

РАССМОТРЕНО
На Педагогическом совете
Протокол № 1 от 30.08.2023

УТВЕРЖДАЮ

Директор
МБОУ НШ ДС с. Краснореченское
Е.В. Петина
Приказ № 69 от 01.09.2023



**ПОЛОЖЕНИЕ
О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ
КОНСИЛИУМЕ
В МБОУ НШ ДС с. КРАСНОРЕЧЕНСКОЕ**

С. Краснореченское

I. Общие положения

- 1.1. Настоящее положение регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (далее — ПМПк), который создан на базе МКОУ НШ ДС с. Краснореченское, в соответствии с рекомендациями Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 № 27/901-6« О психолого - медико – педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения».
- 1.2. ПМПк создается по приказу директора учреждения.
- 1.3. ПМПк в своей деятельности руководствуется Уставом МБОУ НШ ДС с. Краснореченское, Конвенцией о правах ребёнка, Законом Российской Федерации «Об образовании», нормативными документами министерств образования и здравоохранения РФ, настоящим положением.
- 1.4. ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии.
- 1.5. Общее руководство ПМПк возлагается на директора учреждения.
- 1.6. В состав ПМПк входят заместитель директора школы по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), учитель, представляющий ребенка на ПМПк, педагоги с большим опытом работы, педагог-психолог, медицинский работник.

II. Цель и основные задачи ПМПк

- 2.1 Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения детей, с отклонениями в развитии исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся, воспитанников.
- 2.2 Задачами ПМПк являются:
- 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;
 - подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень успешности;
 - направление ребёнка на районную (краевую) ПМПк при возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, а также при отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ПМПк с подготовленным заключением о состоянии психосоматического здоровья и развития ребёнка (для внесения изменений в заключения ПМПк о программе дальнейшего обучения)

Консилиум позволяет:

- психологу передать имеющиеся у него знания о ребенке или классе, группе тем субъектам учебно-воспитательного процесса, которые обладают значительно большими возможностями влияния, взаимодействия с ним;
- педагогам стать наблюдательнее и объективнее в оценке различных сторон обучения, воспитания и поведения детей, помогает выработать общий подход в обсуждении тех или иных проблем, дает опыт коллективной деятельности;
- объединить усилия педагогов, психолога и других субъектов учебно-воспитательного процесса, заинтересованных в успешном обучении, воспитании и полноценном развитии детей;
- наметить программу индивидуального развития ребёнка;
- распределить обязанности и ответственность субъектов учебно-воспитательного процесса;
- координировать действия субъектов учебно-воспитательного процесса в выработке совместной стратегии и помощи проблемному ребёнку.

III. Организация деятельности

3.1.Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется как по инициативе родителей (законных представителей) в присутствии их, так и сотрудников учреждения с письменного согласия родителей (законных представителей), за-

веренном в установленном порядке. При несогласии родителей (законных представителей) специалистами ПМПк проводится работа по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребёнка.

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

3.3. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение, и разрабатываются рекомендации по обучению, воспитанию, оздоровлению социальной адаптации ребёнка.

3.4. Результаты обследования ребёнка каждым специалистом обсуждаются на заседании ПМПк, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

3.5. Все учащиеся, обучающиеся по коррекционным программам, находятся под наблюдением специалистов ПМПк в течение всего периода пребывания в данном учреждении.

3.6. При необходимости решения вопроса о переводе ребёнка в образовательное учреждение другого типа и вида или другую программу, а также диагностически сложных, конфликтных случаях, ПМПк рекомендует родителям (законным представителям) обследовать ребёнка в районной (городской, краевой) ПМПк.

3.7. В ПМПк ведётся следующая документация:

- журнал записи детей на ПМПк с регистрацией заключений;
- карта (папка) развития обучающегося (воспитанника);
- списки детей, находящихся под динамическим наблюдением специалистов ПМПк;
- график плановых консилиумов;
- нормативные документы министерства образования, здравоохранения, комитета общего образования администрации Хабаровского края по направлению деятельности

3.8. 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.

3.9. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющих в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

IV. Подготовка и проведение ПМПк

4.1. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя или его заместителя

4.2. 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

4.3. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк

4.4. Первичное плановое заседание ПМПк планируется в октябре-месяце, после проведенного первичного, всестороннего обследования детей специалистами образовательного учреждения.

До начала консилиума все участники ПМПк должны иметь возможность ознакомиться с подготовленными заключениями.

Цель первичного заседания - определить особенности развития ребенка, возможные условия и формы его обучения и воспитания, необходимость психологического, логопедического и/или иного сопровождения педагогического процесса.

На первичном консилиуме решаются следующие задачи:

- определение проблем развития детей;
- выявление детей, имеющих сложную структуру дефекта или выраженные проблемы в психическом развитии;
- составление индивидуальных образовательных маршрутов и определение сроков проведения коррекционных мероприятий.

4.5. Промежуточное заседание консилиума проводится в середине учебного года и планируется на последнюю неделю января. Предварительно специалисты, участвующие в коррекционной работе с ребенком, проводят его обследование с целью выявления особенностей динамики развития в специально организованных условиях. В случае необходимости вносятся поправки и дополнения в коррекционную работу, назначается дополнительное обследование, меняется образовательный маршрут.

4.6. Заключительный консилиум проводится в преддверии окончания учебного года (конец апреля). В цели данного заседания входит:

- анализ результатов и подведение итогов коррекционной работы за прошедший учебный год: оценка статуса ребёнка на момент окончания учебного года, степень его социализации, состояния эмоционально-волевой, поведенческой сфер и высших психических функций;
- выработка рекомендаций дальнейшей психолого-педагогической поддержки учащихся, воспитанников с учетом их психофизических особенностей.

График плановых заседаний ПМПк включаются в годовой план работы ДООУ.

4.7. Внеплановые (срочные) заседания ПМПк проводятся по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей), с целью выяснения причин возникших проблем; оценки степени регресса, его устойчивости, возможности преодоления; обсуждения изменений в образовательном и воспитательном режиме.

Внеплановые заседания могут проводиться и в других случаях:

- если дети, нуждающиеся в коррекционной помощи, поступили в школу - сад не с начала учебного года;
- позднего возвращения ребенка из отпуска;
- в случае перевода ребёнка из одного учреждения в другое и др.

V. Права и обязанности.

Специалисты ПМПк имеют право:

- 5.1. Самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с детьми и взрослыми, решать вопросы приоритетных направлений своей деятельности;
- 5.2. Обращаться к педагогическим работникам, администрации учреждения, родителям (законным представителям) для координации коррекционной работы с обучающимися, воспитанниками;
- 5.3. Получать от директора учреждения информацию информативно-правового и организационного характера, знакомиться с соответствующими документами;
- 5.4. Обращаться за консультацией в образовательные, медицинские, дефектологические учреждения, муниципальную и районную медико-педагогические комиссии;
- 5.5. Вести просветительскую деятельность по пропаганде психолого-медико-педагогических знаний;

Специалисты ПМПк обязаны:

- 5.6. Рассматривать вопрос и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;
- 5.7. В решении вопросов исходить из интересов ребенка, задач его обучения, воспитания и развития, работать в соответствии с профессионально-этическими нормами, обеспечивая полную конфиденциальность получаемой информации;
- 5.8. Принимать решения и вести работу в формах, исключающих возможность нанесения вреда здоровью, чести и достоинству обучающихся, воспитанников, родителей (законных представителей), педагогических кадров;
- 5.9. Готовить заключение о состоянии развития и здоровья обучаемого для представления на ПМПк, в районную (муниципальную) психолого-медико-педагогическую комиссию.

VI. Ответственность специалистов ПМПк

Специалисты ПМПк несут ответственность за:

- 6.1. Обоснованность рекомендаций;
- 6.2. Конфиденциальность полученных при обследовании материалов;
- 6.3. Соблюдение прав и свобод личности ребенка;
- 6.4. Ведение документации и ее сохранность.