**Частное образовательное учреждение средняя общеобразовательная**

**Частная интегрированная школа**

**Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме**

Волгоград

1. **Общие положения**

1.1. Настоящее Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме разработано на основании Письма Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», Письма Министерства образования Российской Федерации от 23 мая 2016 года № ВК-1074/07  
«О совершенствовании деятельности психолого-медико-педагогических комиссий», Приказа комитета образования, науки и молодежной политики Волгоградской области от 31 января 2017 года № 15 «Об утверждении Порядка работы психолого-медико-педагогической комиссии» (в ред. приказа от 09.04.2018 № 46).

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум создается в Частном образовательном учреждении средней общеобразовательной Частной интегрированной школе (далее – школа) в целях обеспечения комплексной специализированной помощи детям и подросткам с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации в условиях образовательного учреждения.

1.3. Психолого-медико-педагогический консилиум создается приказом директора школы.

1.4. Консилиум в своей деятельности руководствуется

Законом РФ «Об образовании» 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 02.06.2016), Письмом Министерства образования РФ от 27.03.2000 г. № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения»,

Конвенцией ООН «О правах ребенка»,

Санитарными правилами СанПиН,

Уставом школы.

1.4. Для участия в работе консилиума могут привлекаться специалисты, не работающие в данном учреждении, на договорной основе.

**II. Основные задачи и направления деятельности**

**психолого-медико-педагогического консилиума**

2.1. Целью психолого-медико-педагогического консилиума (далее – ПМПк) является обеспечение в рамках реальных возможностей школы диагностико-коррекционного психолого-педагогического сопровождения детей с проблемами в развитии, в соответствии с их особыми образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья.

2.2. В задачи ПМПк входит:

- ранняя диагностика отклонений в развитии и выявление особых образовательных потребностей ребенка;

- своевременное выявление детей «группы риска» – с трудностями в обучении, социализации, адаптации с целью определения формы и сроков коррекционноразвивающей работы;

- дифференциация актуальных и резервных возможностей развития;

- профилактика физических, интеллектуальных, эмоционально-личностных перегрузок и срывов;

- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся возможностей;

- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности;

- выработка обоснованных, адресных рекомендаций по основным направлениям коррекционно-развивающей работы с учащимися и воспитанниками;

- координация взаимодействия и деятельности всех участников образовательного процесса;

- при возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, а также при отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ПМПк – направление ребенка в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию (территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию  г. Волгограда).

**III. Порядок создания и организации работы психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) школы**

3.1. ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов школы, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонения ми в развитии и/или состояниями декомпенсации.

3.2. Общее руководство ПМПк возлагается на директора школы.

3.3. ПМПк школы в своей деятельности руководствуется уставом школы, договором между школой и родителями (законными представителями) обучающегося.

3.4. В состав ПМПк входят: заместитель директора школы по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), учитель (воспитатель), представляющий ребенка на ПМПк, педагог-психолог, учитель-логопед, врач-педиатр, медицинская сестра.

3.5. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работ, размер которой определяется школой самостоятельно.

3.6. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников школы с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между школой и родителями (законными представителями) обучающихся.

3.7. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в школе, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

3.8. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.

3.9. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

3.10. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

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

3.12. При отсутствии в школе условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию.

3.13. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.

3.14. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом школы на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

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 рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: учитель и/или воспитатель 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. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

3.18. Заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

3.19. При направлении ребенка в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию (территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию  г. Волгограда) копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем ПМПк. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

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 | Рекоменда  ции | Специалист или состав ПМПк |

**Карта (папка) развития обучающегося, воспитанника**

Основные блоки

1. «Вкладыши»:

—педагогическая характеристика;

—выписка из истории развития;

—при необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребенке медицинская сестра ПМПк направляет запрос в детскую поликлинику по месту жительства ребенка.

2. Документация специалистов ПМПк (согласно утвержденным формам):

—заключения специалистов ПМПк;

—коллегиальное заключение ПМПк;

—дневник динамического наблюдения с фиксацией: времени и усло вий возникновения проблемы, мер, предпринятых до обращения в ПМПк, и их эффективности, сведений о реализации и эффективности рекомендаций ПМПк.

3. График плановых заседаний ПМПк.

Приложение 2

**О порядке взаимодействия ПМПк с родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника и с ПМПК**

**Договор**

между образовательным учреждением (в лице руководителя образовательного учреждения) и родителями (законными представителями) обучающегося образовательного учреждения о его психолого-медико-педагогическом обследовании

и сопровождении

|  |  |
| --- | --- |
| **Руководитель образовательного учреждения** | **Руководители (законные представители) обучающегося, воспитанника** |
| (указать фамилию, имя. отчество) подпись М.П. | (указать фамилию, имя, отчество ребенка и родителей (законных представителей), характер родственных отношений в соответствии с паспортными данными) подпись М.П. |
| Информирует родителей (законных представителей) обучающегося, воспитанника об условиях его психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения специалистами ПМПк. | 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. |

**Договор**

о взаимодействии психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК)

и психолого-медико-педагогического консилиума

(ПМПк) образовательного учреждения

Настоящим договором закрепляются следующие взаимные обязательства ПМПК (указать уровень ПМПК: региональная, муниципальная, др.) и ПМПк образовательного учреждения (наименование образовательного учреждения)

|  |  |
| --- | --- |
| **ПМПк обязуется:**  1. Направлять детей и подростков с отклонениями в развитии для обследования на ПМПК в следующих случаях:  —при возникновении трудностей диагностики;  —в спорных и конфликтных случаях;  —при отсутствии в данном образовательном учреждении условий для оказания необходимой специализированной психолого-медико-педагогической помощи.  2. Информировать ПМПК соответствующего уровня:  — о количестве детей в образовательном учреждении, нуждающихся  в специализированной психолого-медико-педагогической помощи;  — о характере отклонений в развитии детей, получающих специализированную психолого-медико-педагогическую помощь  в рамках данного образовательного учреждения;  — об эффективности реализации рекомендаций ПМПК. | **ПМПК обязуется:**  **1.** Проводить своевременное бесплатное обследование детей и подростков с отклонениями в развитии по направлению ПМПк образовательного учреждения, территориально относящегося к данной ПМПК, с последующим информированием ПМПк о результатах обследования.  2.Оказывать методическую помощь, обеспечивать обмен опытом между специалистами психолого-медико-педагогических консилиумов образовательных учреждений, территориально относящихся к данной ПМПК.  3.Осуществлять динамический контроль за эффективностью реализации рекомендаций по отношению к детям, прошедшим обследование на ПМПК, при необходимости вносить коррективы в рекомендации.  Информировать родителей о всех имеющихся в стране возможностях оказания ребенку психолого-медико-педагогической помощи (с опорой на имеющиеся в РФ базы данных) в соответствии с выявленными отклонениями в развитии и индивидуальными особенностями ребенка. |

Руководитель Заведующий ПМПК

образовательного учреждения   
(подпись)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Председатель ПМПк

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

М.П.

Приложение 3

**Направление в Центральную**

**психолого-медико-педагогическую комиссию**

**(форма)**

Утверждено  
приказом  
комитета образования и науки  
Волгоградской области  
от 31.01.17 № 15

**НАПРАВЛЕНИЕ №** \_\_\_\_\_\_

 в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*официальное наименование территориальной психолого-медико-педагогической комиссии*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*адрес местонахождения, контактный телефон*

направляет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО ребенка*

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года  рождения, проживающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*адрес регистрации по месту жительства (или фактического проживания)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

на  обследование  в  Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию в

связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*указываются причины направления ребенка в Центральную*

*психолого-медико-педагогическую комиссию*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*перечень документов, выданных родителю (законному представителю)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*на руки для предъявления в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Подпись родителя (законного представителя) ребенка*

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*Дата оформления направления*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Подпись руководителя территориальной психолого-медико-педагогической комиссии с расшифровкой*

М.П.

Приложение 4

**Заявление (согласие) родителя (законного представителя)**

**ребенка на проведение комплексного**

**психолого-медико-педагогического обследования**

**(форма)**

Утверждено  
приказом  
комитета образования и науки  
Волгоградской области  
от 31.01.17 № 15

(в ред. приказа комитета образования, науки и молодежной политики Волгоградской области от 09.04.2018 № 46)

                           **ЗАЯВЛЕНИЕ (СОГЛАСИЕ)**

**родителя (законного представителя) ребенка на проведение комплексного**

**психолого-медико-педагогического обследования**

                                 Руководителю

                                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*официальное наименование психолого-медико-*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*педагогического обследования*

                                 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО родителя (законного представителя)*

*полностью*

                                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*документ, удостоверяющий личность*

                                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*выдан*

                                 регистрация по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                 тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                 e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ (СОГЛАСИЕ)**

    Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование

ребенка       (даю       согласие      на      проведение      комплексного психолого-медико-педагогического обследования ребенка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО ребенка полностью, дата рождения*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка*

при  необходимости  включающее  предварительное обследование у специалистов соответствующего профиля  в государственном бюджетном учреждении для детей, нуждающихся   в   психолого-педагогической   и   медико-социальной  помощи, "Волгоградский областной центр психолого-медико-социального сопровождения", а  также запрос сведений из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное  обслуживание,  профилактику  общественно  опасного  поведения и т.п.).

Ознакомлен  с  тем,  что  при  предварительном  обследовании и в работе психолого-медико-педагогической  комиссии применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

Прошу предоставить мне копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии    и    особых   мнений   членов   комиссии   (при   их   наличии)

нарочно/посредством услуг почтовой связи (нужное подчеркнуть).

    "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*дата оформления заявления*

    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись законного представителя ребенка с расшифровкой*