

Министерство образования и науки Самарской области

государственное бюджетное общеобразовательное учреждение
Самарской области основная общеобразовательная школа пос. Михеевка
муниципального района Пестравский Самарской
области (ГБОУ ООШ пос. Михеевка)

Утверждаю
Директор школы
Бергенгаалиев К.Я.
25.03.2014

Согласовано с педагогическим Советом школы протокол № 5 от 24.03.2014.

Согласовано с Управляющим советом № 5 от 25.03.2014

ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения

1. Общие положения

1.1. Законом «Об образовании в Российской Федерации» определены обязанности различных субъектов по реализации этого права:

- государственные органы разного уровня ответственны за создание соответствующих социально-экономических условий для получения качественного образования детьми с ОВЗ;
- территориальные психолого-медико-педагогические комиссии (ПМПК) обязаны определять, рекомендовать специальные образовательные условия для детей с ОВЗ;
- образовательные организации обязаны предоставлять всю полноту необходимых ребенку специальных образовательных условий, следуя рекомендациям психолого-медико-педагогических комиссий (ПМПК);
- педагогические работники обязаны эти условия соблюдать в своей ежедневной практике работы с детьми (ст. 48).

1.2. С целью соблюдения норм Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273 "Об образовании в Российской Федерации" **образовательные организации обязаны:**

- учитывать особенности психофизического развития обучающихся и состояние их здоровья (п.1. ст. 48);
- разработать для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) адаптированную образовательную программу (п.1. ст. 79);
- соблюдать специальные условия¹, необходимые для получения образования лицами с ОВЗ, взаимодействовать при необходимости с медицинскими организациями (п.1. ст. 48).

Под специальными условиями для понимаются условия обучения, воспитания и развития обучающихся с ОВЗ, включающие в себя использование специальных образовательных программ

и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных и компенсирующих занятий, получение логопедической помощи (п.1. ст. 42) и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ОВЗ (п.3. ст. 79).

1.3. Настоящее положение разработано для обеспечения помощи в реализацию прав детей, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации психологами, педагогами-психологами осуществляющую образовательную деятельность в условиях общеобразовательного учреждения (далее – Положение).

1.4. Органом взаимодействия со специалистами психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПк), другими специалистами, а так же для психолого-педагогического сопровождения обучающихся создается Консилиум (ПМПк). Психолого-медико-педагогический консилиум — организационная форма взаимодействия всех участников психолого-педагогического сопровождения образовательного процесса в ОУ, в рамках которой происходит разработка стратегии и планирование конкретного содержания и регламента психолого-педагогического сопровождения учащегося (воспитанника), определенных групп детей и структурных подразделений

1.5. Положение разработано на основании Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», письма Министерства образования и науки РФ от 18 апреля 2008 г. N АФ-150/06 "О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами", приказа Минобрнауки России от 30.08.2013 №1015 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. № 1082 «Положение о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии», письма Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения»

II. Основные направления деятельности ПМПк.

2.1. Целью ПМПк является обеспечение психолого-педагогического сопровождения, проектирование и организация коррекционной работы с учетом особенности психофизического развития и состояние их здоровья с детьми, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации

2.2. Задачи консилиума

Консилиум участвует:

- в разработке индивидуальных образовательных программ;
- отслеживает динамику развития ребенка, оценивает успешность ребенка с особыми образовательными потребностями в освоении программ и в случае необходимости вносит необходимые коррективы;
- помогают педагогам в выборе адекватных методов и средств обучения, а также в случае необходимости проводят индивидуальные и групповые коррекционно- развивающие занятия;
- консультируют родителей.

по выделению детей, не проходивших ПМПК но, тем не менее, нуждающихся в дополнительной специализированных условиях и помощи со стороны различных специалистов для успешной адаптации ребенка и его обучения;

- помощь ребенку в решении актуальных задач развития, обучения, социализации;
- психологическое обеспечение адекватных и эффективных образовательных программ;
- развитие психолого-педагогической компетентности, психологической культуры педагогов, учащихся, родителей.

III. Организация работы консилиума, документация

3.1. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы комплексного сопровождения детей в соответствии с запросом.

3.2. При работе консилиума детьми ОВЗ. Специалисты территориального психолого-медико-педагогических комиссий на основании комплексного обследования ребенка обязаны предоставить обоснованные выводы о наличии/отсутствии особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении, а также рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования¹. На основании полученных рекомендации ПМПК консилиумом обсуждается и коллегиально составляются рекомендации по обучению, развитию и воспитанию ребёнка с учётом его индивидуальных возможностей и особенностей.

3.3. При работе с детьми, испытывающих трудности с обучением, развитии, социальной адаптации и не включенные в категорию ОВЗ. Для обследования ребёнка на консилиуме должны быть представлены классным руководителем, учителем следующие документы:

- выписка из истории развития ребёнка. При необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребёнке врач (медицинская сестра) консилиума направляет запрос соответствующим медицинским специалистам с согласия родителей (законных представителей);
-

-педагогическое представление на ребёнка, в котором должны быть отражены проблемы, возникающие у педагога и воспитателя, работающих с ребёнком;

- копия свидетельства о рождении;

- по необходимости: тетради, рисунки, поделки, результаты самостоятельной деятельности.

По данным обследования разрабатываются рекомендации.

3.4. При отсутствии в данном образовательном учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребёнка, а также при необходимости углублённой диагностики и /или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям обратиться в ПМПк.

3.5. В ПМПк ведётся следующая документация, Приложение 1:

- годовой план и график плановых заседаний ПМПк;

- журнал записи детей на ПМПк;

- журнал регистрации заключений, рекомендаций коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк;

- карты (папки) развития ребёнка;

VI. Порядок подготовки и проведения ПМПк

4.1. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые.

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

- определение путей психолого-педагогического сопровождения ребёнка;

- выработка согласованных решений по определению образовательного и коррекционно-развивающего маршрута ребёнка;

- динамическая оценка состояния ребёнка и коррекция ранее намеченной программы.

Внеплановые ПМПк собираются по запросам специалистов, ведущих с данным ребёнком коррекционно-развивающее обучение и развитие, а также родителей ребёнка. Поводом для внепланового ПМПк является отрицательная динамика обучения и развития ребёнка.

Задачами внепланового ПМПк являются:

- решение вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам;

- изменение ранее проводимой коррекционно-развивающей программы в случае её неэффективности.

4.3. Для повышения эффективности коррекционно-развивающей работы ребёнку, проходящему ПМПк и взятому на коррекционно-развивающее обучение и внеурочную коррекционную работу, назначается ведущий специалист.

4.4. Решением ПМПк ведущим специалистом назначается в первую очередь воспитатель группы, но может быть назначен любой другой специалист, проводящий коррекционно-развивающую работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребёнка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

4.5. Подготовка к проведению ПМПк.

4.5.1. Обсуждение проблемы ребёнка на ПМПк планируется не позднее двух недель до даты его проведения .

4.5.2. Председатель ПМПк ставит в известность родителей и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребёнка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

4.5.3. Ведущий специалист составляет список специалистов, участвующих в ПМПк. В него входят специалисты, непосредственно работающие с ребёнком и знающие его проблематику. 4.5.5.4.

Данные специалисты, ведущие непосредственно работу с ребёнком, обязаны не позднее чем за 3 дня до проведения ПМПк представить ведущему специалисту характеристику динамики развития ребёнка и заключение, в котором должна быть оценена эффективность проводимой развивающей и коррекционной работы и даны рекомендации по дальнейшему проведению коррекционной работы. 5.6. Порядок проведения ПМПк.

4.6.1. ПМПк проводится под руководством председателя, а в его отсутствие – заместителя председателя консилиума.

4.6.2. Председатель консилиума имеет право по согласованию с руководителем образовательного учреждения в разовом порядке назначить временного председателя данного ПМПк из числа высококвалифицированных специалистов ПМПк.

4.6.3. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребёнком, представляют заключения на ребёнка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов.

4.6.4. Коллегиальное заключение ПМПк доводится до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

4.6.5. При направлении ребёнка на ПМПк копия коллегиального заключения выдаётся родителям на руки

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

V. Состав ПМПк, обязанности специалистов

5.1. В состав специалистов ПМПк образовательного учреждения входят: ведущий специалист-руководитель ПМПк, руководитель соответствующего структурного подразделения ОУ,

психолог, учителя, воспитатель, которые непосредственно работают с ребенком, классный руководитель-социальный педагог. Кроме этого могут участвовать приглашенные специалисты, логопед, фельдшер и другие специалисты. Председателем ПМПк является опытный учитель с возложенными административными функциями, осуществляющий общее руководство.

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

5.6. Специалисты ПМПк обязаны:

- рассматривать вопросы и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;
 - в решении вопросов исходить из интересов ребёнка, 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, педагогических кадров;
 - оказывать помощь администрации, педагогическому коллективу образовательного учреждения, родителям в решении проблем, связанных с обеспечением полноценного психического развития, эмоционально-волевой сферы детей и индивидуального подхода к ребёнку. Участвовать в управлении коллективом, содействовать созданию благоприятного психологического климата в образовательном учреждении, разрабатывать индивидуальные программы коррекционно-развивающей работы с воспитанниками;
 - осуществлять профилактику физических, интеллектуальных и психических нагрузок, эмоциональных срывов, организовывать лечебно-оздоровительные мероприятия обучающихся и воспитанников;
 - готовить обучаемого, воспитанника для представления на ПМПк, на ПМПкомиссию
- Приложение 3;

5.7.. 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 ребёнка;
- ведение документации и её сохранность.

VI. Индивидуальная образовательная программа

6.1. Индивидуальная образовательная программа является результатом проектирования индивидуального образовательного маршрута для ребенка с ОВЗ в рамках ОУ и продуктом деятельности школьного психолого-педагогического консилиума

Основная цель ИОП — построение образовательного процесса для ребёнка с ОВЗ в соответствии с его реальными возможностями, исходя из особенностей его развития и образовательных потребностей.

Индивидуальная образовательная программа — документ, описывающий специальные образовательные условия для максимальной реализации особых образовательных потребностей ребенка с ОВЗ в процессе обучения и воспитания на определенной ступени обр **ИОМ включает в себя:**

- учебный план и соответствующие рабочие программы;
- направления и программы коррекционной и развивающей работы;
- направления и мероприятия, направленные на воспитание и социализацию ребенка с ОВЗ.

азования.

Структура ИОМ представляет собой единую систему, состоящую из нескольких взаимосвязанных разделов, каждый из которых имеет свою смысловую нагрузку.

Обучение

- учебный план (инвариантная и вариативная части);
- рабочие программы,
- расписание занятий.

Коррекционно-развивающая работа

- со специалистами сопровождения
- коррекционно-развивающие программы, разработанные исходя из индивидуально-типологических особенностей, особенностей психофизического развития и специфики нарушений ребенка с ОВЗ;
- система отслеживания динамики развития ребенка по каждому выбранному направлению коррекционно-развивающей работы.

Социализация

- внеклассная и внеурочная деятельность;
- мероприятия, направленные на социализацию ребенка.

Данные разделы, в совокупности, позволяют обеспечить психолого-педагогическое сопровождение с ребенком с ОВЗ по различным направлениям.

6.2. Индивидуальная образовательная программа должна обладать следующими характеристиками:

- наличие «индивидуальной составляющей» целевого, содержательного и технологического компонентов, предусматривающей успешность в образовательном процессе и отражающей интересы, возможности и потребности ученика;
- обеспечение реализации права учащегося и его законных представителей на выбор темпа достижения личностно)значимого результата;
- возможность адаптации программы к меняющимся запросам;
- ориентация учебно)воспитательного процесса на продуктивность, развитие индивидуальных особенностей учащихся.

6.3. Индивидуальная образовательная программа разрабатывается для следующих категорий обучающихся с особыми образовательными потребностями:

- 1) Дети с ОВЗ, получающие образование в форме индивидуального обучения на дому, в том числе дети-инвалиды;
- 2) Дети с ОВЗ, получающие образование в форме дистанционного обучения, в том числе дети)инвалиды;
- 3) Дети с ОВЗ, обучающиеся в форме очного обучения во фронтальном режиме в рамках реализации инклюзивной практики.

6.4. Особенности работы над Индивидуальной образовательной программой:

- 1) Разрабатывается в рамках деятельности ПМПк коллегиально. Учитель, родители — полноправные участники работы над ИОП;
- 2) Разрабатывается на определенный ограниченный во времени период (учебный год, ИОп — четверть, полугодие);
- 3) По окончании периода производится оценка достижений ребенка — динамики его развития, освоения образовательной программы, адаптации в группе сверстников, школьном коллективе. Так же предполагается анализ динамики и эффективности работы учителя и специалистов психолого)педагогического сопровождения. По результатам всех заключений происходит корректировка программы (плана);
- 4) Формулировки цели и задач, критериев достижений ребенка с ОВЗ (ребенка-инвалида) носят максимально конкретный характер;
- 5) Закреплены ответственность и регламент деятельности всех участников совместной работы.

6.5. Оформление индивидуальной образовательной программы представляет собой:

- титульный лист программы с указанием наименования учреждения, назначение программы, срок реализации, адресность программы (фамилия, имя обучающегося, год обучения), гриф утверждения руководителем, согласование с родителями и председателем ПМПк школы, указанием специалиста, который является ответственным за реализацию индивидуальной образовательной программы);
- пояснительная записка, в которой излагается краткая психолого-педагогическая характеристика ребенка с перечнем сформированных умений и навыков и тех, которые не сформированы в должной степени, структура индивидуальной образовательной программы, её цели и задачи);
- индивидуальный учебный план;
- содержание программы;
- мониторинг достижений обучающегося, в котором конкретно сформулированы результаты реализации программы на уровне динамики показателей психического и психологического развития обучающегося и уровне сформированности ключевых компетенций;
- заключение и рекомендации, в котором формулируется обоснование внесения корректив по результатам промежуточной диагностики и заключение о реализации индивидуальной программы в целом при обсуждении данного вопроса в рамках итогового психолого-медико-педагогического консилиума в конце учебного года).

6.7. Структура ИОП для ребенка с ОВЗ максимально соответствует тем направлениям работы педагогического коллектива (или группы учителей и специалистов, реализующих инклюзивную практику в школе, которые неизбежно возникают при разработке и сопровождении индивидуального образовательного маршрута ребенка с ОВЗ в рамках одного образовательного учреждения.

В Индивидуальном образовательном плане учителями и специалистами сопровождения выбираются не более двух приоритетных на данном этапе направлений, для постановки задач каждое направление разделяется на более мелкие составляющие. Например, по направлению «Формирование адекватного поведения в учебной ситуации» можно выделить следующие задачи: научить ребенка поднимать руку перед ответом, научить ждать и слушать, как отвечает одноклассник, научить готовиться к уроку в соответствии с расписанием, соблюдать порядок на парте, при выходе к доске выполнять задание учителя и возвращаться на свое место и т.д. При этом важно, чтобы все взрослые (включая родителей, всего персонала школы) придерживались одинаковых требований к поведению ребенка.

Приложение 1

О формах учета деятельности специалистов ПМПк

Журнал записи детей на ПМПк

№№ п/п	Дата, время	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения (число, месяц, год)	Пол	Инициатор обращения	Повод обращения	График консультирования специалистами
-----------	----------------	-------------------	--	-----	------------------------	--------------------	---

Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк

№№ п/п	Дата, время	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения (число, месяц, год)	Пол	Проблема	Заключение специалиста или коллегиальное заключение ПМПк	Рекомендации	Специалист или состав ПМПк
-----------	----------------	-------------------	---	-----	----------	---	--------------	----------------------------------

Карта (папка) развития обучающегося, воспитанника

Основные блоки

<p>1. «Вкладыши»:</p> <ul style="list-style-type: none"> — педагогическая характеристика; — выписка из истории развития; <p>при необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребенке медицинская сестра ПМПк направляет запрос в детскую поликлинику по месту жительства ребенка.</p>
<p>2. Документация специалистов ПМПк (согласно утвержденным формам):</p> <ul style="list-style-type: none"> — заключения специалистов ПМПк; — коллегиальное заключение ПМПк; — дневник динамического наблюдения с фиксацией: <p style="text-align: center;">времени и условий возникновения проблемы, мер, предпринятых до обращения в ПМПк, и их эффективности, сведений о реализации и эффективности рекомендаций ПМПк.</p>

Приложение 2

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ САМАРСКОЙ
ОБЛАСТИ ОСНОВНАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА ПОС. МИХЕЕВКА МУНИЦИПАЛЬНОГО
РАЙОНА ПЕСТРАВСКИЙ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

446164 Самарская область, Пестравский район, пос. Михеевка, ул. Центральная, д. 2 тел. и факс (884674) 37110,
e-mail: miheevka33@mail.ru , www.mixeevskay30.ucoz.ru , ИНН – 6375000761, КПП – 637501001, ОГРН -
1116375000994

Утверждаю _____
подпись

дата и № протокола ПМПк

Согласовано _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ

Ф.И.О. ребенка

Срок реализации

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

Ф.И.О.	Дата рождения.	Класс
Ф.И.О. родителей (законных представителей)	Возраст	Образование
Ф.И.О. педагогов		
Основной		
Педагог-психолог		
Учитель-логопед		
Социальный педагог		
Учитель-дефектолог		
Инструктор ЛФК		
Заключение ПМПК	Рекомендации ПМПК	
<i>Рекомендации специалистов сопровождения</i>		
Педагог-психолог		
Учитель-логопед		
Социальный педагог		
Учитель-дефектолог		
Медицинский работник		

БЛОК 1 ОСВОЕНИЕ АДАПТИРОВАННОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Сведения об УП	
Инвариантная часть	
Учебные предметы	Кол-во часов
Коррекционный блок	

БЛОК 2 ОРГАНИЗАЦИЯ КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕЙ РАБОТЫ

Необходимый специалист	Направления коррекционно-развивающей работы	Сведения о программах	Режим и форма организации занятий	Методы отслеживания динамики
Педагог-психолог				
Учитель-логопед				
Социальный педагог				
Учитель-дефектолог				

БЛОК 3 СОЦИАЛИЗАЦИЯ

Ф.И.О. специалиста	Мероприятие	Дата проведения	Направления работы	Критерий достижения	Оценивание достижения
Дополнительное образование					
Фестивали, праздники, конкурсы					
Экскурсии					

Перечень документов, представляемых на окружной ПМПК

- 1. Свидетельство о рождении ребенка** (или паспорт для детей старше 14 лет);
- 2. Подробная выписка из истории развития ребенка** с заключениями врачей:
 - - педиатра (об общем состоянии ребенка);
 - - психиатра (детям с 4-х лет);
 - - невролога;
 - - оториноларинголога с определением остроты слуха (шепотной речи);
 - - окулиста (состояние глазного дна, остроты зрения);
 - - амбулаторная карта.
- 3. Справка медицинской организации** (для детей, нуждающихся в индивидуальном обучении);
- 4. Педагогическая характеристика** из образовательной организации (школа, ДОУ) с подписью руководителя, печатью, с обязательным указанием программы, класса, формы и периодичности обучения;
- 6. Письменные работы** по русскому языку и математике (для детей школьного возраста);
- 7. Представление психолога;**
- 8. Представление логопеда;**
- 9. Постановление об образовании семьи или опеки** (для приемных и опекаемых детей);
- 10. Заключение предыдущей ПМПК** (при наличии);
- 11. ИПР** для детей-инвалидов (при наличии).

