

**Муниципальное бюджетное образовательное учреждение города Костромы
«Средняя общеобразовательная школа № 30»**

Принято решением
педагогического совета Средней
общеобразовательной школы №
30 города Костромы
Протокол № 1
« 29 » 08 2013 г

УТВЕРЖДАЮ
директор Средней
общеобразовательной
школы № 30 города Костромы
А.Г. Зюзин
Приказ № 1/41 от
1 сентября 2013 года



**Положение
о психолого-медико-педагогическом консилиуме
образовательного учреждения**

1. Общие положения

1.1. Типовое Положение о Психолого-медико-педагогическом консилиуме (в дальнейшем Консилиум; ПМПк), разработано на основании и во исполнении Конвенции ООН по правам ребенка, Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Типовых положений, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 19.03.2001 № 196, от 31.07.1998 г. № 867, письма Министерства образования и науки РФ № 27/901-6 от 27.03.00 г., Устава учреждения.

1.2. Консилиум является структурой диагностико-коррекционного типа и представляет собой объединение специалистов образовательного учреждения в целях решения проблем, связанных со своевременным выявлением, воспитанием, обучением, социальной адаптацией и интеграцией в обществе обучающихся (воспитанников) с различными отклонениями в развитии, приводящими к школьной дезадаптации.

1.3. Общее руководство Консилиумом возлагается на директора (заведующего) образовательного учреждения.

1.4. Руководитель ПМПк отчитывается о работе Консилиума в течение учебной четверти или ежеквартально.

1.5. Настоящее положение и его последующее изменение принимается органом самоуправления образовательного учреждения и утверждается приказом директора (заведующего) образовательного учреждения.

1.6. Консилиум не является самостоятельным учреждением (органом) и не имеет статуса юридического лица. Порядок создания, реорганизации, ликвидации, условия материально-технического обеспечения, а также контроля за его работой определяется приказом директора (заведующего) образовательного учреждения. Специалисты Консилиума выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, имеющих у них должностных обязанностей, оплаты труда, корректируя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на участие в работе Консилиума.

1.7. Организационно-методическое руководство Консилиумом осуществляется Психолого-медико-педагогической комиссией города Костромы, а также Комитетом образования, культуры, спорта и работы с молодежью Администрации города Костромы

1.8. Приказом руководителя образовательного учреждения утверждается постоянный состав Консилиум, в который входят:

- заместитель директора по учебно-воспитательной работе/заведующий (председатель консилиума);
- учитель (классный руководитель) или педагогический работник;
- другой специалист, представляющий ребенка на Консилиум (учителя с большим опытом работы);
- учителя/ воспитатели коррекционно-развивающего классов/групп;
- учитель-логопед (и/или учитель-дефектолог);
- педагог-психолог;
- врач (педиатр, невропатолог или детский психиатр);
- медсестра.

1.9. При отсутствии специалистов они привлекаются к работе Консилиума на договорной основе.

1.9.1. Родители привлекаются к работе Консилиума при условии их участия в коррекционном процессе.

1.10. Функциональные обязанности специалистов Консилиума образовательным учреждением определяются самостоятельно, как правило в начале учебного года

1.11. Консилиум в своей деятельности руководствуется действующим законодательством РФ, Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Уставом образовательного учреждения и настоящим Положением.

2. Цели и задачи психолого-медико-педагогического консилиума образовательного учреждения

2.1. Целью Консилиума является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и /или состояниями декомпенсации исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся, воспитанников.

2.2. В задачи Консилиума образовательного учреждения входит:

- ранняя диагностика, выявление отклонений в развитии детей и представление их на соответствующие комиссии;
- выявление актуальных и резервных возможностей детей;
- разработка социально-психолого-педагогических рекомендаций по индивидуальному подходу в развитии, обучении и воспитании детей и подростков. Консультативная помощь;
- определение готовности к школьному обучению детей старшего дошкольного возраста, поступающих в школу, с целью выявления «группы риска»;
- решение вопроса о создании в рамках данного образовательного учреждения условий, соответствующих индивидуальным особенностям развития каждого ребенка. При необходимости перевод в специальный (коррекционно-развивающий) класс-школу, группу; выбор соответствующей формы обучения (индивидуальное, на дому, смешанное);
- отслеживание динамики развития и эффективности коррекционно-развивающих программ. При положительной динамике и компенсации отклонений в развитии - определение путей интеграции ребенка в классы, работающие по основным образовательным программам;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов;

- контроль за организацией лечебно-оздоровительных мероприятий и психологически адекватной образовательной среды;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, овладение школьными навыками, умениями и знаниями, перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценку ее эффективности;
- формирование банка данных образовательного учреждения о детях и подростках, имеющих проблемы развития, обучения и поведения; соблюдение конфиденциальности соответствующих органов государственной/муниципальной системы защиты прав несовершеннолетних, профилактика их безнадзорности и правонарушений;
- организация взаимодействия между педагогическим коллективом образовательного учреждения и специалистами, участвующими в работе Консилиума;
- разработка заключения об особенностях развития, здоровья и образовании обучаемого для предоставления в Психолого-медико-педагогическую комиссию города Костромы.

3. Организация деятельности и состав Консилиума

3.1. Консилиум работает во взаимодействии с муниципальным бюджетным учреждением города Костромы «Психолого-медико-педагогической комиссией».

3.2. В начале учебного года составляется и утверждается план работы Консилиума

3.3. Обследование ребенка специалистами Консилиума осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения. В случае инициативы сотрудников образовательного учреждения, должно быть получено согласие на обследование родителей (законных представителей).

3.4. При несогласии родителей (законных представителей) специалистами Консилиума должна проводиться работа по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребенка. Во всех случаях согласие родителей должно быть подтверждено их заявлением. Прием подростков старше 12 лет, обратившихся к специалистам Консилиума, допускается без сопровождения родителей.

3.5. Обследование ребенка должно осуществляться с учетом требований профессиональной этики. Специалисты Консилиума обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе соблюдать конфиденциальность заключения.

3.6. Обследование ребенка проводится каждым специалистом Консилиума индивидуально, при необходимости в присутствии родителей (законных представителей).

3.7. Консилиум имеет право затребовать следующие документы:

- свидетельство о рождении ребенка;
- подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей: педиатра, невропатолога, сурдолога, офтальмолога, ортопеда (в зависимости от имеющихся отклонений в развитии ребенка). При необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребенке медсестра Консилиума направляет запрос соответствующим медицинским специалистам;
- педагогическое представление (характеристику)подготовленную классным руководителем (воспитателем группы);
- письменные работы по русскому (родному) языку, математике, рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

3.8. Результаты обследования ребенка протоколируются, отражаются в заключении, которое составляется коллегиально и является основанием для реализации соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию, лечению. Все сведения вносятся в журнал регистрации консилиумов и Карту развития ребенка.

3.9. Рекомендации, утвержденные Консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребенком.

3.10. Коллегиальное заключение Консилиума доводится до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия, направление информации о состоянии ребенка в учреждения и организации осуществляется исключительно по официальному запросу и с согласия родителей (законных представителей).

3.11. В диагностически сложных или конфликтных случаях специалисты Консилиума направляют ребенка в «Психолого-медико-педагогическую комиссию» города Костромы.

3.12. В психолого-медико-педагогическом консилиуме ведется следующая документация:

- журнал предварительной записи детей на Консилиум;
- журнал заседаний консилиума;
- карты развития ребёнка с краткими, обобщёнными заключениями специалистов, окончательным коллегиальным заключением Консилиума, дневником (листом-вкладышем) динамического наблюдения, листами коррекционной работы специалистов;
- приказ о составе Консилиума, утвержденный директором образовательного учреждения;
- график плановых Консилиумов (не реже одного раза в четверть/квартал);
- списки учащихся, классов (групп) коррекционно-развивающей, иной специальной образовательной направленности, находящихся под динамическим наблюдением специалистов Консилиума;
- архив Консилиума;
- нормативные и методические документы, регулирующие деятельность специалистов Консилиума.

3.13. Дети, направленные классным руководителем, воспитателем на обследование в Консилиум, а также все учащиеся специальных классов, групп (коррекционно-развивающих) находятся под наблюдением специалистов Консилиума в течение всего периода пребывания в данном образовательном учреждении. Все изменения формы или вида обучения в рамках одного и того же образовательного учреждения фиксируются в Карте развития ребёнка.

3.14. Председатель и специалисты, участвующие в работе Консилиума, несут в установленном законодательством РФ ответственность за невыполнение функций, регламентируемых настоящим Положением, за качество диагностической и консультативной работы, соответствия применяемых форм, методов и средств диагностики возрастным и психофизиологическим особенностям детей и подростков.

4. Подготовка и проведение Консилиума

4.1. Заседания Консилиума подразделяются на плановые и внеплановые.

4.2. Периодичность Консилиума определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное обследование детей с отклонениями в развитии (но не реже одного раза в четверть).

4.3. Деятельность плановых Консилиумов направлена на:

- анализ процесса выявления детей «группы риска», а также её количественного и качественного состава (учащиеся/воспитанники классов/групп коррекционно-развивающего (компенсирующего) обучения; дети с признаками школьной дезадаптации; неуспевающие и слабо успевающие дети);
- определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения учащихся с трудностями адаптации в данных образовательных условиях;

-анализ динамики развития ребёнка в процессе реализации индивидуальной коррекционно-развивающей программы, внесение необходимых изменений в эту программу.

4.4. Внеплановые консилиумы собираются по запросам родителей и специалистов (педагогических работников, непосредственно работающих с ребёнком).

4.4.1. Поводом для проведения внепланового Консилиума является выявление или возникновение новых обстоятельств, влияющих на развитие ребёнка в данных образовательных условиях.

4.4.2. Задачами внепланового Консилиума являются:

-решение вопроса о необходимости принятия адекватных экстренных мер по выявленным обстоятельствам;

-внесение изменений в индивидуальные коррекционно-развивающие программы при их неэффективности.

4.5. Председатель включает в состав Консилиума, кроме постоянных специалистов, сотрудников образовательного учреждения, непосредственно работающих с ребёнком, направивших ребёнка на Консилиум. Председатель ставит в известность специалистов Консилиума о необходимости обследования ребёнка.

4.6. В период с момента поступления запроса каждый специалист Консилиума проводит индивидуальное обследование ребёнка, планируя время его обследования с учётом реальной возрастной и психофизической нагрузки.

4.7. Каждый специалист Консилиума составляет заключение по данным соответствующего обследования и разрабатывает рекомендации.

4.8. На период реализации рекомендаций, разработанных специалистами Консилиума, ребёнку назначается ведущий специалист, отслеживающий эффективность и адекватность индивидуальной коррекционно-развивающей программы и выходящий с инициативой повторных обсуждений на Консилиуме в зависимости от динамики развития ребёнка.

4.9. Решением Консилиума ведущим специалистом назначается в первую очередь педагог (классный руководитель, воспитатель) класса, группы, в котором обучается ребёнок, но может быть назначен и другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную коррекционную работу.

4.10. Заседание консилиума проводится под руководством председателя, а в его отсутствие - заместителя председателя, назначаемого председателем или руководителем образовательного учреждения.

4.11. Ведущий специалист докладывает своё заключение по ребёнку на Консилиуме и оформляет протокол. Каждый специалист, участвующий в обследовании и/или коррекционно-развивающей работе с ребёнком, в устной форме даёт своё заключение на ребёнка. Заключение каждого специалиста вкладывается в карту развития ребёнка. Окончательное коллегиальное заключение по результатам Консилиума с рекомендациями по оказанию психолого-педагогической и медико-социальной помощи ребёнку также фиксируется в картах развития ребёнка и подписывается председателем и всеми членами Консилиума.

4.12. Результаты Консилиума доводятся до сведения родителей (законных представителей). Предложенные рекомендации реализуются только при отсутствии возражений со стороны родителей (законных представителей).

4.15. Не реже одного раза в четверть в карты развития вносятся сведения об изменениях в состоянии ребенка в процессе реализации рекомендаций Консилиума.

4.16. При направлении ребенка на «Психолого-медико-педагогическую комиссию» города Костромы заключение, составленное на основании сведений, содержащихся в картах развития детей, представляется одним из специалистов Консилиума, сопровождающих ребёнка вместе с родителями (при его согласии), или отправляется по почте.

01.02.2016 года внесены изменения в название образовательного учреждения в связи с переименование(Постановление Администрации города Костромы «О переименовании муниципального бюджетного образовательного учреждения города Костромы «Средняя общеобразовательная школа № 30» и утверждении Устава учреждения от 31.12. 2015 года № 4028

1. Переименовать муниципальное бюджетное образовательное учреждение города Костромы «Средняя общеобразовательная школа № 30» в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение города Костромы «Средняя общеобразовательная школа № 30».