

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение регламентирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума КОУ «Адаптивная школа №12» (далее – ПМПк или Консилиум) по созданию и реализации специальных образовательных условий для обучающихся с нарушением интеллекта.

1.2. ПМПк в своей деятельности руководствуется законодательными актами Российской Федерации и Омской области в области образования и науки Российской Федерации по введению ФГОС образования обучающихся с ОВЗ, локальными нормативными актами, Уставом, договором между КОУ «Адаптивная школа №12» и родителями (законными представителями) обучающихся.

1.3. Консилиум создается с целью обеспечения комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с отклонениями в развитии в соответствии с их специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья.

1.4. Информацию о результатах обследования ребенка специалистами Консилиума, особенностях коррекционно-развивающей работы, особенностях индивидуальной программы сопровождения, а также иная информация, связанная с особенностями ребенка с нарушением интеллекта, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации

2. Основные задачи деятельности ПМПк

2.1. Задачами ПМПк являются:

- диагностика отклонений в развитии и (или) состояний декомпенсации у обучающихся, в том числе оценка их резервных возможностей развития;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в образовательном учреждении возможностей;
- создание и реализация рекомендованных психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПк) специальных условий для получения образования обучающихся с нарушением интеллекта;
- участие в разработке и реализации программы коррекционной работы, как компонента адаптированной основной общеобразовательной программы (АООП) школы, в том числе – реализация индивидуальной программы реабилитации (абилитации) ребенка – инвалида (ИПРА);
- подготовка рекомендаций по необходимому изменению образовательных условий в соответствии с изменившимся состоянием ребенка и характером овладения образовательной программой, рекомендуемой ПМПк, рекомендаций по повторному прохождению ПМПк;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень достигнутых образовательных компетенций, эффективность коррекционно-педагогической деятельности специалистов консилиума, результаты реализации ИПРА;

- консультативная и просветительская работа с родителями, педагогическим коллективом школы в отношении особенностей психического развития и образования ребенка с нарушением интеллекта, характера его социальной адаптации в образовательной среде;
- организационно-методическая поддержка педагогического состава в отношении образования и социальной адаптации сопровождаемых детей с умственной отсталостью.

Кроме указанных основных задач Консилиум может решать и другие, связанные с вновь возникающей проблемной ситуацией требующей коллегиального решения специалистов школы.

3. Организация работы и документация Консилиума.

3.1. Обследование ребенка специалистами Консилиума может осуществляться в двух формах:

- скрининговое обследование проводится методами, не требующими согласия родителей на обследование – наблюдение и педагогическое анкетирование с учетом заключения ПМПК, анализа ИПРА;
- обследование различными специалистами по инициативе родителей (законных представителей) или педагогов школы с согласия родителей (законных представителей).

По результатам обследования ребенка различными специалистами проводится коллегиальное заседание консилиума, на котором принимается решение о сопровождении ребенка в соответствии с рекомендациями ПМПК и ИПРА.

3.2. Заседания ПМПК может быть проведено в двух формах:

- без присутствия родителей (законных представителей) для обсуждения результатов диагностических обследований, разработки рекомендаций, разработки программ коррекционной работы, оценки эффективности работы специалистов Консилиума;
- с приглашением родителей (законных представителей) для ознакомления с результатами обследования, рекомендациями по коррекционной или педагогической работе с ребенком, по разъяснению рекомендаций ПМПК.

3.3. Протокол с решением консилиума оформляются в день коллегиального обсуждения.

3.4. Заключение и рекомендации специалистов и индивидуальный маршрут психолого-медико-педагогического сопровождения доводится до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме.

3.5. Формы взаимодействия специалистов школы:

- плановые заседания. Плановые заседания проводятся специалистами ПМПК не реже 1 раза в полугодие под руководством председателя.
- внеплановые заседания. Внеплановые заседания проводятся по мере возникновения случаев, требующих принятия коллегиальных решений.
- расширенные заседания. Проводятся по мере необходимости с приглашением специалистов других образовательных учреждений и иных организаций (в рамках сетевого взаимодействия), осуществляющих сопровождение (и психолого-медико-педагогическую помощь) детям с нарушением интеллекта, обучающихся в нашем образовательном учреждении.

3.6. К документации Консилиума относятся:

- положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме;
- план проведения заседаний консилиума;
- протоколы заседаний консилиума;
- журнал учёта детей, прошедших обследование;
- документация по каждому обучающемуся.
- представление с заключением и рекомендациями каждого из специалистов, принимающих участие в консилиумной деятельности, индивидуальный маршрут психолого-медико-педагогическому сопровождению, результаты динамического обследования.

4. Состав и функции специалистов Консилиума

4.1. Консилиум создается приказом директора школы. Руководство деятельностью ПМПк осуществляет заместитель директора, который является председателем. Председатель ПМПк осуществляет общее руководство коррекционно-педагогической работой коллектива, обеспечивает преемственность в работе педагогов-дефектологов, учителей и воспитателей, логопеда, педагога-психолога, социального педагога, семьи и школы, осуществляет контроль за выполнением рекомендаций Консилиума, контролирует эффективность работы Консилиума.

Заместитель председателя ПМПк (заместитель директора) организует подготовку и проведение заседания консилиума, отвечает за общие вопросы организации заседаний: обеспечивает их систематичность, формирует состав детей и родителей, приглашенных на заседание, контролирует связи Консилиума с другими звеньями учебно-воспитательного процесса.

4.2. ПМПк имеет основной и подвижной состав. В основной состав вводятся:

- заместитель директора (председатель Консилиума);
- заместитель председателя (заместитель председателя ПМПк);
- педагог-психолог;
- социальный педагог;
- дефектолог;
- учитель-логопед;
- медицинский работник.

Постоянные члены Консилиума присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций.

В подвижной состав консилиума входят специалисты, учителя, воспитатели, не включенные в основной состав, но которые проводят обучение, воспитание, социализацию и сопровождение тех детей, материалы динамического наблюдения которых анализируются на текущем заседании Консилиума.

4.3. Специалисты ПМПк выполняют работу в соответствии со спецификой своей деятельности:

- обследование ребенка проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учётом реальной возрастной психофизической нагрузки ребенка.
- медицинский работник информирует о состоянии здоровья ребенка, его возможностях, по рекомендации Консилиума обеспечивает его направление

на консультацию к специалистам (психоневрологу, детскому психиатру, узким специалистам). В ходе Консилиума дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка.

- в обязанности учителя –логопеда входит информирование специалистов Консилиума об особенностях речевого развития обучающегося.

- в обязанность дефектолога входит разработка программ фронтальной коррекционно-развивающей работы.

- в обязанность психолога входит углубленное изучение особенностей личностных и поведенческих реакций; оказание методической помощи педагогам в оценке психофизического развития ребенка, основных качеств личности; вскрытии проблем самооценки, мотивации; особенностей познавательных и иных интересов; эмоциональной сферы, обеспечение подхода к ребенку с оптимистической гипотезой перспектив его дальнейшего развития; построение совместной программы действий, направленной на развитие определенных качеств или на устранение выявленных трудностей и недостатков развития.

- социальный педагог представляет информацию о социально-педагогической ситуации в семье, помогает отследить содержание досуга семьи и ребенка, дает характеристику неблагополучию в семье. Активно участвует в собеседовании с детьми и родителями, знакомит семьи и специалистов с деятельностью других организаций. Планирует реабилитирующие мероприятия по защите интересов ребенка, попавшего неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.

- учитель (воспитатель) дает ребенку характеристику, формулирует в обобщенном виде смысл трудностей в его воспитании и обучении; составляет план (программу) фронтальной коррекционно-развивающей работы со своим классом; планирует индивидуальную работу с обучающимися.

4.4. Специалисты Консилиума обязаны:

- руководствоваться в своей деятельности профессиональными и этическими принципами, в решении вопросов исходить из интересов ребенка, задач его обучения, воспитания, коррекции и развития;

- в пределах своей компетентности защищать права и интересы детей, обучающихся в образовательной организации, и их семей;

- соблюдать конфиденциальность сведений об обучающихся и их семьях.

4.5. Специалисты ПМПк имеют право:

- иметь свое мнение по особенностям сопровождения обучающегося с умственной отсталостью в рамках собственной профессиональной компетенции, отражать его в документации консилиума;

- представлять и отстаивать свое мнение об особенностях обучающегося и направлениях собственной деятельности в качестве представителя образовательной организации при обследовании ребенка психолого-медико-педагогической комиссией.