

Государственное казенное общеобразовательное учреждение Свердловской области
**«Тавдинская школа-интернат, реализующая
адаптированные основные общеобразовательные программы»**
ГКОУ СО «Тавдинская школа-интернат»

СОГЛАСОВАНО:
Педагогическим советом
Протокол № 01 от 31.08.2016 года

УТВЕРЖДАЮ:
директор ГКОУ СО «Тавдинская школа-интернат»
Науменко Л. Г.
Приказ № 73-од от 31.08.2016 года



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

1. Общие положения

1.1 Настоящее положение разработано в соответствии:

- с Письмом Министерства образования Российской Федерации от 27.03.00 г. №27/901-6 «О порядке создания и организации работы психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) образовательного учреждения»;
- с письмом МО и ПО свердловской области « О направлении методических рекомендаций по организации специальных условий получения образования для детей с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПк» №09-01-82/2941 от 06.04.2016 г..

1.2 ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации. Деятельность ПМПк направлена на решение задач, связанных со своевременным выявлением детей с проблемами в развитии.

1.3. ПМПк образовательного учреждения в своей деятельности руководствуется Законом «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 30.12.2012 года, Областным законом «Об образовании в Свердловской области», Уставом образовательного учреждения, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающегося.

2. Цели и задачи ПМПк

2.1 *Цель ПМПк:* Обеспечение диагностико-коррекционного, психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации для получения ими качественного образования в соответствии с особенностями и возможностями и их позитивной социализации.

2.2 *Задачи ПМПк:*

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) 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 данном образовательном учреждении возможностей;
- разработка индивидуальных программ психолого-педагогической и медико-социальной помощи, а также их корректировка на основе анализа эффективности;
- подготовка и ведение документации отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности;
- консультирование родителей (законных представителей), педагогических, медицинских работников, социального педагога, представляющих интересы ребёнка.

3. Организация работы ПМПк

3.1 Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающихся, воспитанников в присутствии родителей.

3.2 Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

3.3 На каждого ребёнка заполняется индивидуальная карта развития, в которую вписываются все данные индивидуального обследования, заключения и рекомендации.

3.4 На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребёнка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

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

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

3.7 При необходимости углублённой диагностики и (или) разрешении спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) в ПМПк, имеющую сертификат Министерства общего и профессионального образования Свердловской области.

3.8 При направлении ребенка в 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 официальному запросу.

3.9 Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

3.10 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 в развитии и/или состояниями декомпенсации. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работ, размер которой в соответствии со ст. 32 и ст. 54 Закона Российской Федерации «Об образовании» определяется образовательным учреждением самостоятельно.

3.11 Консилиум работает во взаимодействии с областными ПМПк и образовательными учреждениями для детей. Нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи (ППМС-центрами).

4. Порядок создания ПМПк

4.1 Психолого-медико-педагогический консилиум создаётся образовательным учреждением на основании приказа руководителя.

4.2 ПМПк осуществляет свою деятельность в соответствии с Уставом образовательного учреждения и данным положением.

4.3 Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя образовательного учреждения.

4.4 Постоянный состав ПМПк:

- Руководитель образовательного учреждения
- ✓ заместитель руководителя образовательного учреждения: по учебной работе (председатель консилиума),
 - ✓ учитель или воспитатель, представляющий ребенка на ПМПк,
 - ✓ учитель-дефектолог,
 - ✓ социальный педагог,
 - ✓ педагог-психолог,
 - ✓ учитель-логопед,
 - ✓ медицинская сестра

4.5 В случае необходимости для работы в консилиуме специально приглашаются другие специалисты:

- педагоги – предметники;
- заместитель руководителя образовательного учреждения по воспитательной работе;
- воспитатели.

4.6 Специалистами консилиума ведётся следующая документация:

- протоколы заседаний консилиума;
- заключение ПМПк;
- аналитические материалы.

5. Обязанности и права членов ПМПк

5.1 Специалисты ПМПк имеют право:

- Вносить предложения в администрацию ОУ 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 компетентности 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 ребёнка и его семье.

- Защищать законными средствами права и интересы детей и их родителей (законных представителей).