

Утверждено на заседании

педагогического совета

МОБУСОШ № 10 протокол №

1 от 30.08.2014 г. Директор

МОБУСОШ № 10

Л.Д. Попова

(приказ № 317 от 30.08.2014 г.)



ПОЛОЖЕНИЕ
О ПОРЯДКЕ СОЗДАНИЯ И ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА
(ПМПк) муниципального общеобразовательного бюджетного
учреждения средней общеобразовательной школы № 10 станицы
Советской муниципального образования Новокубанский район

1. ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов школы, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации.
2. ПМПк может быть создан на базе образовательного учреждения любого типа и вида независимо от организационно-правовой формы приказом руководителя образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов.
3. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя образовательного учреждения. ПМПк образовательного учреждения в своей деятельности руководствуется уставом образовательного учреждения, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника, договором между ПМПк и ПМПК.
4. Состав ПМПк: заместитель руководителя образовательного учреждения по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), воспитатель дошкольного образовательного учреждения (ДОУ), представляющий ребенка на ПМПк, (воспитатели ДОУ) с большим опытом работы, (учителя) специальных (коррекционных) групп, педагог-психолог, учитель-дефектолог и/или учитель-логопед, врач-педиатр (невропатолог, психиатр), социальный педагог, медицинская сестра.
5. Целью ПМПк 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.

6. Задачами ПМПк образовательного учреждения являются:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или состоянии 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 школьной успешности.

7. 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 определяется образовательным учреждением самостоятельно (в соответствии с законодательством). С этой целью необходимые ассигнования для оплаты труда специалистов за работу в составе ПМПк следует планировать заблаговременно.

8. 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.

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

10. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.

11. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

12. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

13. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПК и заявлению родителей (законных представителей).

14. При отсутствии в данном образовательном учреждении 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 психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК).

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

16. 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.

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

18. На период подготовки к ПМПК и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: воспитатель ДООУ или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение, коррекционную работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПК.

19. 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 рекомендацию специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПК.

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

21. При направлении ребенка в ПМПК копия коллегиального заключения ПМПК выдается родителям (законным представителям) на руки, 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.

Настоящее положение вступает в силу со дня его утверждения и действует в течение 5 (пяти) лет.

Любое изменение и дополнение действительно при условии издания приказа о внесении изменения и дополнения.

**Формы учёта деятельности специалистов ПМПК (консилиумов
ОУ) Журнал учёта записи детей на ПМПК;**

№ п/п	Дата, время	Ф.И.О. ребёнка	Пол	Инициатор обращения	Повод обраще ния	График консультирования специалистами

Журнал регистрации заключений и рекомендаций ПМПК;

№ п/п	Дата время	Ф.И.О ребён ка	Воз раст	Пол	Пробле ма	Заключение специалиста или колле- гиальное заключе ние ПМПК	Рекомен дации	Специалист или состав ПМПК

Наименование образовательного учреждения
**ПРОТОКОЛ Психо-медико-
педагогического консилиума №**

«__» _____ 20__

1. Общие сведения:

Ф.И. ребенка _____

Дата рождения _____

Адрес проживания _____

Телефон _____

Сведения о родителях:

Мать _____

Профессия _____

Отец _____

Профессия _____

Кем и куда направлен на ПМПК _____

2. Краткие анамнестические сведения:

Течение родов _____

Особенности родов _____

Психомоторное развитие _____

Перенесенные заболевания _____

Особенности семейного воспитания _____

Раннее развитие _____

Соматический статус _____

Заключение педиатра _____

Заключение невропатолога _____

Заключение психиатра поликлиники _____

1. Результаты медико-психологического обследования:

1.1 Результаты психологического обследования:

Особенности контакта _____

Поведение в процессе обследования _____

Наличие общих представлений о себе и окружающем _____

Работоспособность _____

Особенности эмоционально-волевой сферы _____

Особенности познавательных процессов:

Восприятие _____

Пространственная ориентация _____

Внимание _____

Память _____

Мышление _____

Развитие моторики _____

Особенности личностной сферы _____

1.2. Характеристика речевого развития: _____

1.3. Результаты педагогического обследования:

Краткая характеристика личности ребенка, его взаимоотношения в коллективе, интересы, обучаемость и др. (наблюдения воспитателя группы) _____

1.4. Результаты обследования психиатра _____

Особенности дефекта и его структура: _____

2. Заключение: _____

3. Рекомендации: _____

3.1. Родителям _____

3.2. Учителю-логопеду _____

3.3. Педагогу психологу _____

Заведующий ДОУ	_____
Председатель ПМПк	_____
Педагог психолог	_____
Учитель-логопед	_____
Воспитатель	_____

ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ КОНСИЛИУМ
(НАИМЕНОВАНИЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ)

ПРОТОКОЛ № ____ от «__» _____ 20__ г.

1. Фамилия, имя, отчество _____
2. Год и месяц рождения _____
3. Домашний адрес _____
4. Сведения о родителях _____

5. Кто направляет _____
6. Цель направления _____
7. Диагноз при направлении _____

8. Место обучения (школа, класс) _____
Анамнез (заполняется со слов родителей) _____

Неврологический статус _____

Психический статус _____

Результаты психологического обследования:

1. Особенности развития познавательной сферы _____
2. Особенности развития личности _____

Результаты педагогического обследования:

1. Данные логопедического обследования _____
2. Знания и навыки по программному материалу школы _____
3. Особенности социально-бытовой адаптации _____

Диагноз: _____

4. **Рекомендации** _____

4.1.Родителям _____

4.2.Учителю-логопеду _____

4.3.Педагогу психологу _____

4.4.Педагогам _____

Члены ПМПк