

**МУНИЦИПАЛЬНАЯ БЮДЖЕТНАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА-ИНТЕРНАТ
«ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА-ИНТЕРНАТ СРЕДНЕГО ОБЩЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ № 17 «ЮНЫЕ СПАСАТЕЛИ МЧС»**



УТВЕРЖДАЮ

№ 148 от «31» августа 2017г

(Н.Ю.Самойленко)

**Положение о школьном психолого – медико – педагогическом
консилиуме**

I. Общие положения

1. Настоящее положение регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума Средней школы – интернат № 17.

2. Психолого-медико-педагогический консилиум (в дальнейшем - ПМПк) является структурным подразделением общеобразовательного учреждения, деятельность которого направлена на решение задач, связанных со своевременным выявлением детей с проблемами в развитии, организацией психолого-медико-социального сопровождения их образования, исходя из индивидуальных особенностей развития каждого ребенка.

3. Психолого-медико-педагогический консилиум в своей работе руководствуется Законом Российской Федерации «Об образовании», Областным законом «Об образовании в Свердловской области», письмом Министерства образования РФ от 27.03.00г. № 27/901-6 (Д), письмом Министерства общего и профессионального образования Свердловской области от 29.11.02г. № 171, приказом директора Средней школы – интернат № 17 от 31.08.2017, другими нормативно-правовыми актами в сфере образования, защиты прав детей.

4. Порядок открытия и ликвидации, условия материально-технического обеспечения, финансирования деятельности ПМПк, а также контроля за его работой определяются общеобразовательным учреждением.

II. Цели и задачи ПМПк

1. Целью организации ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения детей с отклонениями в развитии, исходя из возможностей общеобразовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья ребенка, для получения им качественного образования в соответствии с особенностями и возможностями и их позитивной социализации.

2. Задачи ПМПк:

- 1) своевременное выявление проблем в развитии детей;
- 2) выявление актуальных и резервных возможностей ребенка;
- 3) анализ и организация исполнения рекомендаций психолого-медико-педагогических комиссий, клинико-экспертных комиссий, бюро медико-социальной экспертизы, отдельных специалистов, обследовавших детей;
- 4) определение и конкретизация специальных условий, содержания и способов организации психолого-медико-педагогического сопровождения детей с особыми образовательными потребностями;
- 5) разработка индивидуальных программ психолого-педагогической и медико-социальной помощи, а также их корректировка на основе анализа эффективности;
- 6) консультирование родителей (законных представителей), педагогических, медицинских и социальных работников, представляющих интересы ребенка;
- 7) обращение в администрацию общеобразовательного учреждения с предложениями по обеспечению доступности и адаптивности образовательной среды к уровням и особенностям развития детей;
- 8) участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической, медико-социальной и правовой культуры педагогов, родителей, детей.

3. Организация деятельности ПМПк:

1. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников общеобразовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании письменного заявления или договора между общеобразовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающихся, воспитанников.

2. Обследование ребенка проводится каждым специалистом консилиума индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.

3. По результатам обследований каждым специалистом составляется по установленной форме представление ребенка на консилиум, в котором прописывается заключение и разрабатываются рекомендации.

4. По итогам ПМПк председатель представляет заключение на ребенка и рекомендации его законным представителям, классному руководителю, учителям - предметникам.

5. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и

программу коррекционной помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами консилиума.

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

7. В случае необходимости обследования ребенка в лечебных учреждениях, психолого-медико-педагогических комиссиях, бюро медико-социальной экспертизы копии заключений и рекомендаций специалистов ПМПк выдаются только родителям (законным представителям).

8. На период реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист (классный руководитель), 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 ПМПк.

9. При необходимости углубленной диагностики и (или) разрешение спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в муниципальную психолого-медико-педагогическую комиссию.

10. При рекомендации обращения в психолого-медико-педагогическую комиссию копия коллегиального заключения выдается родителям (законным представителям) на руки. В другие учреждения и организации заключение специалистов или коллегиальное заключение консилиума могут направляться только по официальному запросу.

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

12. Специалисты ПМПк выполняют работу в рамках основного рабочего времени (один раз в месяц), составляя план работы в соответствии с реальным запросом на осуществление психолого-педагогического и медико-социального сопровождения детей с проблемами в развитии. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работ, размер которой в соответствии со статьями 32 и 54 Закона Российской Федерации «Об образовании» определяется общеобразовательным учреждением самостоятельно.

13. Консилиум работает во взаимодействии с территориальной психолого-медико-педагогической комиссией и общеобразовательными учреждениями для

детей, нуждающихся в психолого-педагогическом и медико-социальном сопровождении.

III. Порядок создания ПМПк

1. Психолого-медико-педагогический консилиум создан на основании приказа директора Средней школы – интернат № 17.

2. ПМПк осуществляет свою деятельность в соответствии с Уставом общеобразовательного учреждения и настоящим положением, утвержденном руководителем общеобразовательного учреждения.

3. Состав ПМПк:

- Председатель ПМПк
- педагог-психолог
- учитель - дефектолог
- учитель-логопед
- секретарь ПМПк

4. Специалистами консилиума ведется следующая документация:

- журнал записи и учета детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи;
- индивидуальные карты учета динамики развития детей;
- журнал диагностической работы специалистов;
- протоколы заседаний консилиума;
- план работы ПМПк на текущий год;
- списки классов.

У председателя консилиума находятся нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность ПМПк; список специалистов ПМПк; расписание специалистов и консилиума.

7. Ответственность за организацию и результаты деятельности ПМПк несет руководитель общеобразовательного учреждения.

IV. Обязанности и права членов ПМПк

1. Специалисты ПМПк имеют право:

- вносить в администрацию общеобразовательного учреждения предложения по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организации лечебно-оздоровительных мероприятий и созданию психологически адекватной образовательной среды;
- вносить предложения по работе консилиума и обсуждаемым проблемам;

- выбирать и использовать методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

2. Специалисты ПМПк обязаны:

- не реже одного раза в полугодие вносить в карту развития ребенка сведения об изменениях в состоянии развития ребенка в процессе реализации рекомендаций;
- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами; сохранять конфиденциальность сведений, неадекватное использование которых может нанести ущерб здоровью, психологическому состоянию ребенка и его семье;
- защищать всеми законными средствами на любом профессиональном, общественном и государственном уровне права детей и их родителей (законных представителей).

Письменное согласие родителей на проведение психолого- медико - педагогического обследования ребенка на ПМПк

Я, _____, (Ф.И.О.),

мать (отец, законный представитель)

ученика(цы) _____ класса _____ (Ф.И.О. ребенка)

средней школы – интернат № 17 разрешаю комплексное обследование моего ребенка специалистами школьного психолого-медико-педагогического консилиума, в связи с затруднениями в обучении (с проблемами в личностном развитии, трудностями в общении, поведении и т.д.)

Дата _____

Подпись родителя

**Журнал записи и учета детей,
нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи**

№ п/п	Класс	Ф. И.	Решение ПМПк	Решение ТПМПк	Примечание
1.					
2.					

Муниципальная бюджетная общеобразовательная школа-интернат
«Общеобразовательная школа-интернат среднего общего образования №17
«Юные спасатели МЧС»

Индивидуальная карта учёта динамики развития ребенка

(201_/201_ учебный год)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Возраст _____ Дата рождения _____

Адрес _____

Телефон _____

Из какого образовательного учреждения прибыл _____

ФИО родителей (законных представителей) _____

Куратор сопровождения (ФИО, должность, дата назначения)

II. Социальная карта семьи

Сколько детей в семье / в т.ч. семье опекуна _____

Какой ребенок по счету в семье / в т.ч. семье опекуна _____

С кем ребенок проживает _____

Члены семьи, не живущие с ребенком, но принимающие активное участие в его жизни _____

Условия жизни ребенка (отдельная комната, уголок в общей комнате, свой письменный стол, отдельное спальное место, общая кровать с кем-то из детей и т.п.) _____

Кто из взрослых:

- помогает делать домашние задания _____

- находится с ребенком в случае болезни _____

- провожает и встречает из школы _____

- гуляет с ребенком _____

- помогает решать конфликты _____

- что-либо другое _____

IV. Программа комплексного сопровождения

(фамилия, имя ребенка, класс)

Цель сопровождения: _____

Задачи: _____

План мероприятий по сопровождению

Участник сопровождения*: сопроводительные мероприятия	Сроки реализации	Периодичность (общее количество, частота и длительность занятий)	Отметка о выполнении

* Участники сопровождения: учитель-логопед, учитель-дефектолог, педагог-психолог, социальный педагог, другие специалисты, родители (законные представители)

V. Индивидуальные психологические особенности ребенка

(фамилия, имя ребенка, класс)

Задачи сопровождения: _____

	Особенности	Результаты входящей диагностики (начало учебного года – дата)	Результаты итоговой диагностики (окончание учебного года – дата)
	Инициативность		
	Круг общения		
	Контактность		
	МОТИВАЦИЯ		
	ПОВЕДЕНИЕ (проявления)		
С О С Т О Я Н И Я	тревожность		
	агрессивность		
	возбудимость		
	самооценка		
	АДАПТАЦИЯ		

Выводы по итогам входящей диагностики: _____

Выводы по итогам проведенной работы: _____

VI. Познавательные процессы

(фамилия, имя ребенка, класс)

Задачи сопровождения: _____

Особенности		Результаты входящей диагностики (начало учебного года – дата)	Результаты итоговой диагностики (окончание учебного года – дата)
В О С П Р И Я Т И Е	Пространственное		
	Времени		
	Зрительное		
	Слуховое		
В Н И М А Н И Е	Устойчивость		
	Продолжительность		
	Переключаемость		
	Распределение		
П А М Я Т Ь	Зрительная		
	С л у х о в а я	Кратковременная	
		Долговременная	
	Смысловая		
М Ы Ш Л Е Н И Е	Ф О Р М Ы	Наглядно-действенное	
		Наглядно-образное	
		Словесно-логическое	
	Анализ		
		Синтез	
		Обобщение	
		Сравнение	

Выводы по итогам входящей диагностики: _____

Выводы по итогам проведенной работы: _____

VII. Речевое развитие

ФИ ребенка _____
 Класс _____ Учебный год _____

Цель диагностики:	
Входная диагностика:	Итоговая диагностика:
<i>Определить уровень речевого развития ребенка младшего школьного возраста на момент начала работы</i>	<i>Определить уровень речевого развития ребенка младшего школьного возраста по итогам работы</i>
Задачи диагностики:	
<i>Определить уровень сформированности двигательных функций артикуляционного аппарата</i>	<i>Определить динамику развития уровня сформированности двигательных функций артикуляционного аппарата</i>
<i>Определить уровень сформированности двигательных функций мелкой моторики пальцев рук</i>	<i>Определить динамику развития уровня двигательных функций мелкой моторики пальцев рук</i>
<i>Определить уровень сформированности звукопроизношения</i>	<i>Определить динамику развития уровня сформированности звукопроизношения</i>
<i>Определить уровень сформированности фонематических процессов</i>	<i>Определить динамику развития уровня фонематических процессов</i>
<i>Определить уровень сформированности звукового анализа</i>	<i>Определить динамику развития уровня звукового анализа</i>
<i>Определить уровень сформированности словарного запаса</i>	<i>Определить динамику развития уровня словарного запаса</i>
<i>Определить уровень сформированности грамматического строя</i>	<i>Определить динамику развития уровня грамматического строя</i>
<i>Определить уровень сформированности связной речи</i>	<i>Определить динамику развития уровня связной речи</i>
<i>Определить уровень сформированности пространственной ориентировки</i>	<i>Определить динамику развития уровня сформированности пространственной ориентировки</i>

Предъявляемые задания	Результаты входящей диагностики (начало учебного года – дата)	Результаты итоговой диагностики (окончание учебного года – дата)
Двигательные функции артикуляционного аппарата		
Уровень сформированности двигательных функций		
Заключение		
Мелкая моторика пальцев рук		
Уровень сформированности мелкой моторики пальцев рук		
Заключение		
Звукопроизношение		
Уровень сформированности звукопроизношения		
Заключение		

Фонематический слух и восприятие		
Уровень сформированности фонематических процессов		
Заключение		
Словарный запас		
Уровень сформированности словарного запаса		
Заключение		
Грамматический строй речи		
Уровень сформированности грамматического строя речи		
Заключение		
Связная речь		
Уровень сформированности связной речи		
Заключение		
Пространственная ориентировка		
Уровень сформированности пространственной ориентировки		
заключение		
Анализ речевого развития ребенка		
По результатам входной диагностики	По результатам итоговой диагностики	

Речевое заключение _____

Выводы. Выявленные проблемы. Пути их решения _____

