

педагогическим советом школы

Протокол №1 от «29» августа 2023 г.

Директор школы



Приказ №146 от
«31» августа 2023

г.

ПОЛОЖЕНИЕ
о психолого-медико-педагогическом консилиуме
муниципального бюджетного общеобразовательного
учреждения Новоприморская основная общеобразовательная
школа

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Покровская средняя общеобразовательная школа «Неклиновский образовательный комплекс» (МБОУ Покровская СОШ «НОК»).

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (в дальнейшем – ПМПк) является структурным подразделением МБОУ Новоприморская ООШ и представляет собой объединение специалистов образовательного учреждения, организованное с целью комплексного, всестороннего, динамического диагностико-коррекционного сопровождения детей с проблемами в обучении.

1.3. Деятельность ПМПк направлена на решение задач, связанных со своевременным выявлением детей с особыми образовательными потребностями, организацией психолого-медико-педагогического сопровождения их образования, исходя из индивидуальных особенностей развития каждого ребенка.

1.4. Психолого-медико-педагогический консилиум в своей деятельности руководствуется действующим законодательством Российской Федерации в сфере образования и защиты прав детей, Конвенцией ООН о правах ребенка, решением органов управления образования Администрации Неклиновского района, настоящим положением и Уставом МБОУ Новоприморская ООШ.

2. Цель и задачи ПМПк

2.1. Цель ПМПк: определение и организация адекватных условий развития, обучения и воспитания детей с трудностями в обучении, в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья.

2.2. Задачи ПМПк:

- изучение и анализ ситуации развития и обучения ребенка;
- выявление причин отклонения развития ребенка;
- определение уровня развития познавательной деятельности, внимания работоспособности и, эмоционально-личностной зрелости, личностных особенностей усвоения ребенком учебного материала;
- выявление потенциальных возможностей ребенка;
- разработка моделей общей и индивидуальной коррекции недостатков развития;
- отслеживание динамики развития и эффективности индивидуальных и групповых коррекционных занятий;
- разработка рекомендаций учителю, воспитателю, родителям для обеспечения индивидуального подхода к ребенку в процессе коррекционно-развивающего сопровождения;
- профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, эмоциональных срывов;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, овладение программным материалом, перспективное планирование коррекционной работы и оценка ее эффективности;
- организация взаимодействия между педагогическим коллективом и специалистами, участвующими в работе консилиума;
- при возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуации, а также при отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций консилиума - подготовка подробного заключения и направление ребенка на районную ПМПк;
- определение уровня готовности к школьному обучению детей старшего дошкольного возраста.

3. Порядок создания, состав ПМПк и организация деятельности ПМПк

3.1. Психолого-медико-педагогический консилиум создается приказом директора Школы.

3.2. Председателем ПМПк назначается заместитель директора школы по учебно-воспитательной работе.

3.3. Состав ПМПк может варьироваться в зависимости от характера возникшей проблемы.

Обязательными участниками консилиума являются:

- заместитель директора школы по учебно-воспитательной работе;
- педагог-психолог;
- социальный педагог;
- руководитель МО учителей начальных классов.

Участвуют по потребности:

- классные руководители;

- педагоги;
- члены родительского комитета.

В случае необходимости для работы в консилиуме могут привлекаться (по договору) специалисты, не работающие в Школе (психиатр, педиатр, невролог, другие специалисты).

3.4. Обследование ребенка специалистами консилиума осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей. При несогласии родителей специалистами консилиума проводится работа по формированию у них адекватного понимания проблем ребенка, исходя из его интересов. Прием подростков старше 12 лет допускается без сопровождения родителей.

3.5. Обследование ребенка осуществляется с учетом требований профессиональной этики. Специалисты консилиума обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе соблюдать конфиденциальность заключения.

3.6. Обследование ребенка проводится каждым специалистом индивидуально, в присутствии родителей (законных представителей), по результатам обследования каждый специалист составляет представление.

3.7. Специалисты консилиума знакомятся со следующими документами:

- свидетельство о рождении ребенка;
- выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей об имеющихся отклонениях в развитии (т.к. в школе отсутствует медицинский работник, то данные на ребенка запрашиваются в медучреждении);
- педагогическое представление классного руководителя;
- письменные работы по русскому языку, математике, рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

3.8. На заседании коллегиально обсуждаются представления по результатам обследования ребенка каждым специалистом консилиума, составляется общее заключение, и разрабатываются рекомендации по обучению, воспитанию, оздоровительным мерам.

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

3.10. В период реализации рекомендаций ребенку классный руководитель 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.

3.11. При необходимости решения вопроса о переводе ребенка в образовательное учреждение другого вида, а также в диагностически сложных и конфликтных случаях консилиум рекомендует родителям обследовать ребенка на районной ПМПк.

3.12. Консилиум ведет следующую документацию:

- журнал предварительной записи детей на консилиум;
- журнал регистрации заседаний консилиума;
- карта развития ребенка с представлениями специалистов и коллегиальным заключением консилиума, дневником динамического наблюдения, листами коррекционной работы специалистов;
- список постоянных специалистов консилиума;
- график проведения плановых заседаний консилиума;
- списки классов, групп коррекционно-развивающей направленности, находящихся под динамическим наблюдением консилиума;
- нормативные документы, регулирующие деятельность специалистов консилиума.

3.13. Дети, направленные на обследование консилиума находятся под наблюдением консилиума в течение всего периода пребывания в МБОУ Новоприморская ООШ .

4. Подготовка и проведение консилиума

4.1. Заседания консилиума подразделяются на плановые и внеплановые.

4.2. Плановые консилиумы проводятся не реже одного раза в четверть.

4.3. Деятельность плановых консилиумов направлена на:

- определение путей психолого-педагогического сопровождения обучающихся с трудностями адаптации в данных условиях школы;
- принятие согласованного решения по определению специального (коррекционного) образовательного маршрута ребенка;
- динамическую оценку состояния ребенка и коррекцию ранее намеченной программы его психолого-педагогического сопровождения в ходе образовательного процесса.

4.4. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов, в первую очередь учителя, непосредственно работавшего с ребенком. Поводом для проведения внепланового консилиума является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребенка в данных образовательных условиях.

4.5. Задачами внепланового консилиума являются:

- решение вопроса о необходимости принятия адекватных экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- внесение изменений в индивидуализированные коррекционно-развивающие программы при их неэффективности.

4.6. Обследование ребенка на консилиуме согласовывается председателем консилиума с родителями в течение 3-х дней с момента поступления запроса на диагностическое обследование.

4.7. В период с момента поступления запроса и до заседания консилиума каждый специалист консилиума проводит индивидуальное обследование ребенка.

4.8. Каждый специалист консилиума составляет представление по данным обследования и разрабатывает рекомендации.

4.9. Эффективность индивидуальной коррекционной программы отслеживается ведущим специалистом, который может выходить с инициативой повторных обсуждений на консилиуме динамики развития ребенка.

4.10. Ведущим специалистом назначается тот, проблема которого превалирует, являясь первичной (педагог-психолог, например, в случае нарушения поведения), а также классный руководитель класса, в котором обучается ребенок.

4.11 Консилиум проводится под руководством председателя, а в его отсутствие заместителя председателя.

4.12. Ведущий специалист докладывает свое представление на ребенка.

Каждый специалист консилиума дает свое представление на ребенка, по итогам обсуждения которых составляется коллегиальное заключение ПМПк на ребенка. Представления каждого специалиста, коллегиальное заключение и рекомендации по коррекции вкладываются в карту развития ребенка и подписываются председателем и членами консилиума.

4.13 Результаты консилиума доводятся до сведения родителей (законных представителей). Предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

4.14. Не реже одного раза в четверть сведения о динамических изменениях в состоянии ребенка в форме краткого заключения с перечнем корректировок,

внесенных в рекомендации, вносятся в карту развития ребенка.

4.15. При направлении на районную ПМПк представляется заключение консилиума.

5. Обязанности и права членов ПМПк

5.1. Специалисты ПМПк имеют право:

- вносить в администрацию школы 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.

5.2. Специалисты ПМПк обязаны:

- 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).