

Отдел образования Городищенского района
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
средняя общеобразовательная школа с. Средняя Елюзань
(МБОУ СОШ №1 с.Средняя Елюзань)

442327, Пензенская область, Городищенский район, с.Средняя Елюзань, ул. Складская д.2
e-mail:mousohlsrel@yandex.ru
ОКПО 55600744, ОГРН 1025800744034
ИНН 5812004872/КПП 581201001

ПРИКАЗ

29 августа 2024 года

№ 212

Об утверждении Положения о психолого- медико- педагогическом консилиуме
Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней
общеобразовательной школы №1 с.Средняя Елюзань

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г.№273-ФЗ «Об образовании в
Российской Федерации», письмом Министерства образования и науки РФ от 27 марта
2000 г. №27/901-6 «О психолого- медико- педагогическом консилиуме образовательного
учреждения (ПМПК), Уставом школы (последующими изменениями)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение о психолого- медико- педагогическом консилиуме
Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней
общеобразовательной школы №1 с.Средняя Елюзань.
2. Признать утратившим силу Положение о психолого- медико- педагогическом
консилиуме в МБОУ СОШ №1 с.Средняя Елюзань, утвержденное приказом
директора МБОУ СОШ №1 с.Средняя Елюзань № 108/2 от 13.05.2024 года.
3. Настоящее положение о психолого- медико- педагогическом консилиуме
Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней
общеобразовательной школы №1 с.Средняя Елюзань опубликовать на официальном
сайте МБОУ СОШ №1 с.Средняя Елюзань.
4. Приказ вступает в силу с момента подписания и распространения на
правоотношения, возникшие с 01.09.2024 г.
5. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор



З.Д.Гурдина

СОГЛАСОВАНО

На педагогическом совете школы
Протокол № 1
«29» августа 2024 г.

УТВЕРЖЕНО
Директор МБОУ СОШ
№1 с. Средняя Елюзань
« 29 » августа 2024 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого-медико-педагогическом консилиуме Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы №1 с. Средняя Елюзань

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Типовым Положением об общеобразовательном учреждении, письмом Министерства образования и науки РФ от 27 марта 2000 г. № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», Уставом школы.

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (в дальнейшем – ПМПк) создается на базе МБОУ СОШ №1 с. Средняя Елюзань. Деятельность ПМПк направлена на решение задач, связанных со своевременным выявлением детей (классов) с особыми образовательными потребностями, организацией психолого-медико-педагогического сопровождения их образования, исходя из индивидуальных особенностей развития каждого ребенка (класса).

2. Цель и задачи ПМП консилиума.

2.1. Цель ПМПконсилиума: обеспечение диагностико-коррекционного, психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся (классов) с особыми образовательными потребностями исходя из реальных возможностей и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья, для получения ими качественного образования.

2.2. Задачи ПМП консилиума:

- выявление характера и причин отклонений в обучении и поведении обучающихся (классов);
- выявление актуальных и резервных возможностей развития обучающихся;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- анализ и организация исполнения рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии, отдельных специалистов, обследовавших детей;
- определение и конкретизация специальных условий, содержания и способов организации психолого-медико-педагогического сопровождения детей с особыми образовательными потребностями;
- разработка учебно-воспитательных мероприятий/ программ психолого-педагогической и медико-социальной помощи, а также их корректировка на основе анализа эффективности;
- консультирование родителей (законных представителей), педагогических, медицинских и социальных работников, представляющих интересы ребенка;
- внесение в администрацию школы предложений по обеспечению доступности и адаптивности образования к уровням и особенностям развития детей;

- участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической, медико-социальной и правовой культуры педагогов, родителей, детей.

3. Организация работы ПМПконсилиума

3.1. Индивидуальное обследование ребенка специалистами ПМПконсилиума осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников школы с согласия родителей (законных представителей) на основании письменного заявления или договора между школой и родителями (законными представителями) обучающихся, воспитанников в присутствии родителей. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в школе, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

Групповая диагностика класса проводится в присутствии классного руководителя по запросу администрации.

3.2. Обследование проводится каждым специалистом ПМПконсилиума индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на детей. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

3.3. На каждого обследованного ребенка заполняется индивидуальная карта развития, в которую вписываются все данные индивидуального обследования, заключения и рекомендации.

По каждому обследованному классу заполняется отдельный протокол.

3.4. На заседании ПМПК обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПК. Коллегиальное заключение содержит обобщенную характеристику состояния психофизического развития ребенка (общую характеристику класса) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение ПМПК и рекомендации подписываются председателем и всеми членами ПМПК (разборчиво).

3.5. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в школе) осуществляется по заключению ПМПК и заявлению родителей (законных представителей).

3.6. Заключение специалистов, коллегиальное заключение и рекомендации, касающиеся отдельных обучающихся, доводятся до сведения родителей, (законных представителей), педагогов в доступной для понимания форме. Предложенные рекомендации реализуются только с их письменного согласия.

3.7. Заключение по классу доводятся до сведения работающих в нём педагогов.

3.8. В период реализации рекомендаций ребенку (классу) классный руководитель отслеживает своевременность и правильность оказания ему психолого-педагогической и медико-социальной помощи, ее эффективность, динамику развития ребенка и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПконсилиуме.

3.9. При необходимости углубленной диагностики и (или) разрешения спорных вопросов специалисты ПМПконсилиума рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в районную психолого-медико-педагогическую комиссию.

3.10. Периодичность проведения консилиумов определяется реальным запросом на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с особыми образовательными потребностями, трудных классов. Заседания ПМПК подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя. Плановые консилиумы проводятся не реже одного раза в квартал.

3.11. Специалисты ПМПК выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный 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 определяется школой самостоятельно.

3.12. Консилиум работает во взаимодействии с муниципальными и областными психолого-медико-педагогическими комиссиями и образовательными учреждениями для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи (ППМС-центрами).

4. Порядок создания ПМПК

4.1. Психолого-медико-педагогический консилиум создается приказом директора МБОУСОШ №1 с. Средняя Елюзань при наличии соответствующих специалистов.

4.2. ПМПконсилиум осуществляет свою деятельность в соответствии с Уставом школы и Положением о психолого-медико-педагогическом консилиуме школы.

4.3. Председателем ПМПконсилиума назначается заместитель директора школы по учебно-воспитательной работе.

4.4. Состав ПМПконсилиума может варьироваться в зависимости от характера возникшей проблемы. Примерный состав ПМПконсилиума.

Постоянные специалисты:

- заместитель директора школы по учебно-воспитательной работе;
- учителя- предметники
- медицинский работник.

Участвуют по потребности:

- классные руководители;
- члены родительского комитета
- дополнительно привлекаемые специалисты.

4.5. В случае необходимости для работы в консилиуме могут привлекаться (по договору) специалисты, не работающие в Школе (психиатр, педиатр, невролог и, другие специалисты).

4.6. Специалистами консилиума ведется следующая документация:

- журнал записи и учета детей (классов), нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи;
- заключения и рекомендации специалистов;
- коллегиальные заключения и рекомендации ПМП консилиума;
- протоколы заседаний консилиума;
- аналитические материалы.

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

4.7. Ответственность за организацию и результаты деятельности ПМПК несет директор школы.

5. Права и обязанности ПМПК

5.1. Специалисты ПМПК имеют право:

- самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с детьми и взрослыми, решать вопросы приоритетных направлений своей деятельности;
- обращаться к педагогическим работникам, администрации школы, родителям (законным представителям) для координации коррекционной работы с обучающимися, воспитанниками;
- проводить в школе индивидуальные и групповые обследования (медицинские, логопедические, психологические);

- требовать от администрации школы создания условий, необходимых для успешного выполнения профессиональных обязанностей, обеспечения инструктивной и научно-методической документацией;
- получать от директора школы информацию информативно-правового и организационного характера, знакомиться с соответствующими документами;
- обращаться за консультацией в образовательные, медицинские, дефектологические учреждения, областную психолого-медико-педагогическую комиссию;
- вести просветительскую деятельность по пропаганде психолого-медико-педагогических знаний;
- обобщать и распространять опыт своей работы, выпускать буклеты, методические разработки, рекомендации и т.д.

5.2. Специалисты ПМПК обязаны:

- рассматривать вопрос и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;
- в решении вопросов исходить из интересов ребенка, задач его обучения, воспитания и развития, работать в соответствии с профессионально-этическими нормами, обеспечивая полную конфиденциальность получаемой информации;
- принимать решения и вести работу в формах, исключающих возможность нанесения вреда здоровью, чести и достоинству обучающихся, воспитанников, родителей (законных представителей), педагогических кадров;
- оказывать помощь администрации, педагогическому коллективу образовательного учреждения, родителям (законным представителям) в решении проблем, связанных с обеспечением полноценного психического развития, эмоционально-волевой сферы детей и индивидуального подхода к ребенку;
- разрабатывать индивидуальные программы коррекционно-развивающей работы с обучающимися;
- осуществлять профилактику физических, интеллектуальных и психических нагрузок, эмоциональных срывов, организовывать лечебно-оздоровительные мероприятия обучающихся;
- готовить подробное заключение о состоянии развития и здоровья обучающегося для представления на ПМПК, в областную психолого-медико-педагогическую комиссию.

6. Ответственность специалистов ПМПК

Специалисты ПМПК несут ответственность за:

- адекватность используемых диагностических и коррекционных методов;
- обоснованность рекомендаций;
- конфиденциальность полученных при обследовании материалов;
- соблюдение прав и свобод личности ребенка;
- ведение документации и ее сохранность.