

Управление образования муниципального образования администрации
города Астрахани
Муниципальное бюджетное образовательное учреждение г. Астрахани
«Гимназия №2»

<p>СОГЛАСОВАНО Управляющим Советом</p> <p>Протокол № <u>1</u> от <u>10.01</u> 20 <u>18</u> г.</p> <p><u>[Signature]</u> Бурдыгина Т.П.</p>	<p>ПРИНЯТО Педагогическим Советом</p> <p>Протокол № <u>3</u> от <u>16.01</u> 20 <u>18</u> г.</p> <p>Директор <u>[Signature]</u> С. В. Еремина</p>	<p>СОГЛАСОВАНО Председатель ПК</p> <p>Протокол № <u>10</u> от <u>16.01.2018</u></p> <p><u>[Signature]</u> Калмыкова И.В.</p> 
<p>ОДОБРЕНО Родительским советом</p> <p>Протокол № <u>1</u> от <u>10.01.2018</u></p>	<p>УТВЕРЖДЕНО Директором МБОУ г. Астрахани «Гимназии №2»</p> <p>Приказ № <u>190</u> от <u>16.01.2018</u> г.</p> <p>Директор <u>[Signature]</u> С. В. Еремина</p> 	<p>ОДОБРЕНО Советом обучающихся</p> <p>Протокол № <u>2</u> от <u>11.01.2018</u></p>

ПОЛОЖЕНИЕ

О психолого-медико-педагогическом
консилиуме

в МБОУ г. Астрахани «Гимназия №2»

1. Общие положения:

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

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк) в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, законом РФ «Об образовании», приказами и инструкциями Министерства образования Астраханской области, Уставом образовательного учреждения, письмом Министерства образования РФ от 27 марта 2000 г. №27/901 – 6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», настоящим Положением.

2. Цель и задачи ПМПк

2.1. Цель ПМПк: обеспечение диагностико-коррекционного, психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья, для получения ими качественного образования.

2.2. Задачи ПМПк:

- своевременное выявление причин и ранняя диагностика отклонений в развитии и /или состояний декомпенсации;
- выявление актуальных и резервных возможностей развития ребенка;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- разработка адаптивных программ психолого-педагогической и медико-социальной помощи, а также их корректировка на основе анализа эффективности;
- консультирование родителей (законных представителей), педагогических, медицинских и социальных работников, представляющих интересы ребенка;
- определение уровня и особенностей развития познавательной деятельности (речи, памяти, внимания, работоспособности и других психических функций), изучение эмоционально-волевого и личностного развития ребенка для определения профилактических, коррекционных психолого-педагогических и социальных мероприятий, обеспечивающих индивидуально-дифференцированный подход в обучении и воспитании;

- выбор оптимальной для развития ребенка учебной программы, разработка рекомендаций участникам учебно-воспитательного процесса для обеспечения индивидуально-дифференцированного подхода в процессе общего и коррекционного обучения и воспитания;
- при положительной динамике и компенсации недостатков в развитии детей определение возможностей обучения и воспитания по основным образовательным или адаптивным программам обучения;
- организация взаимодействия между педагогическим составом школы и специалистами, участвующими в деятельности Консилиума, а также специалистами окружной ПМПк.

3. Основные направления работы ПМПк

3.1. *Диагностическое*: выявление причин школьной неуспеваемости, а также проблем в социальной адаптации ребенка. Обследование ребенка специалистами консилиума осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или педагогов образовательного учреждения с согласия родителей и на основании заявления.

3.2. *Консультативное*: оказание консультативной помощи педагогам школы и родителям детей с особенностями в развитии с целью формирования активно-положительной позиции взрослых и эмоционально-положительного фона в детском коллективе.

3.3. *Просветительское*: повышение профессиональной компетентности педагогов, обучающихся детей с различными особенностями в развитии.

3.4. *Методическое*: формирование банка диагностических и коррекционных методик, учебно-методического и дидактического комплексов для обучения детей с особенностями в развитии, банка консультационного материала для учителей и родителей (законных представителей), заинтересованных в обучении, воспитании детей с особенностями в развитии

4. Организация работы ПМПк

4.1 Приём детей на ПМПк и 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, воспитанников в присутствии родителей. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в образовательном учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

При *несогласии* родителей (или иных законных представителей) специалистами ПМПк должна проводиться работа по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребёнка. Во всех случаях согласие родителей должно быть подтверждено их *заявлением*.

4.2. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

4.3. В случае необходимости обследования ребенка в лечебных учреждениях, заключения и рекомендации специалистов ПМПк выдаются только родителям (законным представителям). В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

4.4. Периодичность проведения консилиумов определяется реальным запросом на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей.

Диагностический консилиум проводится в начале и в конце учебного года (углубленно), с целью определения уровня развития ребенка, причин школьной неуспеваемости и отслеживания динамики познавательной деятельности ребенка и результативности обучения.

Проблемный консилиум проводится по мере необходимости для изучения заявок педагогов, родителей администрации на обсуждение проблем в обучении, воспитании и адаптации обучающихся.

Аналитический консилиум проводится 1 раз в четверть (или по заявке учителя, родителей) для определения характера индивидуальных и общешкольных проблем, стратегии и тактики их решения, контроля за исполнением индивидуальных комплексных учебно-коррекционных программ и внесения в них, при необходимости, соответствующих корректив.

Методический консилиум проводится с целью формирования банка диагностических и коррекционных методик, консультационных материалов для родителей и педагогов школы, подготовки индивидуальных

диагностических и коррекционных пакетов для учащихся, разработки содержания индивидуальных комплексных учебно-коррекционных программ, а также для повышения профессиональной компетентности специалистов консилиума.

Итоговый консилиум по результатам работы проводится 1 раз в конце учебного года.

Консультации для педагогов школы и родителей проводятся по заявкам с целью формирования активно-положительной позиции взрослых и эмоционально-положительного фона в детском коллективе.

Посещение уроков учителей школы специалистами консилиума осуществляется с целью наблюдения за учащимися, находящимися в образовательной среде массового класса.

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

4.6. Консилиум работает во взаимодействии с Территориальной областной психолого-медико-педагогической комиссией.

5. Порядок создания ПМПк

5.1. Психолого-медико-педагогический консилиум создается приказом руководителя образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов.

5.2. ПМПк осуществляет свою деятельность в соответствии с уставом образовательного учреждения и положением, разработанным на основании Примерного положения о психолого-медико-педагогическом консилиуме и утвержденным руководителем образовательного учреждения.

5.3. Председателем ПМПк избирается один из специалистов, входящих в состав ПМПк, сроком на два года.

5.4. Состав ПМПк ОУ

председатель ПМПк: - специалист, выбранный на первом заседании ПМПк

члены ПМПк: - педагог - секретарь ПМПк

- педагог-психолог

- социальный педагог

- учитель-логопед
- медицинский работник

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

6. Обязанности и права членов ПМПк

6.1. Специалисты ПМПк имеют право:

- вносить предложения по работе консилиума и обсуждаемым проблемам;
- выбирать и использовать методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

6.2. 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).