

РАССМОТРЕНО

На заседании Совета Школы-интерната

Протокол № 3 от 20.01.2016 г.

УТВЕРЖДЕНО

приказом директора краевого государственного бюджетного общеобразовательного учреждения, реализующего адаптированные основные общеобразовательные программы "Школа-интернат № 2" от 22.01.2016 г. № 009-ОД

Положение о школьном психолого-медико-педагогическом консилиуме краевого государственного бюджетного образовательного учреждения, реализующего адаптированные основные общеобразовательные программы «Школа-интернат № 2»

1. Общие положения

1.1. Школьный психолого-медико-педагогический консилиум (далее ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов краевого государственного бюджетного образовательного учреждения, реализующего адаптированные основные общеобразовательные программы «Школа-интернат № 2», объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья.

1.2. ПМПк Школы-интерната в своей деятельности руководствуется Уставом образовательного учреждения, Конвенцией ООН о правах ребенка, действующим законодательством РФ, нормативными документами министерства образования и здравоохранения РФ, настоящим положением, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника, договором между ПМПк и психолого-медико-педагогической комиссией.

1.3. ПМПк создается приказом директора Школы-интерната.

2. Цели и задачи деятельности ПМПк

2.1. Целью ПМПк является обеспечение коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья по зрению, исходя из реальных возможностей Школы-интерната и в соответствии со особыми образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся (воспитанников).

2.2. Задачами ПМПк являются:

2.3. Выявление и ранняя диагностика отклонений причин возникновения проблем в обучении и / или состояний декомпенсации, дезадаптации у слепых и слабовидящих учащихся Школы-интерната на основе диагностики, проводимой специалистами сопровождения.

2.4. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально – личностных перегрузок и срывов.

2.5. Выявление резервных возможностей развития учащихся с проблемами в обучении и / или состояниями декомпенсации, дезадаптации.

2.6. Информирование родителей учащихся с проблемами в обучении и / или состояниями декомпенсации, дезадаптации, о проблемах ребенка, решение которых не входит в компетенцию Школы-интерната.

2.7. Определение изменений, которые следует внести в индивидуальный маршрут каждого учащегося с проблемами в обучении и/или состояниями декомпенсации, дезадаптации либо изменение параметров оценивания уровня достижения планируемых результатов овладения навыками жизненной компетенции.

2.8. Утверждение продолжительности и объема коррекционной помощи каждому учащемуся с проблемами в обучении и/или состояниями декомпенсации, дезадаптации при передвижении и осуществлении режимных

моментов в условиях, имеющихся в Школе- интернате.

3. Состав психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк)

3.1. Общее руководство ПМПк возлагается на директора Школы-интерната.

3.2. Председателем ПМПк является заместитель директора Школы-интерната по учебно-воспитательной работе, который назначается приказом директора Школы-интерната.

3.3. Постоянными членами ПМПк являются: социальный педагог, педагоги-психологи, учителя-логопеды, учителя-дефектологи, врачи (офтальмолог, педиатр).

3.4. Из числа членов ПМПк директором Школы-интерната назначаются заместитель председателя и секретарь.

3.5. Председатель ПМПк:
- организует работу ПМПк;
- созывает и проводит заседания ПМПк;
- дает поручения членам ПМПк, привлекаемым специалистам, экспертам;
- обеспечивает соблюдение прав учащихся и их родителей (законных представителей).

3.6. В отсутствие председателя ПМПк его полномочия осуществляет заместитель председателя.

3.7. Секретарь ПМПк отвечает за ведение делопроизводства, регистрацию обращений, хранение документов Консилиума, подготовку выписок из решений и т.п.

3.8. Приглашёнными (по решению председателя ПМПк) могут быть следующие участники сопровождения: классные руководители, учителя, воспитатели, тьюторы, педагоги дополнительного образования, работающие непосредственно с обсуждаемым на заседании ПМПк учащимся и его родители (законные представители).

3.9. Информация о результатах обследования ребенка специалистами консилиума, особенностей коррекционно-развивающей работы. Особенности индивидуальной программы сопровождения, а также иная информация, связанная с особенностями ребенка с ОВЗ, спецификой деятельности специалистов консилиума по его сопровождению, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ.

4. Организация деятельности ПМПк

4.1. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с ОВЗ.

4.2. Обследование проводится специалистами ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка. На основе рекомендаций ПМПк, каждый специалист консилиума проводит углубленное обследование ребенка с целью уточнения и конкретизации рекомендаций ПМПк по созданию СОУ и рекомендаций по разработке психолого-медико-педагогической программы сопровождения.

4.3. ПМПк собирается на заседания по плану 1 раз в четверть и внепланово по запросу на основании регистрации в «Журнале записи на ПМПк».

4.4. За 5 рабочих дней до каждого заседания ПМПк председатель информирует постоянных членов ПМПк об учащих, которые требуют изменения индивидуального маршрута в связи с проблемами в обучении и/или состояниями декомпенсации, дезадаптации. Постоянные члены ПМПк по заданию председателя проводят диагностику с целью выяснения причин появления проблем в обучении и/или состояний декомпенсации, дезадаптации у учащихся.

4.5. Председатель ПМПк ставит в известность классных руководителей о необходимости приглашения на заседание родителей (законных представителей) с целью обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

4.6. В консилиуме каждый специалист имеет свой функционал и выполняет определенные виды деятельности:

Врач-офтальмолог предоставляет информацию о состоянии зрительных органов обучающихся.

Содержание информации:

- ✓ состояние органов зрения.

Врач педиатр предоставляет информацию о состоянии здоровья, физических особенностях обучающихся.

Содержание информации:

- ✓ физическое состояние ребенка на момент проведения консилиума;
- ✓ соответствие физического развития возрастным нормам;
- ✓ группа здоровья;
- ✓ переносимость физических нагрузок (на основании данных учителя физкультуры);
- ✓ факторы риска по основным функциональным системам, наличие хронических заболеваний;
- ✓ характеристика заболеваемости за последний год.

Социальный педагог проводит обследование микросоциальных условий жизни ребенка, составляет отчет о социальном статусе семьи, разрабатывает рекомендации к оптимизации микросоциальных условий жизни ребенка:

- ✓ характеристика семьи ребёнка, особенности взаимоотношений и стиль воспитания;
- ✓ жилищно-бытовые условия;
- ✓ конфликтные аспекты в работе с семьёй;
- ✓ настрой родителей (законных представителей) на взаимодействие со школой.

Классный руководитель собирает и обрабатывает информацию от учителей-предметников, систематизирует собственные наблюдения, дает педагогическую характеристику учебной деятельности и поведения.

Информация содержит:

- ✓ трудности, испытываемые учеником в педагогических ситуациях;
- ✓ индивидуальные черты обучения, общения, самочувствия.

Педагог-психолог проводит психологическое обследование ребенка с помощью экспериментально-психологических методик, выявляет нарушения или несформированность высших психических функций, проблемы социально-личностного развития. Составляет заключение и рекомендации к психологическому сопровождению ребенка и его семьи:

- ✓ результаты исследования интеллекта;
- ✓ результаты исследования памяти: преобладающий механизм запоминания по модальности (зрительный, слуховой, моторный, комбинированный), соотношение произвольной и произвольной памяти, состояние кратковременной и долговременной памяти;
- ✓ результаты исследования внимания (концентрация, переключаемость, устойчивость);
- ✓ личностные особенности ребёнка;
- ✓ особенности межличностных отношений ребёнка;
- ✓ состояние эмоционально-волевой сферы.

Учитель-логопед проводит логопедическое обследование. Заполняет речевую карту, составляет заключение и рекомендации к содержанию и организации логопедической работы:

- ✓ особенности речевого развития ребёнка;
- ✓ возможности коррекции и прогноз;
- ✓ рекомендации для педагогов и специалистов по вопросам коррекции речи;
- ✓ создание благоприятной речевой среды.

Учитель-дефектолог проводит тифлопедагогическое обследование ребенка и предоставляет следующую информацию:

1. Реакция на педагогическое воздействие:

- ✓ на замечание;
- ✓ на поощрение;
- ✓ особенности операций мышления: сравнение (сходство и различие);
- ✓ анализ, синтез, обобщение и исключение, конкретизация, понимание текста со скрытым смыслом.

2. Сформированность моторных навыков и пространственных представлений:

- ✓ общая моторика;
 - ✓ мелкая моторика;
 - ✓ ориентирование в схеме тела;
 - ✓ ориентирование в пространстве класса, школы, улицы;
 - ✓ освоение рельефно-точечного шрифта Брайля. _____
3. Конструктивный праксис:
- ✓ действие по наглядному образцу, действие по графическому образцу;
 - ✓ действие по словесной инструкции;
 - ✓ творческое конструирование с объяснением;
3. Сформированность временных представлений:
- ✓ части суток, дни недели, времена года, месяцы, прошлое – настоящее – будущее. _____
4. Контактность с детьми и взрослыми, эмоциональность.
- 4.7 На заседании ПМПк обсуждаются:
- ✓ представления на учащегося с проблемами в обучении и / или состояниями декомпенсации, дезадаптации, составленные учителем-дефектологом, учителем-логопедом, педагогом-психологом, социальным педагогом, классным руководителем (см. Приложения 1-6);
 - ✓ результаты диагностики специалистов сопровождения;
 - ✓ осуществляемая индивидуальная программа сопровождения;
 - ✓ возможные изменения в индивидуальной программе сопровождения или изменение параметров оценивания уровня достижения планируемых результатов овладения навыками жизненной компетенции.
- 4.8. По результатам обследования специалистов проводится коллегиальное заседание ПМПк, на котором определяется и конкретизируется весь комплекс условий обучения и воспитания ребенка с ОВЗ. В ходе обсуждения результатов обследования ребенка специалистами ПМПк ведется протокол.
- 4.9. По результатам обсуждения составляется коллегиальное заключение - решение ПМПк об утверждении изменений в индивидуальной программе сопровождения или изменение параметров оценивания уровня достижения планируемых результатов овладения навыками жизненной компетенции, которое вносится в протокол (см. Приложение 7).
- 4.10. Итогом коллегиального заседания является заключение ПМПк, в котором конкретизируются пакет СОУ и прописывается содержание сопровождающей деятельности (содержание и форма работы, динамика развития обучающегося, специалисты службы сопровождения и сроки).
- 4.11. Протокол и заключение консилиума оформляются в день коллегиального обсуждения, подписываются председателем ПМПк (лицом, исполняющим его обязанности) и секретарем ПМПк. Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ подписывают заключение консилиума, отмечая свое согласие или несогласие с заключением ПМПк.
- 4.12. В случае несогласия родителей (законных представителей) с заключением консилиума о предлагаемых СОУ и программой психолого-медико-педагогического сопровождения, направлениями деятельности специалистов, разработанными в соответствии с особенностями ребенка с ОВЗ, определенными специалистами ПМПк, и с рекомендациями ПМПк обучение и воспитание ребенка осуществляется по той образовательной программе, которая реализуется в Школе-интернате в соответствии с федеральным государственным стандартом.
- 4.13. Уточненная индивидуализированная образовательная программа психолого-медико-педагогического сопровождения, включая программы коррекционной деятельности специалистов, продолжительность периода сопровождения согласовываются с родителями, с руководителем консилиума и директором ОО и подписываются ими.
- 4.14. Заключение консилиума носит для родителей (законных представителей) рекомендательный характер.
- 4.15. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации программы психолого-медико-педагогического сопровождения ребенку назначается ответственный за контроль исполнения программы: учитель и/или классный руководитель, воспитатель, тьютор 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.

4.16. Программа психолого-медико-педагогического сопровождения помощи ребёнку отражается в карте индивидуального медико-психолого-педагогического сопровождения (КИМППС) для детей, обучающихся по адаптированной основной общеобразовательной программе, либо в специальной индивидуальной программе развития (СИПР).

4.17. Консилиумом ведется следующая документация:

- положение психолого-медико-педагогическом консилиуме Школы-интерната;
- представления каждого из специалистов, принимающих участие в консилиумной деятельности по конкретному ребенку, в котором отражается актуальное состояние каждого обучающегося на момент обследования;
- план-график заседаний консилиума;
- журнал записи детей на ПМПк (см. Приложение 8);
- протоколы ПМПк;
- индивидуальная программа сопровождения;
- порядок взаимодействия ПМПк с родителями (законными представителями) ребенка (см. Приложение 9);
- нормативные документы Министерства образования, здравоохранения по направлению деятельности.

5. Права и обязанности

5.1. Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ имеют право:

- присутствовать при обследовании ребенка специалистами консилиума;
- участвовать в создании СОУ, адаптированной образовательной программы, рекомендованной ПМПк, разработке программы психолого-медико-педагогического сопровождения, направлений коррекционно-развивающей работы (в соответствии с рекомендациями ПМПк);
- в случае несогласия с заключением консилиума об особенностях создания и реализации СОУ и индивидуальной программы сопровождения обжаловать их на ПМПк, в вышестоящих образовательных организациях.

5.2. Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ обязаны:

- следовать рекомендациям ПМПк (в ситуации согласия с его решениями);
- участвовать в реализации программы психолого-медико-педагогического сопровождения, коррекционной деятельности специалистов на правах полноправных участников образовательного и коррекционно-развивающего процессов.

5.3. Специалисты консилиума обязаны:

- руководствоваться в своей деятельности профессиональными и этическими принципами, подчиняя ее исключительно интересам детей и их семей;
- в пределах своей компетенции защищать всеми законными средствами. На любом профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы детей, обучающихся в Школе-интернате, и их семей;
- специалисты несут ответственность за соблюдение конфиденциальности и несанкционированное разглашение сведений о детях и их семьях;
- персональную ответственность за деятельность ПМПк несет его председатель.

5.4. Специалисты консилиума имеют право:

- иметь свое особое мнение по особенностям сопровождения ребенка с ОВЗ в рамках собственной профессиональной компетенции, отражать его в документации консилиума;
- требовать от родителей выполнения своих обязанностей в соответствии с п. 4.2;
- представлять и отстаивать свое мнение об особенностях ребенка и направлениях собственной деятельности в качестве представителя Школы-интерната при обследовании ребенка на ПМПк.

Представление учителя-дефектолога на ПМП консилиум

1. Ф.И.О. ребёнка _____

2. Дата рождения _____

3. Трудности в обучении: _____

4. Реакция на педагогическое воздействие:

- на замечание _____

- на поощрение _____

5. Взаимодействие школы и родителей _____

6. Особенности операций мышления:

- сравнение (сходство и различие) _____

- анализ (выделение данных фигур из сюжетной картины) _____

- синтез (разрезные картинки) _____

- обобщение и исключение (предметные картинки) _____

- конкретизация (отгадывание загадок) _____

Понимание текста со скрытым смыслом _____

7. Сформированность моторных навыков и пространственных представлений.

- общая моторика _____

- мелкая моторика _____

- ориентирование в схеме тела _____

- ориентирование в пространстве класса _____

8. Конструктивный праксис:

- действие по наглядному образцу _____

- действие по графическому образцу _____

- действие по словесной инструкции _____

- творческое конструирование с объяснением _____

9. Сформированность временных представлений:

- части суток _____

- дни недели _____

- времена года _____

- месяцы _____

- прошлое-настоящее – будущее _____

10. Контактность с детьми и взрослыми, эмоциональность

11. Заключение учителя - дефектолога: _____

Дата обследования _____

Подпись специалиста

Представление учителя-логопеда на ПМП консилиум

Фамилия, имя ребёнка _____

Класс _____

Краткий анамнез раннего речевого развития _____

Речевая среда и социальные условия _____

Общая и мелкая моторика _____

Артикуляционный аппарат _____

Устная речь:

Общее звучание речи _____

Понимание речи _____

Активный словарь _____

Грамматический

строй речи _____

Слоговая структура

Речи _____

Звукопроизношение _____

Фонематическое восприятие:

звуковой анализ, синтез. _____

Связная речь _____

Темп и плавность речи _____

Письменная речь:

Чтение _____

Письмо _____

Заключение _____

Рекомендации _____

Дата обследования _____

Подпись специалиста _____

Представление педагога-психолога на ПМП консилиум

Ф.И.О. ребёнка _____

Класс _____

Жалобы родителей _____

Жалобы педагога _____

Особенности поведения, общения, привычки и интересы _____

Моторная ловкость _____

Ведущая: рука _____ нога _____ ухо _____ глаз _____

Характеристика деятельности:

мотивация _____

критичность _____

работоспособность _____

темп деятельности _____

Особенности внимания _____

Особенности памяти _____

Качественная характеристика речи _____

Характеристики интеллектуального развития _____

Сформированность представления о пространственных и временных отношениях _____

Особенности конструктивной деятельности, графической деятельности, рисунка _____

Характерные ошибки:

при письме _____

при чтении _____

при счете _____

Эмоционально-личностные и мотивационно-волевые особенности _____

Заключение школьного психолога _____

(уровень актуального развития, специфические особенности в указанных сферах, рекомендации по коррекционной работе)

Дата _____

Подпись _____

Представление социального педагога на ПМП консилиум

Ф.И.О. ребёнка _____

Дата рождения _____

Класс _____

Домашний адрес _____

Состав семьи _____

Образовательный ценз родителей _____

Материальное положение семьи _____

Положение ребёнка в семье _____

Факторы, мешающие развитию ребёнка _____

- социальная, педагогическая запущенность _____

- психологический климат в семье _____

- нарушение сферы общения, конфликты, стрессы _____

- вовлечение в противоправную деятельность _____

Заключение _____

Рекомендации _____

Дата _____

Подпись _____

Педагогическое представление ребенка на ПМП консилиум

Общие сведения о ребенке:

Дата рождения: _____

Характеристика семьи:

состав семьи: _____

кто занимается воспитанием ребенка: _____

Взаимодействие семьи и школы _____

Степень помощи родителей ребенку в учебе _____

Цель обращения в ПМПк: _____

Школьный анамнез: _____

С какого времени обучается в данном учебном заведении _____

Соответствие знаний, умений и навыков требованиям программы:

-по математике _____

-по литературе _____

-по русскому языку _____

Характеристика обучаемости:

Степень оказания учителем помощи при выполнении тех или иных учебных заданий

Уровень восприятия ребенком предлагаемой помощи: _____

Особенности личности и взаимоотношений со сверстниками и педагогами _____

Общая оценка посещений ребенком коррекционных занятий. _____

Дата

Классный руководитель

Рекомендации врача-педиатра

На ученика(цу) _____

Период	_____ учебный год	
	I полугодие	II полугодие
Физическое развитие		
Рекомендации		
итог		

Дата

Врач-педиатр:

Рекомендации офтальмолога

На ученика(цу) _____

Период	_____ учебный год	
	1 полугодие	2 полугодие
Зрительные функции		
Проблемы		
Рекомендации		

Дата

Врач-офтальмолог:

Заключение
школьного психолого-медико-педагогического консилиума КГБОУ ШИ 2
дата заседания шПМПк _____

_____, _____, _____
день, месяц, год

Общие сведения

Ф.И.О. _____

Дата рождения: _____

возраст на момент рассмотрения: _____

Коллегиальное заключение специалистов шПМПк

Рекомендации
педагогам

Рекомендации
родителям

Председатель ПМПк

Т.В. Грищенко

Педагог-психолог, секретарь ПМПк

М.С. Демина

С решением ознакомлен(а) _____ / _____ /

С решением согласен (на) _____ / _____ /

С решением согласен (на) частично, не согласен(на) с пунктами

_____ / _____ /

Журнал записи обращений на ПМПк

Дата записи	ФИО ребенка	Класс	Инициатор обращения	Проблема	Дата проведения ПМПк

между краевым государственным бюджетным общеобразовательным учреждением, реализующим адаптированные основные общеобразовательные программы «Школа-интернат № 2" (в лице директора) и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника о его психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении

<p>Руководитель образовательной организации <u>Веселовская</u> <u>Марина</u> <u>Анатольевна</u> (ф.и.о.)</p> <p>подпись _____</p> <p>М.П.</p>	<p>Родители (законные представители) обучающегося, воспитанника</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(ф.и.о. ребенка и родителей (законных представителей), характер родственных отношений, паспортные данные)</p> <p>_____</p> <p>Подпись ФИО</p> <p>« _____ » _____ 20__ г.</p>
<p>Директор: информирует родителей (законных представителей) обучающегося, воспитанника об условиях его психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения специалистами ПМПк.</p>	<p>Выражают согласие (в случае несогласия договор не подписывается) на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение обучающегося, воспитанника в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ПМПк.</p>
<p>Специалисты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводят диагностическое обследование показателей соматического, психологического и социального здоровья ребенка с помощью АПК, информационных материалов и пособий; - предоставляют родителям (законным представителям) информацию по итогам проведения обследования; - дают рекомендации родителям (законным представителям) для проведения на базе медицинских учреждений дополнительных обследований и оказания специализированной помощи при выявлении тех или иных отклонений в состоянии здоровья ребенка (при необходимости); - соблюдают конфиденциальность информации о результатах, полученных при проведении обследований ребенка. 	<p>Родители (законные представители):</p> <ul style="list-style-type: none"> - предоставляют специалистам возможность осуществлять диагностическое обследование показателей соматического, психического и социального здоровья ребенка с помощью АПК, информационных материалов и пособий; - выполняют рекомендации специалистов, полученных в результате диагностических обследований ребенка; - предоставляют информацию об обращении в медицинские профилактические учреждения и количестве подтвержденных результатов обследований их ребенка; - предоставляют специалистам возможность осуществлять образовательную и коррекционно-развивающую деятельность в области формирования, развития и сохранения здоровья по методикам, не противоречащим законодательству РФ.
<p>СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ПОРЯДОК ЕГО РАСТОРЖЕНИЯ</p>	
<p>Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до получения обучающимся основного общего образования/среднего общего образования в КГБОУ ШИ 2.</p> <p>3.2. Договор может быть изменен, дополнен по соглашению Сторон.</p> <p>3.3. Договор может быть расторгнут по окончании срока действия по взаимному соглашению сторон, а также в любой другой срок по инициативе одной из сторон в случае нарушения другой стороной (частично или полностью) своих обязательств.</p> <p>3.4. Договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой из сторон договора. Оба экземпляра имеют равную юридическую силу.</p>	

