



ПОЛОЖЕНИЕ о психолого-педагогическом консилиуме МБДОУ №18

1. Общие положения

- 1.1. Психолого-педагогический консилиум (далее, ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов МБДОУ №18, объединяющихся для психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, и/или и отклонениями в поведении, детей с особыми образовательными потребностями.
- 1.2. ПМПк создается на базе образовательной организации приказом руководителя образовательной организации.
- 1.3. Общее руководство работой ПМПк возлагается на руководителя образовательной организации.
- 1.4. Консилиум в своей деятельности руководствуется ст.23 Конвенции о правах ребёнка, ст. 17, 38, 43 Конституции Российской Федерации, Законом Российской Федерации от 29.12.2012 №273 «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 августа 2013 г. N 1014 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным образовательным программам дошкольного образования, приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 августа 2013 г. N 1015 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. N 1082 г. Москва "Об утверждении Положения о психолог-педагогической комиссии".
- 1.5. Целью ПМПк является обеспечение психолого-педагогического медико-социального сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и/или отклонениями в поведении, детей с особыми образовательными потребностями в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся.

2. Основные задачи ПМПк

- 2.1. Своевременное выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательной организации) диагностика особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении.
- 2.2. Своевременное с момента выявления направление с согласия родителей (законных представителей) в территориальную (центральную) психолого-педагогическую комиссию детей с нарушениями слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, тяжелыми нарушениями речи, задержкой психического развития, умственной отсталостью, ранним детским аутизмом, сложными дефектами с целью установления статуса «ребенок с ограниченными возможностями здоровья» и определения адаптированной программы обучения.
- 2.3. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов ребенка.

2.4. Выявление резервных возможностей развития ребенка.

2.5. Определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи.

2.6. Подготовка и ведение документации, отражающей уровень актуального развития ребенка, динамику его состояния, уровень усвоения образовательной программы. Перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценка ее эффективности.

2.7. Организация взаимодействия между педагогическим составом образовательной организации и специалистами, участвующими в деятельности ПМПк.

2.8. Контроль за выполнением рекомендаций ПМПк .

3. Деятельность координатора образовательной организации по организации психолого-медицинско-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья

3.1. Координатором по работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья назначается специалист образовательной организации: педагог-психолог, учитель-логопед.

3.2. Координатор назначается приказом заведующего образовательной организации.

3.3. Координатор в отсутствие руководителя ПМПк выполняет его функции.

3.4. Координатор по организации психолого-медицинско-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья участвует в составлении протокола динамического наблюдения, индивидуального образовательного маршрута, индивидуальной образовательной программы, совместно с куратором несет ответственность за ее выполнение.

3.5. Координатор по организации психолого-медицинско-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья консультирует педагогов образовательной организации, родителей (законных представителей) по вопросам развития, обучения, воспитания детей, нуждающихся в психолого-медицинско-педагогической помощи, при необходимости рекомендует родителям (законным представителям) учреждения системы здравоохранения, социальной сферы и т.д., в которых ребенку может быть оказана профессиональная помощь.

3.6. Координатор по организации психолого-медицинско-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья участвует в составлении Программа коррекционной работы образовательной организации, которая должна быть направлена на обеспечение коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии детей с ограниченными возможностями здоровья и оказание помощи детям этой категории в освоении образовательной программы.

4.Основные функции ПМПк

4.1. Проведение углубленного психолого-медицинско-педагогического изучения ребенка с ограниченными возможностями здоровья, с особыми образовательными потребностями на протяжении всего периода его пребывания в образовательной организации.

4.2. Диагностика и выявление индивидуальных особенностей личности, программирование возможностей ее коррекции.

4.3. Обеспечение общей и индивидуальной коррекционно-развивающей направленности учебно-воспитательного процесса.

4.4. Предупреждение психофизиологических перегрузок, эмоциональных срывов.

4.5. Создание климата психологического комфорта для всех участников педагогического процесса.

4.5. Назначение от ПМПк куратора ребенку, нуждающемуся в психолого-медицинско-педагогической коррекции, консолидирующего усилия специалистов по его обучению.

4.6. Индивидуальное сопровождение ребенка, нуждающегося в психолого-медицинско-педагогической коррекции (кураторство).

5. Структура и организация деятельности ПМПк

5.1. В состав ПМПк входят: заместитель руководителя образовательного учреждения по учебно-воспитательной работе, координатор по организации психолого-медицинско-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья и/или отклонениями в поведении, учитель-логопед, педагог-психолог, воспитатель дошкольного образовательного учреждения, представляющий ребенка на ПМПк, воспитатели с большим опытом работы, врач-педиатр (невропатолог, психиатр), медицинская сестра.

При отсутствии специалистов в образовательной организации они могут привлекаться к работе ПМПк на договорной основе. Председателем ПМПк является старший воспитатель. Заместителем председателя, осуществляющим методическое руководство консилиумом, является координатор по работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья и/или отклонениями в поведении.

5.2. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работ, размер которой определяется образовательным учреждением самостоятельно, дополнительная работа специалистов ПМПк может быть так же оплачена из стимулирующего фонда образовательной организации.

5.3. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательной организации с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательной организацией и родителями (законными представителями) обучающихся. Во всех случаях согласие родителей (законных представителей) на обследование, коррекционную работу должно быть получено в письменном виде.

Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка в присутствии родителей (законных представителей). В случае невозможности личного присутствия родителей (законных представителей) в ПМПк предъявляется письменное разрешение родителей (законных представителей) на обследование ребёнка, заверенное руководителем образовательной организации.

5.4. Для обследования ребенка на консилиуме должны быть представлены следующие документы:

- заключение психолого-медицинско-педагогической комиссии (при наличии);
- медицинская карта ребенка для образовательной организации (форма 026/у - 2000);
- педагогическая характеристика на ребенка, в которой должны быть отражены проблемы, возникающие у педагога и воспитателя, работающих с ребенком, уровень усвоения ребенком на основе универсальных учебных действий, новых знаний, умений и компетентностей;
- психологическое представление на ребенка педагога-психолога;
- логопедическое заключение учителя-логопеда;
- свидетельство о рождении;
- письменные самостоятельные работы по русскому языку, математике, творческие поделки.

5.5. По данным обследования каждым специалистом заполняется протокол динамического наблюдения (первичная, промежуточная, итоговая диагностика).

5.6. На основании полученных данных на ребенка с ограниченными возможностями здоровья в обязательном порядке коллегиально составляется индивидуальный образовательный маршрут. Индивидуальная образовательная программа составляется на ребенка с ограниченными возможностями здоровья, обучающегося в общеобразовательной организации. На ребенка, обучающегося в организациях, осуществляющих свою деятельность по адаптированным программам, индивидуальная образовательная программа составляется в случае затруднения усвоения адаптированной программы. На ребенка с особыми образовательными потребностями индивидуальная образовательная программа составляются в случае необходимости. Индивидуальная образовательная программа, индивидуальный образовательный маршрут разрабатываются на определенный ограниченный во времени период (четверть, полугодие, год). По окончании периода производится оценка достижений ребенка -динамики его развития, освоения образовательной программы, адаптации в группе сверстников, детском коллективе. Индивидуальная образовательная программа в разделе, касающемся освоения образовательной программы, разрабатывается только в тех предметных областях, в которых ребенок с ограниченными возможностями здоровья, ребенок с особыми образовательными потребностями, может испытывать реальные трудности.

5.7. На ребенка с особыми образовательными потребностями, не имеющему индивидуальную образовательную программу, в ПМПк выдаются рекомендации по организации коррекционно-развивающей обучения: занятия с педагогом-психологом, учителем-логопедом, использование в процессе обучения специальных форм, методов, приемов обучения, организация психолого-педагогического сопровождения, составляется индивидуальный образовательный маршрут.

5.8. Каждый специалист образовательной организации, участвующий в коррекционно-развивающей работе, ведет журнал учета посещений коррекционных занятий.

5.9. Для повышения эффективности коррекционно-развивающей работы ребенку, проходящему консилиум и взятому на коррекционно-развивающее обучение и внеурочную коррекционную работу, назначается куратор - член ПМПк 00, который консолидирует работу специалистов учреждения по организации психолого-медицинско-педагогического сопровождения.

Решением консилиума куратором назначается в первую очередь педагог класса (воспитатель группы), но может быть назначен любой другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную коррекционную работу. Куратор отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

5.10. В случае необходимости специалисты ПМПк готовят документы для направления ребенка в территориальную (центральную) психолого-медицинско-педагогическую комиссию.

5.11. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данной образовательной организации) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

5.12. В декабре - январе (промежуточная диагностика), в мае (итоговая диагностика) ПМПк анализирует результаты коррекционно-развивающего обучения каждого ребенка на основании динамического наблюдения и принимает решение о его дальнейшем обучении. При отсутствии у детей положительной динамики в обучении и развитии, при академической задолженности, по усмотрению их родителей (законных представителей) обучающиеся оставляются на повторное обучение, переводятся на обучение по адаптированным образовательным программам в соответствии с рекомендациями

территориальной (центральной) психолого-медико-педагогической комиссии либо на обучение по индивидуальному учебному плану.

В случае выведения обучающегося в другую образовательную систему оформляется выписка из карты развития, которая выдается родителям (законным представителям) по запросу из той образовательной организации, в котором будет обучаться ребенок.

5.11. При отсутствии в данной образовательной организации условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк или родители (законные представители) могут обратиться в муниципальное бюджетное учреждение психолого-медико-педагогическую комиссию г. Томска (далее, МБУ ПМПК) с целью оказания профессиональной поддержки (супервизии).

5.12. В ПМПк ведется следующая документация:

- приказ заведующего о создании ПМПк;
- годовой план и график плановых заседаний ПМПк;
- журнал записи детей на ПМПк (приложение 1);
- протоколы заседаний ПМПк;

папки развития обучающегося (протокол динамического наблюдения, индивидуальный образовательный маршрут, индивидуальная образовательная программа, рекомендации по организации коррекционно-развивающего обучения на обучающихся, не имеющих индивидуальную образовательную программу) (приложение 2);

- журнал учета посещений коррекционных занятий специалистов (находится у специалиста);

- годовой отчет о результатах работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с протоколом динамического наблюдения (направляется в МБУ ПМПК по окончании учебного года);

- список специалистов консилиума, расписание их работы.

6. Порядок подготовки и проведения ПМПк

6.1. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые.

6.2. ПМПк работает по плану, составленному на один учебный год. Плановые ПМПк проводятся не реже 1 раза в квартал. Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:

- определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка, составление индивидуальной образовательной программы;
- выработка согласованных решений по определению индивидуального образовательного маршрута ребенка;
- назначение куратора с целью координации усилий специалистов ОУ по созданию организационно-педагогических условий обучения и воспитания ребенка;
- динамическая оценка состояния ребенка и коррекция ранее намеченной программы;
- формирование пакета документов для представления ребенка в психолого-медико-педагогическую комиссию.

6.3. Внеплановые ПМПк собираются по запросам специалистов, ведущих с данным ребенком коррекционное обучение и развитие, а также родителей (законных представителей) ребенка. Поводом для внепланового ПМПк является отрицательная динамика обучения и развития ребенка.

Задачами внепланового консилиума являются:

- решение вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- изменение ранее проводимой коррекционно-развивающей программы в случае ее неэффективности.

6.4. Подготовка к проведению консилиума.

6.4.1. Обсуждение проблемы ребенка на ПМПк планируется не позднее двух недель до даты его проведения.

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

6.4.3. Куратор обсуждаемого ребенка, по согласованию с председателем и координатором консилиума составляет список специалистов, участвующих в консилиуме. В список специалистов — участников консилиума входят специалисты, непосредственно работающие с ребенком, специалисты-консультанты, консультирующие ребенка и знающие его проблематику.

6.4.4. Специалисты-консультанты, специалисты, ведущие непосредственную работу с ребенком, обязаны не позднее, чем за 3 дня до проведения консилиума представить куратору протокол динамического наблюдения и характеристику ребенка, в которых должна быть оценена эффективность проводимой развивающей или коррекционной работы и даны рекомендации по дальнейшему проведению коррекционно-развивающей работы. Куратор готовит свое заключение по ребенку с учетом предоставленной ему дополнительной информации к моменту проведения консилиума.

6.5. Порядок проведения консилиума.

6.5.1. Консилиум проводится под руководством председателя консилиума, а в его отсутствие — заместителя председателя консилиума (координатора по работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья).

6.5.2. На заседании ПМПк куратор, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют протокол динамического наблюдения с психолого-педагогическим заключением на ребенка. ПМПк разрабатывает индивидуальный образовательный маршрут, индивидуальную образовательную программу, обобщающую рекомендации специалистов.

6.5.3. Протокол динамического наблюдения с психолого-педагогическим заключением на ребенка, индивидуальный образовательный маршрут, индивидуальная образовательная программа под подписью доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные маршрут и программа реализуются только с их согласия.

6.5.4. При направлении ребенка в территориальную (центральную) психолого-медицинско-педагогическую комиссию копия протокола динамического наблюдения с психолого-педагогическим заключением ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте.

6.5.5. Протокол ПМПк оформляется секретарем консилиума не позднее чем через 3 дня после его проведения и подписывается председателем, всеми членами ПМПк.

7. Права и обязанности специалистов ПМПк

7.1. 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 образовательной организации, родителям (законным представителям) для координации коррекционной работы с обучающимися, воспитанниками;

- проводить в образовательной организации индивидуальные и групповые обследования (медицинские, логопедические, психологические);

- требовать от администрации образовательной организации создания условий, необходимых для успешного выполнения профессиональных обязанностей, обеспечения инструктивной и научно-методической документацией;

- получать от руководителя образовательной организации информацию информативно-правового и организационного характера, знакомиться с соответствующими документами;
- обращаться за консультацией в образовательные, медицинские учреждения, привлекать к работе в ПМПк специалистов муниципального бюджетного учреждения психолого-медико-педагогической комиссии г. Томска, в первую очередь куратора образовательной организации, членов Рабочей группы при Координационном совете по делам инвалидов администрации города Томска;
- вести просветительскую деятельность по пропаганде психолого-педагогических знаний;
- обобщать и распространять опыт своей работы, выпускать буклеты, методические разработки, рекомендации и т.д.

7.2. Специалисты ПМПк обязаны:

- рассматривать вопросы 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 образовательной организации, родителям (законным представителям) в решении проблем, связанных с обеспечением полноценного психического развития, эмоционально-волевой сферы детей и индивидуального подхода к ребенку. Участвовать в управлении коллективом, содействовать созданию благоприятного психологического "климата в образовательной организации, разрабатывать индивидуальные программы коррекционно-развивающей работы с обучающимися, воспитанниками;
- осуществлять профилактику физических, интеллектуальных и психических нагрузок, эмоциональных срывов, организовывать лечебно-оздоровительные мероприятия обучающихся и воспитанников;
- готовить подробное заключение о состоянии развития и здоровья обучаемого, воспитанника для представления на ПМПк, в территориальную (центральную) психолого-педагогическую комиссию.

8. 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.