УТВЕРЖДАЮ:

Директор МКОУ ТШИ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.А. Зятев

приказ № 81 от 29.02.2016 г.

м.п.

ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) МКОУ ТШИ

I. Общие положения

1.1 Настоящее положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме (далее по тексту ПМПк) МКОУ ТШИ разработано в соответствии с Федеральным законом РФ № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», в целях обеспечения психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации.

1. Положение о ПМПк регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума МКОУ ТШИ .
2. ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов школы-интерната в целях психолого- медико-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации.
3. ПМПк в своей, деятельности руководствуется:

* Конвенцией ООН о правах ребенка;
* Федеральным законом от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ " Об образовании в Российской Федерации";
* Федеральным законом от 24 июня 1999 года №120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»;
* Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии»;
* Приказ Департамента образования Ямало-Ненецкого автономного округа от 29 января 2016 года «Об утверждении форм документов для обеспечения деятельности территориальных психолого-медико-педагогических комиссий Ямало-ненецкого автономного округа»;
* Нормативные правовые акты Российской Федерации и Ямало-ненецкого автономного округа, муниципального образования Тазовский район и настоящим порядком.
* Уставом школы-интерната;
* Федеральным государственным образовательным стандартом всех уровней;
* Основной образовательной программой;
* Договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающегося.

1. Порядок открытия и контроля деятельности ПМПк определяется приказом директора школы-интерната.
2. ПМПк работает во взаимодействии с образовательными, медицинскими учреждениями муниципального образования Тазовский район, департаментом образования Администрации Тазовского района.

II. Цели, задачи, функции и принципы деятельности **ПМПк**

1. Целью ПМПк (далее по тексту консилиума) является обеспечение диагностико - коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся.
2. Задачами ПМПк являются:

* выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребёнка в школе-интернате) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;
* профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
* выявление резервных возможностей развития;
* определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в учреждении возможностей;
* разработка индивидуальных рекомендаций педагогам для обеспечения обоснованного дифференцированного подхода в процессе обучения и воспитания детей;
* подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка, динамику его состояния, уровень школьной успешности;
* организация взаимодействия между педагогическим коллективом школы-интерната и родителями;
* участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической, медико-социальной и правовой культуры педагогов, родителей и детей;
* консультирование родителей (законных представителей), педагогических, медицинских и социальных работников, представляющих интересы ребёнка.

1. В основе работы ПМПк лежат следующие принципы:

* объективности в определении образовательного маршрута, т.е. вывод делается после многократных опросов и различных методик обследования идентичного характера с учётом медицинской документации;
* качественного анализа, т.е. учитывается не только конечный результат, но и сам процесс работы (как ребёнок преодолел трудности, как воспринял помощь, как заинтересовался заданием и пр.);
* доступности (задание должно отвечать возрастным возможностям ребёнка и охватывать материал соответствующего обучения);
* обучения (каждое задание носит обучающий характер);
* комплексный характер в установлении диагноза клинико-психолого-логопедического исследования с учётом всех видов медицинских исследований).

1. Функциями ПМПк являются:

* диагностическая - распознавание характера отклонений в поведении или усвоении учебной программы; изучение социальной ситуации развития, положения в коллективе; выделение доминанты нравственного развития; определение потенциальных возможностей и способностей учащихся;
* воспитательная - разработка проекта педагогической коррекции в виде ряда воспитательных мер, рекомендуемых классному руководителю, родителям, педагогам, самому ребёнку; непосредственное воспитательное воздействие на личность ребёнка в ходе взаимодействия с ним;
* реабилитирующая - защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или воспитательно-образовательные условия.

Ш. Порядок создания **ПМПк**

1. ПМПк создаётся при наличии соответствующих специалистов приказом директора школы-интерната.
2. Персональный состав консилиума утверждается приказом директора. Состав консилиума включает в себя постоянных и временных членов.
3. Постоянные члены ПМПк присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций.
4. Временные лица, приглашённые на конкретное заседание: заместители директора школы 2, 3 ступени обучения, классные руководитель, представляющие учащегося на заседании, член родительского комитета, учителя-предметники, специалисты.
5. В состав консилиума входят: заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель ПМПк) школы 1 ступени обучения, учителя с большим опытом работы, учитель-логопед (или учитель-дефектолог), педагог-психолог, социальный педагог, врачи (педиатр, невролог или детский психиатр, офтальмолог).
6. ПМПк осуществляет свою деятельность в соответствии с Уставом школы-интерната и положением о ПМПк.
7. Общее руководство ПМПк, ответственность за организацию и результаты деятельности ПМПк возлагается на директора школы-интерната.

Специалисты, включённые в состав консилиума, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации.

Материальное стимулирование специалистов ПМПк осуществляется в пределах единого фонда оплаты труда школы-интерната. Специалистам могут быть установлены надбавки и доплаты за увеличение объема работ, размеры которых определяются образовательным учреждением самостоятельно.

1. Организация работы ПМПк

4.1.Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется по письменному заявлению родителей (законных представителей) . При несогласии родителей (законных представителей) с ними может проводиться разъяснительная работа по созданию адекватного понимания проблемы. Во всех случаях согласие или несогласие родителей (законных представителей) на обследование должно быть получено в письменном виде. Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) осуществляется бесплатно.

1. Работа специалистов консилиума по обследованию детей осуществляется в присутствии родителей (законных представителей) по их желанию.
2. Обследование ребенка проводится каждым специалистом индивидуально с учётом возрастных психофизических возможностей.
3. По результатам обследования (психологом, логопедом, социальным педагогом, врачом/медицинской сестрой, учителем) каждым специалистом составляются заключения и разрабатываются рекомендации.
4. На заседании ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с учащимся, представляют заключения на ребёнка и рекомендации На основании полученных данных (представлений специалистов) коллегиально составляется заключение ПМПк, которое содержит обобщённую характеристику структуры психофизического развития ребёнка (без указания диагноза) программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами консилиума.
5. Заключения специалистов, коллегиальное заключение и рекомендации доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для их понимания форме. Предложенные рекомендации реализуются только с их письменного согласия.
6. На период подготовки к заседанию консилиума и последующей реализации рекомендаций, ребёнку назначается ведущий специалист: классный руководитель или учитель, иной специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребёнка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений.
7. Изменение условий получения образования в рамках возможностей, имеющихся в школе-интернате осуществляется по заключению ПМПк, муниципальной психолого-медико-педагогической комиссии и заявлению родителей (законных представителей).
8. При отсутствии в школе-интернате условий, адекватных индивидуальным особенностям обучающегося, а также при необходимости углублённой диагностики и/или разрешении конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в муниципальную психолого-медико-педагогическую комиссию.
9. Специалистами консилиума ведётся следующая документация:

* журнал записи учащихся на ПМПк (заключение договоров с родителями);
* журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов ПМПк обследуемых учащихся;
* копия направления на муниципальную психолого-медико-педагогическую комиссию (при необходимости);
* график плановых заседаний ПМПк;
* протоколы заседаний ПМПк;

-списки классов коррекционно-развивающего обучения, путёвки направления и коллегиальные заключения на данных учащихся, выданные специалистами муниципальной психолого-медико-педагогической комиссией;

* аналитические материалы;
* нормативно-правовая документация по организации работы ПМПк;
* журнал регистрации «Карт Мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации».

1. У председателя консилиума находятся нормативно - правовые документы, регламентирующие деятельность ПМПк, список специалистов ПМПк, расписание работы специалистов.
2. Порядок подготовки и проведения заседания консилиума
3. Заседания консилиума подразделяются на плановые (в том числе первичные и заключительные) и внеплановые (срочные) и проводятся под руководством председателя.
4. Первичное - проводится при зачислении обучающегося сразу по завершении первичных обследований у всех необходимых специалистов и соответствующих записей в карте развития ребёнка. Задачами этого консилиума являются:

-определение проблемы, выступающей на первый план в данный момент;

* конкретизация задач обучения и коррекции;

-назначение сроков выполнения коррекционной программы и даты проведения следующего консилиума;

Все решения и рекомендации являются обязательными для всех специалистов, проводящих коррекционную, учебную и воспитательную работу с ребёнком.

1. Плановые консилиумы проводятся соответствии с планом работы консилиума, не реже 1 раза в квартал. Деятельность планового Консилиума ориентирована на решение следующих задач:

* оценка динамики обучения и коррекции, внесение, в случае необходимости, поправок и дополнений в коррекционную работу;
* изменение формы, режима или программы обучения, назначение дополнительных обследований;

1. Внеплановые заседания собираются по запросам специалистов (в первую очередь

педагога класса), ведущих с данным ребенком

коррекционно-развивающее обучение или внеурочную работу. Поводом для этого является выяснение или возникновение новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие ребенка, ухудшение состояния здоровья, неожиданная аффективная реакция, отрицательная динамика его обучения или развития и пр.

Задачами внепланового Консилиума являются:

* выяснение причин возникающих проблем, оценка размеров регресса, его устойчивости, возможности преодоления;
* решение вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
* изменение ранее проводимой коррекционно-развивающей программы в случае ее неэффективности, режима или формы обучения.

1. Заключительное заседание - проводится в преддверии окончания учебного года с целью:

* оценки статуса обучающихся на момент окончания обучения: приобретённые знания по всем учебным предметам, степень социализации, состояние эмоционально-волевой и поведенческой сфер и высших психических функций;
* разработки комплексной программы перевода и адаптации ребёнка к условиям обучения в новом классе.

Реализация этой программы должна быть ориентирована не только на ребёнка, но и на взрослых (родителей, учителей).

1. Периодичность проведения заседаний ПМПк определяется реальным запросом школы-интерната на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации.
2. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов консилиума о необходимости обсуждения проблемы ребёнка и организует подготовку и проведение заседания.
3. На заседании ведущий специалист докладывает свое заключение по ребенку и оформляет протокол. Каждый специалист, участвующий в обследовании и/или коррекционно­развивающей и консультационной работе, в устной форме дает свое заключение о ребенке и рекомендации. Последовательность представлений специалистов определяется председателем консилиума. Заключения всех специалистов, проводящих коррекционно-развивающую работу с ребенком или проконсультировавших его, являются равнозначными для консилиума.
4. Обязанности и права членов **ПМПк**
5. Специалисты ПМПк имеют право:

* вносить предложения по профилактике физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов учащихся с ограниченными возможностями здоровья, организация лечебно­оздоровительных мероприятий и созданию психологически адекватной образовательной среды;
* вносить предложения по работе консилиума и обсуждаемым проблемам;

-выбирать и использовать диагностические и методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

1. Специалисты ПМПк обязаны:

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

VII. Ответственность

1. Консилиум несёт ответственность в случаях:

* невыполнения либо выполнения не в полном объёме и не в установленные сроки функций, отнесённых к его компетенции;
* несоблюдения действующего законодательства;

-несвоевременной и недостоверной отчётности.

1. Персональную ответственность за деятельность консилиума несёт его председатель.

Приложение № 1

к Положению о психолого-медико- педагогическом консилиуме

МКОУ ТШИ

ДОГОВОР

между образовательным учреждением (в лице руководителя образовательного учреждения) и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника образовательного учреждения о его психолого-медико-педагогическом

обследовании и сопровождении

|  |  |
| --- | --- |
| Руководитель  образовательного учреждения Директор  МКОУ ТШИ | Родители (законные представители) обучающегося |
| Отец |
| Мать  (указать фамилию, имя, отчество ребенка и родителей (законных представителей), характер родственных отношений в соответствии с паспортными данными)  Подпись / / |
| М.П. |
| Информирует родителей (законных представителей) обучающегося, воспитанника об условиях его психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения специалистами ПМПк | Выражают согласие (в случае несогласия договор не подписывается) на психолого- медико-педагогическое обследование и сопровождение обучающегося, воспитанника в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ПМПк |

Приложение № 2

к Положению о психолого-медико- педагогическом консилиуме

МКОУ ТШИ

Журнал записи детей на психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Дата,  время | Ф.И.О.  ребенка | Дата  рождения (число, мес., год) | Пол | Инициатор  обращения | Повод  обращения | График  Консультирования  специалистами |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение № 3

к Положению о психолого-медико- педагогическом консилиуме

МКОУ ТШИ

Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций психолого-медико-педагогического консилиума ПМПк

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Дата,  время | Ф.И.О.  ребенка | Возраст | Пол | Проблема | Заключение  специалиста  или  коллегиальное  заключение  ПМПк | Рекомендации | Специалист или состав ПМПк |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Приложение № 4***

*к Положению о психолого-медико- педагогическом консилиуме*

*МКОУ ТШИ*

**Журнал регистрации «Карт Мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации».**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Дата,  время | Ф.И.О.  ребенка | Возраст | Пол | Срок проведения мероприятия | № приказа, число |
|  |  |  |  |  |  |  |