11

Принято на педагогическом
совете школы
протокол № 1 от 29.08.17 г

Утверждено приказом по школе
от 29.08.2017 г № 37-од
Директор школы
Г.К.Маннапова

Положение

о порядке создания и организации работы психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк)
ГБОУ СОШ с. Новое Усманово
муниципального района Камышлинский Самарской области

с. Новое Усманово

I. Общие положения.

1.1. ПМПк создаётся с целью взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации.
1.2. ПМПк образовательного учреждения в своей деятельности руководствуется Законом РФ «Об образовании», Письмом Минобразования России № 27/ 901-6 от 27.03.2000 г., Уставом образовательного учреждения, договором между ПМПК и ПМПк, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями).
1.3. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного и психолого-медико - педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся.
1.4. Задачами ПМПк являются:
а) выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребёнка в школе) диагностика недостатков в физическом и (или) психическом развитии;
б) профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
в) выявление резервных возможностей развития;
г) определение продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся возможностей.
1.5. Психолого-медико-педагогический консилиум собирается для постановки педагогического диагноза и выработки коллективного решения о мерах педагогического воздействия; консультирует родителей, учителей (воспитателей), специалистов данного образовательного учреждения по вопросам профилактики, лечения, а также организации помощи и педагогической поддержки детям с особыми нуждами; готовит документы на медико-педагогическую комиссию (ПМПК) в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании ребенка.

II.Организация работы.

2.1. Состав ПМПк:
а) Заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума)
б) Учитель с большим опытом работы
в) Детская медицинская сестра ФАП
г) Учитель, представляющий ребёнка на ПМПк
2.2. Заседания консилиума подразделяются на плановые (не реже одного раза в квартал) и внеплановые и проводятся под руководством председателя. Периодичность проведения заседаний ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное рассмотрение проблем детей с отклонениями в развитии. Совещание специалистов ПМПк может быть также созвано экстренно в связи с острой необходимостью.
2.3. Консилиум ведёт документацию в соответствии с Письмом Минобразования России.

III. Функции консилиума.

3.1. Обследование ребёнка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей или сотрудников школы с согласия родителей на основании договора между образовательным учреждением с родителями обучающихся. Медицинский работник при наличии показаний и с согласия родителей направляет ребёнка в детскую поликлинику.

3.2. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учётом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребёнка.

3.3. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребёнка каждым специалистом и составляется Программа индивидуального развития обучающегося, подписываемая председателем и всеми членами ПМПк.

3.4. Учитель проводит коррекционно-развивающее обучение на уроках и во внеурочное время. Отслеживает динамику развития ребёнка и эффективность оказания ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

3.5. При отсутствии в ОУ условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики, для разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого - медико-педагогическую комиссию (ПМПК).

3.6. Заключение ПМПк доводится до сведения родителей в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

IV. Какую информацию представляет каждый участник ПМПк:

4.1. Информация классного руководителя (учителя).

Учитель представляет на консилиум:

а) результаты своих наблюдений;

б) педагогическую характеристику учебной деятельности;

в) особенности индивидуальных черт его обучения.

Давая характеристику школьнику, учитель останавливается на тех показателях, которые содержат важную для работы консилиума информацию.

4.2. Информация медицинского работника.

Медицинский работник представляет информацию о состоянии здоровья и физических особенностях школьника.

Выделяются три основных показателя:

4.2.1. Физическое состояние ребёнка на момент проведения консилиума

- соответствие физического развития возрастным нормам;
- состояние органов зрения, слуха, костно-мышечной системы;
- переносимость физических нагрузок.

4.2.2. Факторы риска нарушения развития:

- наличие в прошлом заболеваний и травм, которые могут сказываться на развитии ребёнка;
- наличие хронических заболеваний.

4.2.3. Характеристика заболеваний за прошлый учебный год и часть текущего учебного года.

V. Ход консилиума.

5.1. Осуществление информационного обмена между всеми участниками консилиума.

Работа консилиума начинается с обсуждения наиболее трудных случаев.

Обмен информацией служит основой для заполнения заключения консилиума.

5.2. Разработка стратегии помощи конкретному ученику.

Участники консилиума отвечают на вопросы:

- какого рода помощь требуется ученику;
- какую развивающую работу желательно с ним осуществить;
- какие особенности должны быть учтены в процессе обучения и общения;
- какую работу могут взять на себя участники консилиума.

Ответы предполагают установление сроков выполнения той или иной работы, конкретного ответственного и форм контроля.

5.3. Работа консилиума заканчивается написанием итогового документа-заключения, которое представляется в произвольной форме.