

Министерство образования и науки Хабаровского края
Краевое государственное казенное общеобразовательное учреждение,
реализующее адаптированные основные общеобразовательные программы
«Школа-интернат № 5»

Рассмотрено на заседании
педагогического совета
Протокол №2 от «21» ноября 2016 г.

Утверждаю
Директор КГКОУ ШИ 5
С.М. Налескина
Приказ № 34а-09
от 21.11.2016 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о школьном психолого-медико-педагогическом консилиуме краевого
государственного казенного общеобразовательного учреждения, реализующего
адаптированные основные общеобразовательные программы
«Школа-интернат № 5»

1. Общие положения

- 1.1 Настоящее положение регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума краевого государственного казенного общеобразовательного учреждения, реализующего адаптированные основные общеобразовательные программы «Школа-интернат № 5» (далее - Школа).
- 1.2 ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов образовательной организации, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с умственной отсталостью.
- 1.3 Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя образовательной организации.
- 1.4 ПМПк Школы в своей деятельности руководствуется:
 - Конвенцией ООН о правах ребёнка;
 - Федеральным Законом «Об образовании в Российской Федерации» от 21.12.2012 г. № 273-ФЗ ч.1 ст. 79;
 - Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1599 от 19 декабря 2014 г. «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)»;
 - Письмом Министерства образования и науки Российской Федерации от 28.10.2014 г. № ВК-2270 «О сохранении системы специализированного коррекционного образования»;

- Письмом Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения»;
- Уставом образовательной организации;
- Договором между образовательной организацией и родителями (законными представителями обучающегося);
- Договором между образовательной организацией и центральной (территориальной) психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК).

1.5 ПМПк не является самостоятельным учреждением и не имеет статуса юридического лица. Специалисты ПМПк выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с умственной отсталостью.

1.6 Порядок открытия и ликвидации, условия материально-технического обеспечения деятельности ПМПк, а также контроля за его работой определяются администрацией Школы.

1.7 Разглашение информации специалистами, учителями и администрацией Школы о характере проводимых ПМПк мероприятий без согласия родителей (законных представителей) запрещается.

2. Цели и задачи

2.1 Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с умственной отсталостью, в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся с полного согласия родителей.

2.2 Задачами ПМПк образовательной организации являются:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательной организации) диагностика отклонений в развитии;
- разработка ИПР, адаптированной образовательной программы для обучающихся с умственной отсталостью;
- выявление резервных возможностей развития;
- отслеживание динамики в развитии обучающихся;
- определение характера, продолжительности и эффективности коррекционной помощи обучающимся с умственной отсталостью;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности;
- организация взаимодействия между педагогическим коллективом и специалистами, родителями (законными представителями) и педагогами.

3. Основные направления работы ПМПк

- диагностическое: выявление причин школьной неуспеваемости, а также проблем в социальной адаптации ребенка. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или педагогов образовательного учреждения с согласия родителей и на основании Устава Школы;
- консультативное: оказание консультативной помощи педагогам школы и родителям детей с особенностями в развитии с целью формирования активно-положительной позиции взрослых и эмоционально-положительного фона в детском коллективе;
- просветительское: повышение профессиональной компетентности педагогов, обучающихся детей с различными особенностями в развитии;
- методическое: формирование банка диагностических и коррекционных методик, учебно-методического и дидактического комплексов для обучения детей с особенностями в развитии, банка консультационного материала для учителей и родителей (законных представителей), заинтересованных в обучении, воспитании детей с особенностями в развитии.

Члены ПМПк отслеживает динамику в развитии обучающихся с умственной отсталостью в течение всего учебного года, осуществляя промежуточную и итоговую диагностику.

4. Организация деятельности

- 4.1. Состав ПМПк: руководитель образовательного учреждения (председатель консилиума), заместитель руководителя образовательного учреждения по учебно-воспитательной работе, учитель-олигофренопедагог с опытом работы, учитель-логопед, педагог-психолог, врач-педиатр.
- 4.2. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование обучающихся с умственной отсталостью.
- 4.3. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется как по инициативе участников образовательного процесса в присутствии родителей (по желанию), с письменного согласия родителей (законных представителей).
- 4.4. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка и требований профессиональной этики.
- 4.5. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации по обучению, воспитанию, оздоровлению, профориентации, социальной адаптации ребенка.

- 4.6. Результаты обследования ребенка каждым специалистом обсуждаются на заседании ПМПк, составляется коллегиальное заключение ПМПк.
- 4.7. Все обучающиеся Школы в течение всего периода обучения в образовательной организации находятся под динамическим наблюдением специалистов ПМПк.
- 4.8. В ПМПк ведется следующая документация:
 - журнал записи детей на ПМПк с регистрацией заключений (см. приложение №1);
 - журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк (см. приложение №2);
 - карта (папка) развития обучающегося (см. приложение №3);
 - списки обучающихся, находящихся под динамическим наблюдением специалистов ПМПк;
 - график плановых консилиумов.

5. Подготовка и проведение ПМПк

- 5.1. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.
- 5.2. Плановые консилиумы проводятся один раз в четверть.
- 5.3. Внеплановые консилиумы собираются по запросу специалистов. Задачами внепланового заседания ПМПк являются:
 - решение вопроса о принятии экстренных мер по устранению вновь выявленных обстоятельств, влияющих на обучение и развитие ребенка;
 - внесение корректив в ИПР обучающегося;
 - разработка ИПР для вновь принятых в образовательную организацию обучающихся.
- 5.4. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.
- 5.5. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист, который отслеживает динамику развития обучающегося и эффективность оказываемой ему помощи.
- 5.6. Консультации для педагогов Школы и родителей (законных представителей) проводятся (по запросам) специалистами ПМПк с целью формирования активно-положительной позиции взрослых и эмоционально-положительного фона в детском коллективе.
- 5.7. Посещение уроков педагогов школы специалистами ПМПк осуществляется с целью наблюдения за обучающимися в образовательной среде в условиях классного коллектива.
- 5.8. Работа специалистов ПМПк выстраивается поэтапно:

- Диагностико-консультативный этап – осуществляется комплексный сбор сведений о обучающихся, проводится диагностика специалистами с целью определения уровня развития обучающихся: учитель-логопед (речевая деятельность); педагог-психолог (умственное развитие, эмоционально-личностное развитие); учитель-дефектолог (познавательная деятельность).

По результатам диагностики каждый специалист заполняет представления на обучающегося.

- Организационно-методический этап – проводится заседание ПМПк с целью формирования коррекционных групп для занятий специалистов, составления индивидуальных комплексных программ развития, индивидуальных образовательных маршрутов.

Обсуждение строится на основе представлений каждого специалиста о уровне развития обучающегося (см. приложение №4).

- По итогам заседания ПМПк выносится коллегиальное решение о необходимой коррекционной помощи, направлениях работы, предварительно комплектуются группы, составляются комплексные программы развития, планируется суммарная нагрузка на ребенка, в каждом отдельном случае разрабатываются различные модели взаимодействия специалистов.
- Коррекционно-развивающий этап - организуется коррекционно-развивающая работа специалистов с обучающимися.
- Контрольный этап – проведение текущей диагностики и промежуточных заседаний ПМПк с целью отслеживания динамики развития обучающихся.
- Итоговый этап – проводится завершающее заседание ПМПк по итогам года, планируется дальнейшая работа, в случаях необходимости принимается решение о направлении обучающегося на ПМПк с целью изменения образовательного маршрута.

5.9. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с обучающимся, представляют характеристики, заключения на обучающегося и рекомендации. Заключения всех специалистов, проводящих коррекционную и консультативную работу, являются для ПМПк равнозначными.

5.10. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза). Оно подписывается председателем и всеми членами ПМПк. Членами ПМПк разрабатывается индивидуальная программа развития для обучающегося, обобщающая рекомендации всех специалистов.

5.11. ИПР и рекомендации по проведению дальнейшей коррекционной работы, утвержденные консилиумом, являются обязательными для всех педагогов и специалистов, работающих с ребенком.

- 5.12. Заключение специалистов, коллегиальное заключение ПМПк (см. приложение №5), ИПР(см. приложение №6), доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.
- 5.13. При возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, а так же при отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ПМПк возможно направление ребенка на центральную (территориальную) ПМПк.
- 5.14. По просьбе родителей при направлении ребенка на ПМПк копия коллегиального заключения школьного ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки.
- 5.15. Протокол ПМПк оформляется не позднее, чем через 3 дня после его проведения и подписывается председателем ПМПк и секретарем.

6. Права и обязанности

6.1. Специалисты ПМПк имеют право:

- получать от директора Школы информацию информативно-правового и организационного характера, знакомиться с соответствующими документами;
- самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с детьми и взрослыми, решать вопросы приоритетных направлений своей деятельности;
- обращаться к педагогическим работникам, администрации Школы, родителям (законным представителям) для координации коррекционной работы с обучающимися, воспитанниками;
- проводить в Школе индивидуальные и групповые обследования (логопедические, психологические, дефектологические, педагогические);
- вести просветительскую деятельность по пропаганде психолого-медико-педагогических знаний;
- обобщать и распространять опыт своей работы, выпускать буклеты, методические разработки, рекомендации и т.д.;
- вносить свои предложения по совершенствованию деятельности ПМПк;

6.2. Специалисты ПМПк обязаны:

- рассматривать вопрос 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, чести и достоинству обучающихся, воспитанников, родителей (законных представителей), педагогических кадров;
- оказывать помощь администрации, педагогическому коллективу Школы, родителям (законным представителям) в решении проблем, связанных с обеспечением полноценного психического развития, эмоционально-волевой сферы детей и индивидуального подхода к ребенку;
- участвовать в управлении коллективом, содействовать созданию благоприятного психологического климата в Школе, разрабатывать индивидуальные программы коррекционно-развивающей работы с обучающимися, воспитанниками;
- осуществлять профилактику физических, интеллектуальных и психических перегрузок, эмоциональных срывов, организовывать лечебно-оздоровительные мероприятия обучающихся и воспитанников;
- готовить подробное заключение о состоянии развития и здоровья обучающегося для представления на ПМПк или ПМПК;
- не реже одного раза в полугодие вносить в карту развития ребенка сведения о динамике развития обучающегося;
- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами;
- сохранять конфиденциальность сведений;
- защищать права и интересы детей.

6.3. Родители (законные представители) ребёнка имеют право:

- присутствовать при обследовании ребенка специалистами ПМПк;
- участвовать в обсуждении результатов обследования обучающегося специалистами ПМПк;
- получать консультации специалистов ПМПк по вопросам обследования детей, реализации индивидуальной программы сопровождения.

6.4. Родители (законные представители) обязаны:

- следовать рекомендациям ПМПк;
- участвовать в реализации программы психолого-педагогического сопровождения, коррекционной деятельности специалистов на правах полноправных участников образовательного и коррекционно-развивающих отношений;
- обеспечить явку обучающегося на занятия в соответствии с согласованным расписанием.

Журнал записи детей на ПМПк

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

Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегального заключения и рекомендаций ПМПк

№№ п/п	Дата, время	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения (число, месяц, год)	Пол	Проблема	Заключение специалиста или коллегальное заключение ПМПк	Рекомен дации	Состав ПМПк

Карта (папка) развития обучающегося, воспитанника

1. Вкладыши: педагогическая характеристика, выписка из истории развития, представления специалистов (учителя – логопеда, педагога - психолога, социального педагога, медицинского работника, учителя-дефектолога).
Продукты деятельности обучающегося учреждения, ставшего объектом рассмотрения на заседаниях ПМПк,

Коллегиальное заключение ПМПк

Дата _____
 Ф.И.О.: _____
 Дата рождения: _____
 Школа: _____ класс: _____
 Адрес: _____
 Ф.И.О. родителей (законных представителей): _____
 Кем направлен на ПМПк: _____
 Причина обращения: _____
 Заключение: _____
 Педагог-психолог: _____
 Учитель-логопед: _____
 Социальный педагог: _____
 Медицинский работник: _____
 Учитель: _____
 Рекомендации: _____
 Педагог-психолог: _____
 Учитель-логопед: _____
 Социальный педагог: _____
 Медицинский работник: _____
 Учитель: _____
 Рекомендации для родителей: _____

Приложения:

1. Представление медицинского работника с рекомендациями
 Специалист: _____ Дата _____
 2. Представление педагога-психолога с рекомендациями
 Специалист _____ Дата _____
 3. Представление учителя с рекомендациями
 Педагог _____ Дата _____
 4. Представление учителя-логопеда с рекомендациями
 Учитель-логопед _____ Дата _____
 5. Представление социального педагога с рекомендациями
 Специалист _____ Дата _____
- Другие документы, представленные на консилиум _____

Председатель ПМПк _____

Члены ПМПк: (специальность, подпись) _____

Педагог-психолог _____

Учитель-логопед _____

Социальный педагог _____

Медицинский работник _____

Учитель _____

Дата проведения ПМПк _____

Представление медицинского работника на ПМПк

Фамилия, имя ребенка _____

Возраст _____

Школа _____ Класс _____

Краткий анамнез _____

Перенесенные заболевания: _____

Заключения специалистов:

Невролога _____

Отоларинголога _____

Офтальмолога _____

Ортопеда (при необходимости) _____

Аллерголога (при необходимости) _____

Группа здоровья: _____

Диагноз:

Рекомендации:

м. п. дата _____

Подпись врача (м/с) _____

Представление педагога-психолога на ПМПк

Ф. И. О. обучающегося _____

Дата рождения: _____

Класс (вариант АООП) _____

Характеристика
семьи: _____

Причина обращения на ПМПк:

Сформированность социально-бытовой ориентировки (навыки самообслуживания, санитарно-гигиенические навыки):

Характеристики деятельности:

Моторная ловкость:

Ведущая рука: _____

Мотивация: _____

Критичность: _____

Работоспособность: _____

Темп деятельности: _____

Особенности внимания:

Особенности памяти:

Качественная характеристика речи:

Характеристика интеллектуального развития:

Сформированность представлений о пространственных и временных отношениях:

Особенности конструктивной и графической деятельности:

Особенности учебно-познавательной деятельности (письмо, счет, чтение и т.д.): _____

Эмоционально-личностные и мотивационно-волевые особенности:

Особенности поведения и коммуникации:

Привычки и интересы: _____

Заключение школьного психолога (уровень актуального развития, специфические особенности в указанных сферах, рекомендации по коррекционной работе)

« ____ » _____ 201__ г.

Подпись

Представление учителя-логопеда на ПМПК

Год рождения: _____

Дата зачисления в логопедический пункт: _____

Состояние слуха: _____

Состояние зрения: _____

Состояние артикулярного аппарата:

Общая характеристика речи:

Лексический запас и грамматический строй:

Фонематические процессы:

Особенности артикуляционной моторики:

Звукопроизношение:

Состояние слоговой структуры слова:

Просодическая сторона речи:

Письмо, сформированность навыков анализа и синтеза звукового состава слова:

Чтение:

Краткая характеристика ребенка по данным педагогических наблюдений:

Заключение учителя-логопеда:

Рекомендации:

Дата

Подпись учителя-логопеда

Педагогическое представление на обучающегося

Дата заполнения _____ 20__ г.

Фамилия, имя, отчество ребенка

Дата рождения

Класс

Общее впечатление о ребенке:

Характеристика общей осведомленности и социально-бытовой ориентировки (сведения о себе, о своей семье, ближайшем социальном окружении, уровень актуального развития).

Характеристика особенностей психофизического развития:

Степень развития учебных навыков

Общая оценка состояния учебных навыков (соответствие знаний, умений и навыков требованиям программы)

Математика (ребенок более успешен в письменных работах; более успешен в устных ответах; успешен в обеих формах; неуспешен в обеих формах).

Чтение (тип, темп, осознанность, характерные ошибки при чтении, пересказе)

Письмо (особенности графики, аккуратность, устойчивость почерка, особенности оформления работ)

Характер ошибок в письменной речи (при списывании, при письме под диктовку, в творческих работах)

Особенности устной речи (четкость произнесения звуков, темп, плавность, запас слов, грамматическое и интонационное оформление).

Трудовые умения и навыки (труд по самообслуживанию)

Индивидуальные особенности обучения (насколько быстро усваивает новые понятия, способы действия при минимальной помощи педагога, одноклассников и др.)

Эмоционально-поведенческие особенности (проблемы в общении, взаимоотношения с родителями, обучающимися, учителями).

Выводы и рекомендации педагога:

Подпись классного руководителя «  _____ г.

Представление социального педагога для школьного консилиума

Фамилия, имя ребенка _____
Дата рождения _____
В каком классе обучается _____
С какого времени воспитывается и обучается в школе – интернате _____

Социальная характеристика ребенка:

Круглый сирота

Отказные дети

Дети одиноких родителей

Дети, родителей находящихся в заключении

Дети, родители которых лишены родительских прав

Дети из многодетных семей

Прочие категории _____

Сведения о родителях

Фамилия, имя, отчество матери _____

образование _____

профессия _____

кем работает _____

Фамилия, имя, отчество отца _____

образование _____

профессия _____

кем работает _____

Какие другие члены семьи проживают вместе _____

Состав семьи

сколько детей в семье? _____

Какие отношения между братьями и сестрами? _____

Другие родственники, опекуны _____

Тип семьи _____

Имел ли место распад семьи (да, нет), когда ребенку было _____ лет, когда появился отчим, мачеха _____

Взаимоотношения в биологической семье: хорошие, холодные, напряженные, частые конфликты, ссоры.

Употребление алкоголя членами биологической семьи: иногда, несколько раз в неделю; с резким изменением поведения (отец, мать).

Материальное положение семьи: высокое, достаточное, низкое, критическое

Бытовые условия: отдельная квартира, общая квартира, ребенок имеет отдельную комнату /не имеет.

Наличие закрепленного жилья: да/нет

Где воспитывался обследуемый ребенок:

а) до трех лет: в семье, в яслях, в доме ребенка;
б) до школы: в семье, в пятидневном саду, в круглосуточном детском саду, в детском доме.

Воспитывался ли ребенок у бабушки, дедушки, других родственников?

Воспитание в семье:

Кто преимущественно занимался воспитанием ребенка? _____

С кем из взрослых ребенок проводил большую часть времени _____

Имело ли место психологическое или физическое насилие в семье _____

С кем из родственников поддерживает отношения _____

Как часто _____

Заключение

Рекомендации

Дата « ____ » _____ 20 ____ г. Соц. педагог _____ / _____ /