

Согласовано с Советом родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся (протокол № 2 от 18.03.2022), Советом гимназистов (протокол № 3 от 18.03.2022),	Принято На заседании педагогического совета Протокол № 4 от 19.03.2022 г.	«Утверждаю» Директор МБОУ «КНГ им. Кичикова А.Ш.» Е.Н. Чепсурасва Приказ № 105 от 22.03.2022 г.
--	--	--

**Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме
МБОУ «КНГ им. Кичикова А.Ш.»**

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение регламентирует деятельность психолого-медико-педагогической консилиума (далее - ПМПК).

1.2. ПМПК в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребёнка

- Конвенция о правах ребёнка,
- Декларация ООН о правах инвалидов),
- Федеральным Законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ (с изменениями и дополнениями) «Об образовании в Российской Федерации»,
- Федеральным законом "Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних" от 24.06.1999 г. № 120-ФЗ,
- Федеральным законом "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ,
- Федеральным законом от 24.06.1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации»,
- приказом Минобразования России от 20.09.2013 г. № 1082 "Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии",
- письмом Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 г. № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПК) образовательного учреждения»,
- Уставом МБОУ «КНГ им. Кичикова А.Ш» и регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума ОУ, настоящим Положением, договором между гимназией и родителями (законными представителями) учащегося/воспитанника о его психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении, договором о взаимодействии школьного ПМПК и ЦППМК.

1.3. Психолого-медико-педагогический консилиум является одной из форм взаимодействия специалистов образовательной организации (далее – гимназия), объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения учащихся/воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, является элементом системы создания адекватных условий обучения и социально-педагогической коррекции для детей с особенностями в развитии.

1.4. ПМПК создаётся приказом директора гимназии при наличии соответствующих специалистов.

1.5. Общее руководство ПМПК возлагается на директора гимназии.

2. Цели и задачи ПМПК

2.1. Целью ПМПК является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения учащихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей гимназии и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья учащихся, воспитанников.

2.2. Задачи ПМПК:

2.2.1. Выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;

2.2.2. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов.

2.2.3. Выявление резервных возможностей развития.

2.2.4. Определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в гимназии возможностей.

2.2.5. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности.

2.3. Основные функции ПМПК:

2.3.1. Проведение углубленного психолого-медико-педагогического изучения ребенка на протяжении всего периода его обучения в гимназии.

2.3.2. Диагностика и выявление индивидуальных особенностей личности, программирование возможностей ее коррекции. Обеспечение общей и индивидуальной коррекционно-развивающей направленности учебно-воспитательного процесса.

2.3.3. Предупреждение психофизиологических перегрузок, эмоциональных срывов.

2.3.4. Социальная защита ребенка в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах.

3. Структура деятельности ПМПК

3.1. ПМПК создается приказом директора гимназии при наличии соответствующих специалистов.

3.2. В состав ПМПК входят: директор, заместитель директора гимназии по учебно-воспитательной работе, педагог-психолог, учитель-логопед, учителя, социальный педагог, медицинская сестра и др.

3.3. Консилиум имеет основной и подвижный состав. При отсутствии в гимназии специалистов основного состава консилиума возможным является их привлечение на договорной основе.

В основной состав входят:

- Директор - председатель консилиума;
- заместитель директора по учебно-воспитательной работе (заместитель председателя консилиума) - отвечает за организацию и руководство заседаний консилиума, контролирует связи консилиума с другими звеньями учебно-воспитательного процесса.
- Медицинская сестра информирует о состоянии здоровья воспитанника, по рекомендации консилиума направляет на консультации к врачам-специалистам.
- Педагог-психолог - обеспечивает содержательную сторону работы, организует сбор диагностических данных об индивидуальных особенностях и возможностях воспитанников, причинах нарушения в поведении и учении на подготовительном этапе, проводит собеседование с воспитанниками, педагогами и родителями. Строит совместную программу действий, направленную на развитие определенных качеств или на устранение выявленных трудностей и недостатков развития. Разрабатывает и осуществляет психологические, коррекционно-развивающие программы и мероприятия.
- Учитель-логопед строит совместную программу действий, направленную на развитие определенных качеств или на устранение выявленных трудностей и недостатков развития. Разрабатывает и осуществляет коррекционно-развивающие программы и мероприятия.
- Социальный педагог - выявляет социальные проблемы проживания ребенка, предоставляет социально-педагогическое обследование ребенка и его семьи, обеспечивает защиту прав семьи и ребенка, активно участвует в собеседовании, дает рекомендации по устранению конфликтных ситуаций в семье, по вовлечению ребенка в активную деятельность, создает и реализует программы профилактики и коррекции поведения ребенка.

Планирует реабилитирующие мероприятия по защите интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.

В подвижный состав консилиума входят специалисты и педагоги, не включенные в основной, но проводящие коррекционную работу и обучение тех детей,

материалы динамического наблюдения которых анализируются на текущем заседании консилиума.

В подвижный состав входят:

- Классный руководитель информирует о микроклимате класса, дает характеристику воспитанника, формулирует его проблемы, активно участвует в собеседовании, выполняет рекомендации консилиума.

- Референтное лицо – учитель (воспитатель – ээжа), пользующийся авторитетом и доверием обсуждаемого воспитанника, помогает "разговорить" воспитанника, снять барьеры в общении, участвует в собеседовании, может быть подключен к выполнению рекомендаций консилиума.

3.4. Председателем ПМПК является директор. Заместителем председателя ПМПК является заместитель директора по УВР, он несет ответственность за организацию и результаты деятельности ПМПК.

3.5. Специалисты, включенные в ПМПК, выполняют работу, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

4. Организация деятельности ПМПК

4.1. Обследование ребенка специалистами ПМПК осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников гимназии с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между школой и родителями (законными представителями) учащихся.

4.2. Во всех случаях согласие родителей (законных представителей) на обследование, коррекционную работу должно быть получено в письменном виде.

4.3. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в гимназии, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

4.4. Обследование проводится каждым специалистом ПМПК индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.

4.5. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатывается рекомендация.

4.6. На заседании ПМПК обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПК.

4.7. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данной гимназии) осуществляется по заключению ПМПК и заявлению родителей (законных представителей).

4.8. При отсутствии в гимназии условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПК рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию (ЦПМПК).

5. Порядок подготовки и проведения ПМПК

5.1. Заседания ПМПК подразделяются на плановые и внеплановые, проводятся под руководством председателя.

5.2. ПМПК работает по плану, установленному на один учебный год.

Плановые ПМПК проводятся не реже 1 раза в квартал. Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:

- определение путей психолого-педагогического сопровождения ребёнка;
- выработка согласованных решений по определению образовательного и коррекционно-развивающего маршрута ребёнка;

- динамическая оценка состояния ребёнка и коррекция ранее намеченной программы.

Внеплановые ПМПК собираются по запросам специалистов, ведущих с данным ребёнком коррекционно-развивающее обучение и развитие, а также родителей ребёнка. Поводом для внепланового ПМПК является отрицательная динамика обучения и развития ребёнка.

Задачами внепланового ПМПК являются:

- решение вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- изменение ранее проводимой коррекционно-развивающей программы в случае её неэффективности.

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

5.4. На период подготовки к ПМПК, последующей реализации рекомендаций ребенку и это повышения эффективности коррекционной работы назначается специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную специальную (коррекционную) работу. Специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с обсуждениями на ПМПК.

5.5. На заседании ПМПК специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации.

5.6. Заключения всех специалистов, проводящих коррекционную и консультативную работу, являются для ПМПК равнозначными.

5.7. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционной работы, утвержденные консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с учащимся.

5.6. По материалам консилиума возможно оказание консультативной помощи родителям по проблемам обучения, воспитания и дальнейшей тактики в отношении детей с недостатками психофизического развития, со школьной дезадаптацией и трудностями обучения.

5.7. 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.

5.8. При необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПК рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию (ЦПМПК).

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

5.10. При направлении ребенка в ЦПМПК копия коллегиального заключения школьного ПМПК, копии заключений специалистов выдаются родителям (законным представителям) на руки и сопровождаются представителем ПМПК.

В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПК могут направляться только по официальному запросу.

6. Документация ПМПК

6.1. В ПМПК ведется следующая документация:

- годовой план-график плановых заседаний ПМПК (Приложение 4);
- протоколы заседаний ПМПК (ведет секретарь ПМПК гимназии);
- список специалистов консилиума (Приложение 5);
- приказ о создании консилиума, утверждении его состава и распределении функциональных обязанностей членов ПМПК в ОО на текущий учебный год;
- журнал записи детей на ПМПК (Приложение 1);
- журнал регистрации заключений, рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПК (Приложение 2);
- расписание коррекционных, диагностических, консультационных занятий;
- индивидуальные коррекционно-развивающие программы (ведут все специалисты: логопед, психолог, социальный педагог и т.д.);
- карты (папки) развития учащегося с представлениями специалистов и заключениями ПМПК по результатам обследования и решением о форме и содержании коррекционного воздействия (Приложение 3);

6.2. Протоколы заседаний составляются согласно Письму Минобразования РФ от 20.12.2000 г. № 03-51/64 «О Методических рекомендациях по работе с документами в общеобразовательных учреждениях».

6.2.1. Протоколы заседаний ведутся в печатном виде.

6.2.3. Протоколы ПМПК оформляется не позднее, чем через 5 дня после его проведения и подписываются председателем и секретарем ПМПК.

6.2.4. Все протоколы должны быть пронумерованы, прошнурованы, скреплены подписью директора и печатью гимназии.

6.2.5. Председатель и специалисты, участвующие в работе ПМПК, несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование.

Формы учета деятельности специалистов ПМПК

Приложение 1.

Журнал записи детей на ПМПК

№	Дата, время	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения (число, месяц, год)	Пол	Инициатор обращения	Повод обращения	График консультирования специалистами

Приложение 2.

Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПК

№	Дата, время	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения (число, месяц, год)	Пол	Проблема	Заключение специалиста или коллегиальное заключение ПМПК	Рекомендации	Специалист или состав ПМПК

Приложение 3.

Карта (папка) развития учащегося (воспитанника)

Основные блоки:

1. «Вкладыши»:

— педагогическая характеристика;

— выписка из истории развития;

при необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребенке медицинская сестра ПМПК направляет запрос в детскую поликлинику по месту жительства ребенка;

- социальная карта (в ней содержится краткая характеристика семьи учащегося);

2. Документация специалистов ПМПК (согласно утвержденным формам):
- заключения специалистов ПМПК;
 - коллегиальное заключение ПМПК;
 - дневник динамического наблюдения с фиксацией:
 - времени и условий возникновения проблемы;
 - мер, предпринятых до обращения в ПМПК, и их эффективности;
 - сведений о реализации и эффективности рекомендаций ПМПК.

Приложение 4.

График плановых заседаний ПМПК

Сроки проведения	Мероприятия	Ответственный	Отметка о выполнении

Приложение 5.

Специалисты	Количество ставок по штату		Фактическое замещение (наличие реальных физических лиц)				Необходима ли потребность	
			штатными работниками		работниками по совместительству			
	в образовательных учреждениях	в том числе в учреждениях специального образования	в образовательных учреждениях	в том числе в учреждениях специального образования	в образовательных учреждениях	в том числе в учреждениях специального образования	в образовательных учреждениях	в том числе в учреждениях специального образования
педагог-психолог учитель-логопед социальный педагог врач (указать специальность) мед. сестра другие специалисты (указать, какие) Итого:								

Приложение 6.

Коллегиальное заключение ПМПК

Дата « ___ » _____ 20__ г.

Причины направления на ПМПК (положительная динамика, преодоление отклонений в развитии; трудности в обучении, не усваивает школьную программу; отклонения в поведении, отсутствие положительной динамики, решение вопроса об изменении вида обучения).

Заключение консилиума:

Рекомендации по коррекционно - развивающему обучению (перевести ребенка в класс, с обучением по основной образовательной программе; изменить ранее проводимую коррекционно - развивающую программу в случае ее неэффективности; составить индивидуальную программу по коррекции эмоционально - волевой сферы; направить на ПМПК для дальнейшего определения вида обучения ребенка).

Приложение (отметить наличие)

1. Педагогическое представление
2. Психологическое представление
3. Логопедическое представление

Председатель ПМПК: _____

Е.Н.Ченкураева

Члены ПМПК:
