

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

«СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 12»

Принято на заседании
педагогического совета

Протокол № _____

От «___» _____ 2014 г.

Утверждаю _____

Директор школы: / Гедерим М.А./

Приказ № _____ от «___» _____ 2014 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о школьном ПМПк

1. Общие положения.

1.1. Психолого-медико - педагогический консилиум школы (далее ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения.

1.2. ПМПк организуется на базе образовательного учреждения.

1.3. Деятельность ПМПк направлена на решение проблем, связанных с оказанием специальной помощи детям, предлагающей наличие специалистов особой квалификации.

1.4. Деятельность ПМПк осуществляется в интересах ребенка, во имя реализации его права на полноценную жизнь в условиях, обеспечивающих его достоинство, способствующих обретению его уверенности в себе и облегчающих его активное участие в жизни общества.

1.5. ПМПк в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, ФЗ-273 «Об образовании в РФ», письмом Министерства образования Российской Федерации «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения» от 27.03. 2000г. №27/901-6

2. Цели, задачи и направления работы ПМПк

2.1. Целью школьного ПМПк (далее ШПМПк) является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии 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, воспитанников.

2.2. Задачами ПМПк образовательного учреждения являются:

— выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии;

— 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 школьной успешности.

2.3. Виды (направления) работы школьного ПМПк по организации психолого-медико-педагогического сопровождения:

* Профилактика.

* Диагностика (индивидуальная и групповая).

* Консультирование.

* Развивающая работа.

* Коррекционная работа.

* Психологическое просвещение и образование: формирование психологической культуры, развитие психолого-педагогической компетентности обучающихся, администрации школы, педагогов, родителей.

3. Структура и организация деятельности ПМПк.

3.1. Школьное ПМПк создается и утверждается приказом директора школы.

В его состав входят:

* заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума);

* учитель-логопед;

* педагог-психолог;

* социальный педагог;

* врач (фельдшер).

3.2. Прием детей и подростков на ШППМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей), педагога класса, в котором обучается ребенок, любого специалиста ШППМПк (в этом случае должно быть получено письменное согласие родителей (законных представителей) на обследование ребенка на основании договора между родителями (законными представителями) и образовательным учреждением.

3.3. При обследовании на ШППМПк должны быть предоставлены следующие документы:

* заявление родителей (законных представителей) с просьбой об обследовании ребенка с указанием точного домашнего адреса;

* педагогическое представление, в котором отражены проблемы, возникающие у педагога, работающего с ребенком (характеристика);

* письменные работы по письму и развитию речи, математике, рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

3.4. Обследование ребенка проводится каждым специалистом ШППМПк индивидуально.

3.5. По результатам обследований составляются представления по утвержденной схеме.

3.6. На основании представлений специалистов составляются коллегиальное заключение ШПМПк и рекомендации об образовательном маршруте или его изменении, воспитании ребенка с учетом его индивидуальных возможностей и особенностей.

3.7. В диагностически сложных или конфликтных случаях специалисты направляют ребенка на ЦПМПк РК для углубленной диагностики.

3.8. В случае несогласия родителей (законных представителей) с решением ШПМПк об изменении образовательного маршрута ребенок и родители (законные представители) направляются в вышестоящую ПМПк для подтверждения или уточнения рекомендаций. Любые изменения образовательного маршрута, как в пределах школы, так и при изменении вида образовательного учреждения могут быть осуществлены только при наличии согласия на это родителей (законных представителей). В ситуации выведения ребенка в другую образовательную систему оформляется выписка из решений ШПМПк, в которой в обобщенной форме отмечаются заключения всех специалистов, содержание и результаты проведенной коррекционной работы, дается краткая характеристика ребенка, итоговое заключение ШПМПк.

Выписка выдается родителям (законным представителям) по специальному запросу из того образовательного учреждения, в котором будет обучаться ребенок.

3.9. Председатель и члены ШПМПк несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходящих обследование.

3.10. Заседания ШПМПк подразделяются на плановые и внеплановые. Плановые заседания проводятся 1 раз в квартал и проводятся под руководством председателя ШПМПк. Внеплановые ШПМПк собираются по запросам специалистов (в первую очередь – учителей), ведущих с данным ребенком работу, а также родителей.

Поводом для внепланового консилиума является выяснение или выявление новых обстоятельств динамики его обучения или развития либо улучшение динамики его обучения и развития.

3.11. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

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

4. Документация школьного ПМПк.

- журнал записи и учета детей, прошедших консультацию;
- журнал регистрации заключений;
- протокол обследования ребенка;
- план работы и протоколы заседаний.