

ПРИНЯТО

решением педагогического совета
Протокол № 1 от 3.09.2019

УТВЕРЖДАЮ

Директор МБОУ ДО
«Бабушкинский ЦДО»
О.Р. Вылегжанина
Приказ от 3.09.2019 № 37



ПОЛОЖЕНИЕ

**о психолого-медико-педагогическом консилиуме
муниципального образовательного учреждения дополнительного
образования
«Бабушкинский центр дополнительного образования»**

1. Общие положения

- 1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее – ПМПк) является формой деятельности постоянно действующего, объединенного общими целями, скоординированного коллектива специалистов, реализующих ту или иную стратегию психолого-педагогического сопровождения ребенка с ограниченными возможностями здоровья, и разрабатывающих тактики сопровождения ребенка, обучающегося (воспитывающегося) инклюзивно.
- 1.2. Настоящее положение разработано в соответствии с Конвенцией ООН о правах ребенка, Конвенцией ООН о правах инвалидов, Законом Российской Федерации «Об образовании» (ст. 51), Письмом Министерства образования Российской Федерации о психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения от 27.03.2000 года №27/901-6, Уставом Учреждения, договором между Учреждением и родителями (законными представителями) обучающегося (воспитанника), приказами руководителя и другими локальными нормативными документами.
- 1.3. Порядок создания ПМПк, организация, материально-техническое обеспечение, финансирование, контроль за работой определяются приказом директора.
- 1.4. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя образовательного учреждения.
- 1.5. Деятельность ПМПк направлена на решение проблем, связанных с воспитанием, обучением, социальной адаптацией детей с ограниченными возможностями здоровья, приводящих к дошкольной и школьной дезадаптации, а также на своевременное выявление особенностей развития, обучения и воспитания дошкольников и младших школьников с особыми образовательными потребностями и психолого-педагогическое сопровождение таких детей.

1.6. Срок данного положения не ограничен. Данное положение действует до принятия нового.

2. Цель и задачи ПМПк

2.1. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья 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. Задачи ПМПк:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;
- определение характера и причин отклонений в развитии, организация и проведение комплексного изучения личности и развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья в учебной и свободной деятельности, выявление резервных возможностей развития для уточнения стратегии и определения тактики и технологий оказания психолого-медико-педагогической помощи;
- выбор оптимальных для развития обучающегося (воспитанника) образовательных программ, методов и приемов обучения, разработка плана совместных психолого-медико-педагогических мероприятий (индивидуального образовательного коррекционно-развивающего маршрута);
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи для профилактики физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- динамическая оценка эффективности индивидуального коррекционного маршрута, в первую очередь по отношению к социальной адаптации ребенка, его включению в среду сверстников и детское сообщество в целом;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень личностного развития, готовности к школе у дошкольников и общей успешности у обучающихся.

3. Принципы работы и основные функции ПМПк

3.1. основополагающими принципами деятельности ПМПк являются:

- уважение личности и опора на положительные качества ребенка;
- максимальная педагогизация диагностики, т.е. особенность развития рассматривается с точки зрения зоны ближайшего развития и с учетом трансформации в конкретную воспитательную, образовательную меру;
- закрытость информации и строгое соблюдение этических принципов;
- принцип индивидуально-коллективного обследования;
- принцип мультидисциплинарности.

3.2. Основные функции ПМПк:

Диагностическая функция: распознавание причин и характера отклонений в развитии дошкольников и младших школьников, изучение социальной ситуации развития ребенка, взаимодействия в коллективе сверстников, определение потенциальных возможностей и способностей ребенка, выявление возможностей инклюзивного обучения или получения образования в других формах.

Образовательная функция: разработка стратегии психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка с ограниченными возможностями здоровья, составление индивидуального образовательного коррекционного маршрута, определение тактики и технологий обучения и воспитания.

Коррекционно-реабилитационная функция: защита интересов ребенка, оказавшегося в неблагоприятных условиях воспитания и обучения, семейная реабилитация (повышение статуса ребенка в глазах родителей, повышение ценности семьи, выработка рекомендации для родителей, запрещение или предупреждение методов психического и физического воздействия на ребенка).

4. Структура и организация деятельности ПМПк

4.1. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающихся, воспитанников.

4.2. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые. Периодичность проведения плановых консилиумов составляет не менее 4-х заседаний в течение учебного года, не реже одного раза в квартал. Необходимость внеплановых заседаний ПМПк определяется решением конкретной психолого-медико-педагогической проблемы, реальным запросом образовательного учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с ограниченными возможностями здоровья.

4.3. 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.

4.4. В состав ПМПк входят директор, педагог-психолог, учитель-логопед, учителя-дефектологи, социальный педагог, педагоги, работающие с детьми. На заседания ПМПк могут приглашаться узкие специалисты, специалисты ПМПк.

4.5. Деятельность ПМПк организуется поэтапно:

- предварительный этап – знакомство с заключением и рекомендациями ПМПк, анализ актуальных ресурсов специалистов в соответствии с рекомендациями ПМПк, анализ условий включения детей с ограниченными возможностями здоровья, направленность коррекционной работы;
- первый этап – первичное обследование ребенка профильными по отношению к его особенностям и ограничениям специалистами (возможно совместно всеми специалистами, либо индивидуально каждым специалистом), составление индивидуальных заключений и рекомендаций каждым специалистом консилиума;
- второй этап – коллегиальное обсуждение полученных результатов, выработка решений по направлениям индивидуального коррекционного маршрута, координация и согласование последующих взаимодействий специалистов друг с другом, консультирование родителей по результатам собственного обследования, разработка понятных рекомендаций;
- третий этап – реализация решений консилиума, динамическое обследование и коррекция индивидуального образовательного коррекционного маршрута.

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

4.7. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

4.8. 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, секретарем и всеми членами ПМПк.

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

4.10. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в учреждении осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей). При отсутствии в Учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов, изменении образовательного маршрута (как в пределах учреждения, так и в случае изменения вида учреждения), специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в областную ПМПк и оформляют соответствующую документацию на ребенка.

4.11. При направлении ребенка в ПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте, 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.

5. Права, обязанности и ответственность участников ПМПк

5.1. Участники ПМПк имеют право:

- самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья и их родителями (законными представителями), решать вопросы приоритетных направлений своей деятельности;
- обращаться к педагогическим работникам, администрации, родителям (законным представителям) детей для координации коррекционно-развивающей работы с детьми;
- проводить индивидуальные и групповые обследования;
- требовать создания условий, необходимых для успешного выполнения своих профессиональных обязанностей, обеспечения инструктивной и методической документацией;
- получать информацию информационно-правового и организационного характера, знакомиться с соответствующими документами;
- обращаться за консультацией в образовательные, медицинские, специальные (коррекционные) образовательные учреждения, привлекать к работе ПМПк специалистов ПМПк и др.;
- вести просветительскую деятельность по пропаганде психолого-медико-педагогических знаний;
- обобщать и распространять эффективный опыт своей работы.

5.2. Специалисты ПМПк обязаны:

- рассматривать вопросы и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;
- 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;
- принимать решения и вести работу в формах, исключающих возможность нанесения вреда здоровью (в т.ч. психическому), чести и достоинства детей, их родителей (законных представителей), педагогических работников;
- разрабатывать индивидуальные коррекционные маршруты для детей с ограниченными возможностями здоровья, особыми образовательными потребностями;
- оказывать помощь администрации, педагогическому коллективу, всем участникам образовательного процесса в решении проблем, связанных с обеспечением полноценного психического и эмоционально-личностного развития детей и индивидуального подхода к каждому ребенку;
- содействовать созданию благоприятного психологического климата в учреждении;
- осуществлять профилактику интеллектуальных, психических, физических перегрузок детей;
- готовить подробное заключение о состоянии развития и здоровья ребенка для представления на ПМПк.

5.3. Специалист ПМПк несет ответственность за:

- адекватность используемых диагностических и коррекционных методов работы;
- обоснованность рекомендаций;
- конфиденциальность полученной при обследовании информации;
- соблюдение прав и свобод ребенка;
- ведение документации и ее сохранность.

6. Документация и отчетность ПМПк

6.1. На заседание консилиума специалистами оформляется следующая документация: педагогическое логопедическое, психологическое представления на ребенка, подробная выписка из истории развития ребенка, творческие или другие виды работы ребенка.

6.2. Специалистами консилиума ведется следующая документация:

- журнал записи детей на ПМПк;
- журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк;
- карта развития обучающегося, воспитанника (индивидуальный коррекционный маршрут);
- протоколы заседаний консилиума;
- представления на ребенка (педагогическое, психологическое, логопедическое);
- выписка из истории развития;
- график плановых заседаний ПМПк;
- отчет о работе ПМПк.