

СОГЛАСОВАНО

председатель НК гимназии
И.А.Гарипова
«16» 2016 год

ПРИНЯТО

на заседании Педагогического совета
18.04.2016г., протокол № 4

УТВЕРЖДЕНО

приказом директора МБОУ «Гимназии № 39»
от 11.05.2016 г. № 336

И.П.Киекбаева

ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого-медико-педагогическом консилиуме Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Гимназия № 39» городского округа город Уфа Республики Башкортостан

I. Общие положения

- 1.1. Настоящее положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме (далее ПМПК) Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Гимназия № 39» городского округа город Уфа Республики Башкортостан (далее - Гимназия) разработано в соответствии со ст.51 Федерального Закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в РФ», Уставом Гимназии с учетом мнения органов ее государственно-общественного управления.
- 1.2. ПМПК – совещательный, систематический действующий орган при администрации гимназии.
- 1.3. В состав ПМПК входят постоянные участники: заместитель директора по воспитательной работе, заместители директора по учебно-воспитательной работе, организаторы детского движения, психологи, социальные педагоги и врач Гимназии, приглашенные специалисты в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса.
- 1.4. Общее руководство консилиумом осуществляется заместителем директора по воспитательной работе.
- 1.5. 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 в соответствии со ст.ст.32 и 54 Закона РФ «Об образовании» определяется Гимназией самостоятельно.

II. Цель и задачи ПМПК

- 2.1. Основной целью ПМПК является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей Гимназии и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся и выработка коллективного решения о содержании обучения и способах педагогического влияния на обучающихся.
 - 2.1.1. Решения принимаются на основе представленных учителями-предметниками, психологом, классным руководителям и врачом диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного ученика, группы учащихся или целого класса.
- 2.2. Задачами ПМПК являются:
 - Выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном

учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации.

- Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных срывов.
- Выявление резервных возможностей развития.
- Определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в Гимназии возможностей.
- Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности.

III. Принципы деятельности ПМПК

3.1. Основополагающими принципами деятельности ПМПК являются:

- Уважение личности и опора на положительные качества и индивидуальные особенности каждого ребёнка. Собеседования нацелены на распознавание в одинаковой степени как недостатков развития, так и скрытого потенциала ученика.
- Каждая ситуация должна быть осмыслена и решена с точки зрения всестороннего и глубокого психологического исследования.
- Закрытость информации, строгое соблюдение этических принципов. Каждое исследование не должно привести к снижению самооценки учащегося, не должна углубить проблемы взаимоотношений с учениками и педагогами.

IV. Функции ПМПК

4.1. *Диагностическая:*

- Распознавание причин и характера отклонений.
- Изучение социальной ситуации развития ученика.
- Определение потенциальных возможностей ученика, классного коллектива.

4.2. *Реабилитирующая:*

- Защита интересов ребёнка, попавшего в неблагоприятные учебные или семейные условия.
- Выработка мер по развитию потенциальных возможностей ученика.
- Меры по психологической реабилитации.
- Повышение статуса личности ребёнка в семье.

4.3. *Воспитательная:*

- Стратегия педагогического воздействия на детей, требующих особого педагогического внимания.
- Интеграция всех видов воздействия (педагогического, психологического, родительского, одноклассников)

V. Организация деятельности ПМПК

5.1. Обследование ребенка специалистами ПМПК осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников Гимназии с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между Гимназией и родителями (законными представителями) обучающихся.

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

5.2. Обследование проводится каждым специалистом ПМПК индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.

- 5.3. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.
- 5.4. Заседания ПМПК подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.
- 5.5. Периодичность проведения ПМПК определяется реальным запросом Гимназии на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации; плановые ПМПК проводятся не реже одного раза в четверть (квартал).
 - 5.5.1. Заседание может быть созвано в экстренном порядке.
- 5.6. Председатель ПМПК ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПК о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПК.
- 5.7. На период подготовки к ПМПК и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: учитель и/или классный руководитель или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПК.
- 5.8. 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 и всеми членами ПМПК.
- 5.9. Заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПК доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.
 - 5.9.1. .
- 5.10. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющих в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПК и заявлению родителей (законных представителей).
- 5.11. 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 медицинского учреждения.
 - 5.11.1. При направлении ребенка на психолого-медико-педагогическую комиссию копии коллегиального заключения школьного ПМПК, заключения специалистов прилагаются.
В другие учреждения и организации заключения специалистов, коллегиальное заключение школьного ПМПК могут направляться только по официальному запросу.

VI. Документация ПМПК

- 6.1. Все заседания ПМПК оформляются протоколом.
- 6.2. Необходимым является ведение следующих форм учета деятельности специалистов ПМПК:
 - 6.2.1. Журнал записи детей на ПМПК.
 - 6.2.2. График плановых заседаний ПМПК.

6.2.3. Журнал регистрации обращений в ПМПК:

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

6.2.4. Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПК:

№ п/п	Дата, время	Ф.И.О. ребенка	Возраст (год, месяц рождения)	пол	проблема	Заключение специалиста или коллегиальное заключение ПМПК	рекомендации	Специалист или состав ПМПК

6.2.5. «Вкладыши»:

- педагогическая характеристика;
- выписка из истории развития (анамнез ребенка).

6.2.6. Документация специалистов ПМПК (согласно утвержденным формам):

- заключения специалистов;
- коллегиальное заключение;

6.2.7. Дневник динамического наблюдения с фиксацией:

- времени и условий возникновения проблемы;
- мер, предпринятых до обращения в ПМПК, и их эффективности;
- сведений о реализации и эффективности рекомендаций ПМПК.