

Принято на заседании
Педагогического совета
Протокол № 2 от 17.11.2014г.



"УТВЕРЖДАЮ"
Директор МБОУ Лицей №7
Д.А. Даньшин
приказ № 107 от 12.12.2014г.

Положение О психолого - медико-педагогическом консилиуме

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (далее - ПМПк) Лицея.

1.2. ПМПк создается в соответствии с письмом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27.03.2000г. № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения».

1.3. ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов Лицея, объединяющихся для психолого-педагогического сопровождения обучающихся с трудностями учебной, социальной адаптации и обучения. Деятельность ПМПк направлена на решение задач своевременного выявления детей с проблемами в развитии, трудностями обучения, адаптации и организации им квалифицированной специализированной помощи специалистов разного профиля, исходя из индивидуальных особенностей развития обучающегося.

1.4. ПМПк в своей деятельности руководствуется Федеральным законом от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Положением территориальной психолого-медико-педагогической комиссии, Уставом МБОУ Лицей № 7, настоящим Положением и другими действующими актами законодательства в сфере образования и защиты прав детей.

2. Основные цели, задачи и содержание работы

2.1. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-педагогического сопровождения обучающихся, исходя из реальных возможностей Лицея и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся.

2.2. Задачами ПМПк являются:

– Консолидация усилий специалистов различного профиля для оказания квалифицированной комплексной помощи обучающимся и их родителям.

– Своевременное выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в Лицей) диагностика отклонений в развитии, трудностей обучения и адаптации.

– Организация и проведение комплексного изучения личности и развития ребенка с использованием диагностических методик психологического, педагогического, обследования с целью организации коррекционного процесса обучения и реабилитационного воздействия в соответствии с уровнем индивидуальных возможностей и особенностей учащегося.

– Системный анализ данных психолого-педагогического и социального изучения обучающихся с выработкой комплексного заключения.

– Определение уровня и выявление индивидуальных особенностей развития познавательной деятельности (речи, памяти, внимания, мышления, работоспособности и др.), изучение индивидуального профиля эмоционально-волевого и личностного развития.

– Выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций по оптимизации учебно-воспитательной работы и рекомендаций для учителя в целях обеспечения индивидуального подхода в обучении.

– Выбор дифференцированных педагогических условий при организации коррекционно-развивающего образовательного процесса, необходимых для максимальной компенсации нарушения и адаптации обучающихся.

– Выбор оптимальных для развития обучающегося образовательных программ, методов и приемов обучения, коррекционной и развивающей работы, соответствующих готовности ребенка к обучению в зависимости от состояния его здоровья, индивидуальных особенностей развития, адаптивности и социализированности в окружающей среде.

– Составление индивидуального образовательного маршрута обучающихся, моделирование программ комплексной помощи. Определение учебной нагрузки детей, обучающихся на дому.

– Подготовка документации и направление на обследование в территориальную ПМПк детей, не усваивающих учебную программу, реализуемую в Лицее и нуждающихся в другом виде обучения.

– Организация лицейского здоровьесберегающего образовательного пространства с целью профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов.

– Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния.

– Организация профессионального сотрудничества и взаимодействия с учреждениями образования, здравоохранения, правовыми и социальными органами.

–

3. Структура

3.1. Общее руководство ПМПк осуществляется директором Лицея. Состав ПМПк гибок: имеет основной и подвижный состав. Он включает в себя постоянных и временных членов. В основной состав входят: заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), педагоги-психологи, социальные педагоги. Включение врачей (фельдшеров) в состав ПМПк осуществляется по согласованию с ГБУЗ РХ «Саяногорская городская детская поликлиника имени Л.Д. Ганичевой».

3.2. В подвижный состав консилиума входят специалисты и педагоги, не включенные в основной состав, но проводящие работу и обучение тех детей, материалы динамического наблюдения которых анализируются на текущем заседании консилиума. Классный руководитель, представляющий ребенка на ПМПк, участвует в работе консилиума при обсуждении вопросов, касающихся данного ребенка. Временные члены принимают участие в ПМПк по мере необходимости. Состав и план работы ПМПк утверждаются директором Лицея.

4. Организация работы

4.1 Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, в соответствии с планом проведения заседаний консилиума и реализации его решения.

4.2 Организация работы специалистов ПМПк строится на принципах междисциплинарного взаимодействия и предполагает консолидацию их усилий в определении и решении проблем ребенка.

4.3 Основными направлениями деятельности консилиума являются:

– выработка коллективных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы с обучающимся;

– консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего

воспитания и обучения;

– социальная защита ребенка в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах;

– охрана и укрепление соматического и психоневрологического здоровья лицестов.

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

По результатам обследований коллегиально составляется заключение ПМПк, разрабатываются рекомендации с учетом индивидуальных возможностей и особенностей ребенка. Заключение ПМПк носит рекомендательный характер. Протокол ПМПк подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

4.5 Коллегиальное заключение консилиума и рекомендации доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме.

4.6 На заседание консилиума предоставляются письменные работы ребенка (рабочие тетради, контрольные работы, срезы знаний), текущая успеваемость.

4.7 При необходимости углубленной диагностики, разрешения спорных вопросов, изменении образовательного маршрута (как в пределах Лицея, так и в случае изменения вида ОО) специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию (ТПМПК) и оформляют соответствующую документацию на ребенка.

4.8 Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом лица на комплексное, всестороннее обследование детей с особыми потребностями; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в четверть.

4.9 Консилиум осуществляет свою деятельность во взаимодействии с ТПМПК

4.10 Ведется следующая документация:

– журнал учета детей, прошедших обследование;

– протокол обследования ребенка (далее - протокол).

5. Порядок проведения заседаний консилиума

5.1 По своей организации заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые. Внеплановые заседания проводятся по обоснованному запросу специалистов, педагогов, администрации или родителей (законных представителей) в тех случаях, когда требуется коллегиальное решение по вновь возникшему вопросу.

5.2 В отдельных случаях заседание консилиума могут иметь расширенный состав. Расширенные заседания ПМПк проводятся при необходимости привлечения усилий дополнительных специалистов (в рамках или за рамками Лицея), администрации, родителей.

5.3 Заседания консилиума проводятся под руководством председателя, а в его отсутствие лица, его заменяющего.

5.4 Протокол заседания консилиума оформляется не позднее чем через два дня после его проведения и подписывается всеми членами ПМПк.

6. Обязанности и права членов ПМПк

6.1 Члены ПМПк имеют право:

– Вносить свои предложения по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов у обучающихся, организации комфортного психоэмоционального режима, созданию здоровьесберегающей образовательной среды;

– Вносить свои предложения по совершенствованию деятельности консилиума;

– Рекомендовать выбор образовательного маршрута ребенка;

– Выбирать и использовать коррекционные приемы и методические средства в рамках

своей профессиональной компетенции и профессиональной квалификации

6.2 Члены ПМПк обязаны:

– Руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами;

– Сохранять конфиденциальность сведений;

– Защищать права и интересы детей и их родителей (законных представителей).

