

«СОГЛАСОВАНО»:

Управляющий совет

ГБОУ Школа №953

ПРОТОКОЛ

№ 19 от
«28» 08 2015 г.

Принято на методическом

совете

№ 1 от «25» 08 2015 г.

Заместитель директора по

инклюзивному образованию

ГБОУ Школа № 953:

Алейникова И.С.

«УТВЕРЖДАЮ»:

Директор ГБОУ Школа № 953

Волощенко О.В.

«25» августа 2015 г.



Положение

о психолого-медико-педагогическом консилиуме Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения города Москвы "Школа № 953".

1. Общие положения.

1.1. Настоящее Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме (далее по тексту ПМПк) Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения города Москвы "Школа № 953" (далее по тексту Школа) создаётся в соответствии с «Методическими рекомендациями по психолого-педагогическому сопровождению обучающихся в учебно-воспитательном процессе в условиях модернизации образования» (письмо Министерства образования РФ от 27.06.2003 г. № 28-51-513/16), в своей работе руководствуется письмом Министерства образования РФ от 27.03.2000г. № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», приложения к нему «О порядке создания и организации работы ПМП-консилиума образовательного учреждения» и определяет организационные и правовые основы деятельности ПМПк Школы.

1.2. ПМПк создается приказом руководителя Школы. Общее руководство и контроль деятельности ПМПк возлагается на заместителя директора Школы по инклюзивному образованию.

1.3. ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов в рамках работы Службы психолого-педагогического и социального сопровождения детей в Школе, объединяющихся для комплексного психолого-педагогического сопровождения обучающихся/воспитанников с ОВЗ, обучающихся, имеющих статус «Ребенок-инвалид», а также обучающихся/воспитанников, имеющих трудности освоения Образовательной программ, социальной адаптации и коммуникации.

1.4. В своей деятельности ПМПк руководствуется:

- Конвенцией ООН о правах ребенка;
- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Законом города Москвы «О развитии образования в городе Москве»
- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 20 сентября 2013 г. N 1082 г. Москва "Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии".

- Приказами и распоряжениями Министерства образования и науки Российской Федерации, Департамента образования города Москвы;
- Договором между ПМПк и ЦПМПк;
- Уставом и локальными актами, регулирующими организацию образовательного процесса в Школе;
- Соглашением между ПМПк Школы и родителями (законными представителями)
- Настоящим Положением.

1.5 В своей деятельности ПМПк опирается на следующие принципы: объективности, добровольности, коллегиальности, законности, конфиденциальности.

2. Цели и задачи.

2.1. Целью деятельности ПМПк является создание целостной системы профессионального диагностико-коррекционного и психолого-педагогического сопровождения обучающихся/воспитанников, обеспечивающей оптимальные условия для образования и развития детей и подростков группы социального и педагогического «риска», проблемами обучения и поведения, детей с ОВЗ в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального и потенциального развития, состоянием физического и нервно-психического здоровья, с учетом многообразия образовательно-воспитательных форм обучения и коррекции и, исходя из реальных возможностей Школы.

2.2. В основные задачи консилиума входят:

- Консолидация усилий специалистов различного профиля для оказания квалифицированной комплексной помощи обучающимся/воспитанникам и их родителям.
- Раннее выявление обучающегося/воспитанника (с первых дней его пребывания в образовательной организации) отклонений в развитии, трудностей обучения и адаптации.
- Комплексное (междисциплинарное) психолого-медико-педагогическое диагностическое изучение особенностей развития детей дошкольного и школьного возрастов с целью выявления особенностей развития и усвоения Образовательной программы, определения возможных ресурсов для развития и социальной адаптации.
- Системный анализ данных психолого-педагогического и медико-социального изучения учащихся с выработкой комплексного заключения и рекомендаций, направленных на определение содержания индивидуального образовательного маршрута и стратегии комплексного психолого-медико-социального сопровождения обучающегося/воспитанника и его семьи в условиях Школы.
- Адаптация общеобразовательных программы, индивидуального образовательного маршрута обучающегося/воспитанника, методов и приемов

образовательно-воспитательной и коррекционно - развивающей работы с учетом рекомендаций ЦПМПк.

- Составление индивидуального образовательного маршрута обучающихся, моделирование программ комплексной помощи.

- Комплексная (междисциплинарная) динамическая оценка развития ребенка и его потенциальных возможностей с целью корректировки адаптированной основной общеобразовательной программы обучения (АООП).

- Консультирование (в пределах своей компетенции) педагогов, и других работников Школы по вопросам, связанным со специальными образовательными потребностями и поведенческими особенностями детей, их правами и обязанностями их родителей (законных представителей).

- Консультативная помощь родителям (законным представителям ребенка) по вопросам развития, воспитания, обучения ребенка, разъяснительная и просветительская работа.

- Подготовка и ведение документации, отражающей деятельность ПМПк (журналы, заключения и рекомендации, психолого-педагогические характеристики, индивидуальные карты сопровождения, отчеты и др.).

- Подготовка необходимой документации для направления детей, испытывающих трудности в усвоении Общеобразовательной программы, реализуемой в Школе (в том числе адаптированных общеобразовательных программ), в ЦПМПк с целью определения / подтверждения / изменения образовательного маршрута и подготовки рекомендаций по созданию специальных условий обучения и воспитания в Школе, а также получения заключений ЦПМПк для детей с ОВЗ с целью сдачи итогового ГИА.

- Определение путей интеграции детей в группах и классах, работающих по основным общеобразовательным программам, при положительной динамике и компенсации недостатков развития.

- Проектирование дошкольного/школьного здоровьесберегающего образовательного пространства с целью профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов.

3. Структура.

3.1. Консилиум имеет основной и подвижный состав. В основной состав входят заместитель директора образовательного комплекса по инклюзивному образованию (председатель консилиума), учителя и воспитатели с большим опытом работы, педагог-психолог (заместитель председателя консилиума, секретарь консилиума), учитель-логопед, учитель-дефектолог, социальный педагог. В подвижный состав консилиума входят специалисты и педагоги, не включенные в основной состав, но представляющего ребенка на текущем заседании консилиума.

3.2. При отсутствии в образовательном учреждении специалистов основного состава консилиума возможным является их привлечение на договорной основе.

3.3. Ответственность за организацию и результаты деятельности ПМПк несет председатель консилиума.

Раздел 4. Организация работы.

4.1. Специалисты, включенные в постоянный состав приказом директора ГБОУ Школы № 953.

4.2. Специалисты, включенные в подвижный ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, в соответствии с планом проведения заседаний консилиума и реализации его решения.

4.3. Организация работы специалистов ПМПк строится на принципах междисциплинарного взаимодействия и предполагает консолидацию их усилий в определении и решении проблем ребенка. Организация работы специалистов выстраивается поэтапно:

Диагностико-консультативный этап – на этом этапе происходит комплексный сбор сведений о ребенке, проводится диагностика учащихся специалистами с целью определения уровня развития ребенка: дефектолог (учебная и познавательная деятельность); логопед (речевая деятельность); психолог (познавательная деятельность и эмоционально-личностное развитие). По результатам диагностики каждый специалист заполняет представления на учащегося.

Организационно-методический этап – на этом этапе проводится заседание консилиума с целью определения рекомендуемой формы обучения, формирования коррекционных групп для занятий специалистов, составления индивидуальных комплексных программ развития, индивидуальных образовательных маршрутов. Обсуждение строится на основе представлений каждого специалиста об уровне развития ребенка. По итогам консилиума выносится решение об образовательном маршруте обучающегося, виде коррекционной работы, направлениях этой работы, подбираются, составляются программы, планируется суммарная нагрузка на ребенка. В данном случае могут разрабатываться различные модели взаимодействия специалистов в каждом отдельном случае.

Контрольный этап – предполагает проведение в середине года текущей диагностики и промежуточных заседаний консилиумов с целью отслеживания динамики развития учащихся. На промежуточном консилиуме обсуждаются результаты динамического наблюдения ребенка, корректируются программы, принимается решение об изменении формы работы, решается вопрос об адекватных формах обучения в школе (изменение образовательного маршрута). Далее следует продолжение обучения, воспитания с учетом внесенных изменений, проводится консультативная работа с родителями и педагогами.

Итоговый этап – на этом этапе по итогам года проводится завершающее заседание консилиума, где обсуждается выполнение задач учебного года, планируется дальнейшая работа, в случаях необходимости принимается решение об изменении образовательного маршрута.

4.4. Основными направлениями деятельности консилиума являются:

- выработка коллективных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы с обучающимися;

- формирование у обучающихся (работников образовательных учреждений) адекватной оценки педагогических явлений в целом и школьных проблем детей и подростков;
- комплексная помощь ребенку и другим субъектам образовательного пространства Школы;
- консультативная помощь семье в вопросах воспитания и обучения;
- социальная защита ребенка в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах;
- охрана и укрепление соматического и психоневрологического здоровья школьников.

4.5. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников Школы с письменного согласия родителей (законных представителей) на проведение диагностической и коррекционной работы с ребенком.

4.6. Обследование проводится специалистом ПМПк с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки. По данным обследования составляется профильное заключение специалиста и разрабатываются рекомендации.

4.7. На заседании ПМПк рассматриваются материалы комплексного обследования ребенка, сопоставляются результаты диагностики специалистов разного профиля, составляется коллегиальное заключение. Заключение содержит обобщенную характеристику уровня психофизического, личностного и социального развития ребенка, характеризует успешность усвоения программного материала и намечает основные направления специализированной помощи, обобщающая частные рекомендации специалистов. Заключение ПМПк носит рекомендательный характер. Протокол и коллегиальное заключение ПМПк подписывается председателем и всеми членами ПМПк (разборчиво).

4.8. Заключение специалистов, коллегиальное заключение и рекомендации доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме.

4.9. В случае необходимости дополнительных консультаций в лечебных учреждениях, в центрах диагностики и коррекции и др., а также при запросе родителей (законных представителей) на предоставление им психолого-педагогических характеристик или заключений консилиума Школы, копии документов выдаются только родителям (законным представителям). Факт передачи документов фиксируется в Журнале "Регистрации заключений, рекомендаций и исходящих психолого-педагогических характеристик ПМПк" личной подписью родителей (законных представителей).

4.10. На заседании консилиума специалистами предоставляются следующая документация: психолого-педагогическая характеристика и заключение специалиста по профилю проблемы, а также письменные работы ребенка (рисунки, рабочие тетради, контрольные работы, срезы знаний), данные текущей успеваемости.

4.11. На период реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист (куратор), который отслеживает своевременность и правильность оказания ему психолого-педагогической и медико-социальной помощи, ее эффективность, динамику развития ребенка и выходит с инициативой повторных обсуждений на заседания ПМПк.

4.12. Специалисты обеспечивают комплексную помощь нуждающимся учащимся в динамике образовательного и воспитательного процесса, обеспечивая целостность решения образовательных, коррекционных, развивающих и воспитательных задач.

4.13. Периодичность проведения консилиумов определяется реальным запросом на комплексное, всестороннее обсуждение проблем, связанных с образованием детей с особыми потребностями. Плановые консилиумы проводятся не реже одного в месяц.

4.14. Консилиум осуществляет свою деятельность во взаимодействии с городской психолого-медико-педагогической комиссией.

4.15. В ПМПк ведется следующая документация:

- Годовой план;
- Текущие отчеты о работе консилиума;
- Годовой отчет
- Журнал "Регистрации запросов и решений психолого-медико-педагогических консилиумов (ПМПк);
- Журнал "Регистрации заключений, рекомендаций и исходящих психолого-педагогических характеристик ПМПк"
- Архив "Карт динамического развития ребенка", в состав которых входят:
 - Личная карточка ребенка.
 - Протокол обследования.
 - Психолого-педагогические характеристики.
 - Заключение отдельных педагогических и медицинских специалистов (при наличии).
- Материалы обследования.

5. Порядок проведения заседаний консилиума.

5.1. По своей организации заседания подразделяются на плановые и внеплановые. Плановые заседания проводятся для постановки и уточнения проблем ребенка (с выработкой заключения), определения условий обучения и планирования стратегии психолого-педагогического сопровождения, определения индивидуального образовательного маршрута и составления программ комплексной помощи, оценки динамики коррекционного процесса, обучения и развития ребенка. Плановые заседания консилиума проводятся не реже двух раз в год для каждого обучающегося сопровождаемого специалистами.

Внеплановые заседания проводятся по обоснованному запросу родителей (законных представителей) и специалистов, педагога или администрации в тех случаях, когда требуется коллегиальное решение по вновь возникшему

вопросу в решении проблемы ребенка и корректировка программ комплексной помощи. Задачами внеплановых заседаний консилиума являются: решение вопроса о принятии дополнительных мер по выявленным обстоятельствам, внесение изменений в программу комплексной помощи в случае ее неэффективности.

5.2. В отдельных случаях заседания консилиума могут иметь расширенный состав. Расширенные заседания ПМПк проводятся при необходимости привлечения усилий дополнительных специалистов (в рамках или за рамками учреждения), администрации, родителей, согласно заключенным договорам о сотрудничестве.

5.3. Заседание консилиума проводится под руководством председателя, а в его отсутствии лица, его заменяющего.

5.4. Ведущий специалист доводит до сведения присутствующих обобщенную информацию о ребенке. Проводится комплексный анализ представлений специалистов с выработкой заключения. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работе, утвержденные на заседании консилиума, являются обязательными для всех специалистов, сопровождающих ребенка.

5.5. Протокол заседания консилиума оформляется и подписывается основными специалистами ПМПк и курирующим ребенка специалистом, а также родителем (законным представителем).

6. Обязанности и права членов ПМПк.

6.1. Специалисты ПМПк имеют право:

- вносить свои предложения по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов у учащихся, организации комфортного психоэмоционального режима, созданию здоровьесберегающей образовательной среды;
- вносить свои предложения по совершенствованию деятельности консилиума;
- рекомендовать выбор образовательного маршрута ребенка;
- выбирать и использовать коррекционные приемы и методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

6.2. Специалисты ПМПк обязаны:

- контролировать решение и рекомендации, выработанные на заседаниях ПМПк Школы и зафиксированных в Картах динамического развития ребенка.
- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами;
- сохранять конфиденциальность сведений;
- защищать права и интересы детей и их родителей (законных представителей).