

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.

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

1.5. В состав ПМПк входят: заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), заместитель директора по учебно-воспитательной работе начальной ступени, педагог-психолог (секретарь), учитель-логопед, учитель-дефектолог, социальный педагог, врач-офтальмолог, врач-педиатр, руководители методических объединений классных руководителей, воспитателей младшего, среднего и старшего звена. Возглавляет ПМПк руководитель из числа административно-управленческого состава, назначаемый директором.

1.6. 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.

1.7.

2. Цели и задачи деятельности ПМПк

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

2.2. Задачами ПМПк являются:

- выявление детей, нуждающихся в создании специальных образовательных условий (далее – СОУ), в том числе оценки их резервных возможностей развития, и подготовка рекомендаций по направлению их на ПМПк для определения СОУ, формы получения образования, образовательной программы, которую может освоить ребенок, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, в том числе, коррекций нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов по созданию специальных условий для получения образования;
- создание и реализация рекомендаций ПМПк СОУ для получения образования;
- разработка и реализация специалистами консилиума программы психолого-медико-педагогического сопровождения как компонента образовательной программы, рекомендованной ПМПк;
- оценка эффективности реализации программы сопровождения, в том числе психолого-педагогической коррекции особенностей развития и социальной адаптации ребенка с ОВЗ в образовательной среде;
- изменение при необходимости компонентов программы сопровождения, коррекция необходимых СОУ в соответствии с образовательными достижениями и особенностями психического развития ребенка с ОВЗ;
- подготовка рекомендаций по необходимому изменению СОУ и программы психолого-медико-педагогического сопровождения в соответствии с изменившимся состоянием ребенка и характером овладения образовательной программой, рекомендованной ПМПк, рекомендаций родителям 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;
- консультативная просветительская работа с родителями, педагогическим коллективом Школы-интерната в отношении особенностей психического развития и образования ребенка с ОВЗ, характера его социальной адаптации в образовательной среде;
- координация деятельности по психолого-медико-педагогическому сопровождению детей с ОВЗ с другими образовательными и иными организациями (в рамках сетевого взаимодействия);
- организационно-методическая поддержка педагогического состава организации в отношении образования и социальной адаптации сопровождаемых детей с ОВЗ;
- направление ребенка на районную (городскую, краевую) ПМПк при возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, а также при отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ПМПк с подготовленным заключением о состоянии психосоматического здоровья и развития ребенка (для внесения изменений в заключение ПМПк о программе дальнейшего обучения).

3. Организация деятельности ПМПк

3.1. 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.

3.2. 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 разработке психолого-медико-педагогической программы сопровождения.

3.3. По результатам обследования специалистов проводится коллегиальное заседание консилиума, на котором определяется и конкретизируется весь комплекс условий обучения и воспитания ребенка с ОВЗ. В ходе обсуждения результатов обследования ребенка специалистами консилиума ведется протокол, в котором указываются краткие сведения об истории развития ребенка, о специалистах консилиума, результаты углубленного обследования ребенка

специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии).

3.4. Итогом коллегиального заседания является заключение консилиума, в котором конкретизируются пакет СОУ и программа психолого-медико-педагогического сопровождения на определенный период реализации образовательной программы, рекомендованной ПМПК.

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

Врач предоставляет информацию о состоянии здоровья, физических особенностях школьников.

Содержание информации:

1. Физическое состояние ребенка на момент проведения консилиума:

- ✓ соответствие физического развития возрастным нормам, группу здоровья;
 - ✓ состояние органов зрения, слуха, костно-мышечной системы;
 - ✓ переносимость физических нагрузок (на основании данных учителя физкультуры).
2. факторы риска нарушения развития:
- ✓ наличие в прошлом и на сегодня заболеваний, травм, которые могли сказаться на развитии ребенка;
 - ✓ факторы риска по основным функциональным системам, наличие хронических заболеваний.
3. 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.

Учителя-предметники предоставляют следующую информацию:

1. Качественные характеристики учебной деятельности:

- трудности и особенности, проявляющиеся при устных и письменных ответах на уроке, особенности ответов у доски;
- трудности и особенности, возникающие при выполнении творческих заданий, трудоемкой работы;
- трудности, возникающие в процессе усвоения нового материала, виды заданий, вызывающие наибольшие трудности;
- предполагаемые причины описанных трудностей.

2. Количественные показатели учебной деятельности:

- успеваемость по основным предметам;
- причины низкой успеваемости или неровной успеваемости.

3. Показатели поведения и общения в учебных ситуациях:

- описание и оценка поведения, учебной активности и заинтересованности;
- индивидуальные, особенности и трудности, возникающие в процессе общения с педагогами и со сверстниками.

4. Показатели эмоционального состояния в учебных ситуациях:

- описание типичного для школьника эмоционального состояния на уроке;
- описание ситуаций, вызывающих у учащихся различные эмоциональные трудности (плач, раздражение, агрессия, испуг).

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 внимание (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;
- ✓ консультирование родителей;
- ✓ создание благоприятной речевой среды.

3.6. Протокол и заключение консилиума оформляются в день коллегиального обсуждения, подписываются специалистами консилиума, проводившими обследование, и руководителем консилиума (лицом, исполняющим его обязанности). Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ подписывают протокол и заключение консилиума, отмечая свое согласие или несогласие с заключением консилиума.

3.7. В течение 5 рабочих дней программа психолого-педагогического сопровождения детализируется каждым специалистом консилиума, принимающим участие в комплексном сопровождении ребенка, согласовывается с родителями, с руководителем консилиума и директором ОО и подписывается ими.

3.8. 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 консилиума, и с рекомендациями ПМПК обучение и воспитание ребенка осуществляется по той образовательной программе, которая реализуется в Школе-интернате в соответствии с федеральным государственным стандартом.

3.9. В конце периода, на который были конкретизированы СОУ, реализовывалась образовательная программа, рекомендованная ПМПК, и программа психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ, проводится консилиумная сессия, основной задачей которой является оценка эффективности деятельности специалистов сопровождения, включая реализацию пакета СОУ. Последовательность и содержание консилиумной деятельности аналогичны п. 3.2-3.5.

Итогом деятельности консилиума на этом этапе является заключение, в котором обосновывается необходимость продолжения обучения по образовательной программе, рекомендованной ПМПК, и ее индивидуализации в соответствии возможностями ребенка, процесса психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ, необходимая корректировка программы сопровождения, компонентов деятельности специалистов, определяется следующий период обучения и воспитания ребенка в соответствии с измененными компонентами образовательной программы.

3.10. Уточненная индивидуализированная образовательная программа, 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.

3.11. В ситуации, когда эффективность реализации образовательной программы, рекомендованной ПМПК, ее индивидуализации в соответствии с возможностями ребенка, программы психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ и эффективность деятельности специалистов минимальны, отсутствуют или имеют негативную направленность, а состояние ребенка ухудшается, эффективность реализации образовательной программы, рекомендованной ПМПК, не соответствует имеющимся образовательным критериям или имеет негативную направленность для развития ребенка,

консилиумом может быть принято решение о необходимости повторного прохождения ПМПк с целью изменения пакета СОУ, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, определения формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить при подобном изменении своего состояния, форм и методов необходимой в данной ситуации психолого-медико-педагогической помощи.

3.12. Заключение о необходимости изменения в целом образовательной траектории и ее компонентов подписывается специалистами консилиума, проводившими обследование, и руководителем консилиума (лицом, исполняющим обязанности). Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ подписывают заключение консилиума, отмечая свое согласие или несогласие с ним.

3.13. Заключение консилиума носит для родителей (законных представителей) рекомендательный характер.

3.14. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом ОО на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с ОВЗ; плановые проводятся не реже одного раза в квартал.

3.15. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк;

3.16. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации программы психолого-медико-педагогического сопровождения ребенку назначается ведущий специалист: 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.

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

3.18. При необходимости, в целях информирования о результатах обучения детей их родителям (законным представителям) направляется информационное письмо, отражающее содержание предоставленной в течение учебного года психолого-педагогической помощи ребёнку, динамику развития и оценку сотрудничества; учреждения и семьи по вопросам воспитания и обучения ребенка.

3.19. Консилиумом ведется следующая документация:

- положение психолого-медико-педагогическом консилиуме Школы-интерната;

- заключения каждого из специалистов, принимающих участие в консилиумной деятельности по конкретному ребенку (первичное заключение с компонентами индивидуальной программы сопровождения; заключение по итогам каждого периода индивидуальной программы сопровождения и адаптированной образовательной программы на данный период; итоговое заключение по результатам реализации адаптированной образовательной программы в целом) (приложения 1, 2, 3.4);

- план-график заседаний консилиума;

- журнал записи детей на прием и регистрации заключений (приложение 5);

- коллегиальное заключение психолого-медико-педагогического консилиума (приложение 6);

- протоколы ПМПк;

- индивидуальная программа развития ребенка;

- порядок взаимодействия ПМПк с родителями (законными представителями) ребенка (приложение 7);

- нормативные документы Министерства образования, здравоохранения по направлению деятельности.

4. Права и обязанности

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

- присутствовать при обследовании ребенка специалистами консилиума;

- участвовать в обсуждении результатов обследования и формулировки как заключения каждого из специалистов консилиума. Так и коллегиального заключения;

- участвовать в создании СОУ, адаптированной образовательной программы, рекомендованной ПМПК, разработке программы психолого-медико-педагогического сопровождения, направлений коррекционно-развивающей работы (в соответствии с рекомендациями ПМПК);

- получать консультации специалистов консилиума по вопросам обследования детей, создания и реализации индивидуальной программы сопровождения в том числе информацию о своих правах и правах детей в рамках деятельности консилиума;

- в случае несогласия с заключением консилиума об особенностях создания и реализации СОУ и индивидуальной программы сопровождения обжаловать их на ПМПК, в вышестоящих образовательных организациях.

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

- неукоснительно следовать рекомендациям консилиума (в ситуации согласия с его решениями);

- аккуратно посещать занятия специалистов в рамках реализации их коррекционной деятельности с ребенком, пропуская занятия только по уважительным причинам;

- участвовать в реализации программы психолого-медико-педагогического сопровождения, коррекционной деятельности специалистов на правах полноправных участников образовательного и коррекционно-развивающего процессов;

- приводить ребенка на занятия в соответствии с согласованным расписанием, вовремя и опрятно одетого;

- проверять и, по необходимости, участвовать при подготовке задаваемых специалистами домашних заданий.

4.3. 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.

4.4. 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:
- математика _____

- _____
- чтение _____

- другие предметы _____

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

Дата рождения

Школа

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 _____

Возраст _____

Школа _____

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:
Школьные

внешкольные
- социальная, педагогическая запущенность

- психологический климат в семье

- нарушение сферы общения, конфликты, стрессы

- вовлечение в противоправную деятельность

Заключение

Рекомендации

Дата _____

Подпись

