Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение
«Общеобразовательная школа-интернат № 9 среднего и общего образования»
муниципального округа Богданович



УТВЕРЖДАЮ:
Директор МАОУ школы-интерната№9
_____О.В.Пенских
Приказ № 313-3 от 27.12.2023 г.

ПОЛОЖЕНИЕ
о деятельности психолого-медико-педагогического консилиума
в МАОУ школе-интернате № 9 г. Богданович

1.Общие положения.

1.1. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме регламентирует деятельность психолого-медико-педагогическом консилиума МАОУ школы-интерната №9 г. Богданович по созданию и реализации специальных образовательных условий для детей с ОВЗ, детей-инвалидов, для обучающихся имеющих трудности в освоении образовательной программы, учащихся группы риска СОП разработки и реализации индивидуальной программы сопровождения в рамках его обучения и воспитания в образовательной организации.

1.2.Консилиум создается в целях комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ОВЗ, детей-инвалидов в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии. В соответствии с рекомендациями ЦПМПК; своевременного выявления детей, нуждающихся в создании специальных образовательных условий в соответствии с заключением ЦПМПК; разработки и реализации для них индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения.

1.3. Настоящее положение разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ, уставом образовательного учреждения.

- Федеральным законом от 24 ноября 1995 г. №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации (с изменениями и дополнениями);

- Федеральным законом от 03.05. 2012 г. №46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов»;

- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.12.2014 № 1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»;

- Приказом Министерства Просвещения Российской Федерации от 6 ноября 2024 года № 778 «Об утверждении типового порядка организации деятельности по оказанию психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, в том числе типового порядка деятельности центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»

- Федеральным государственным образовательным стандартом основного общего образования утверждён приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 31 мая 2021 года № 287;
- Приказом Министерства просвещения РФ от 12 августа 2022 г. № 732 "О внесении изменений в федеральный государственный образовательный стандарт среднего общего образования, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 мая 2012 г. № 413";
- Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 01.11.2024 года № 763 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»;
- Инструктивно-методическим письмом №03-28-3907/17-0-0 от 11.07.2017 года «Об инклюзивном образовании обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам начального общего, основного общего, и (или) среднего общего образования»;

1.4.Списочный состав школьного консилиума утверждается приказом директора. Его возглавляет руководитель из числа административно-управленческого состава организации.

1.5.В состав консилиума входит: педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, социальный педагог, заместитель руководителя по учебной части, другие специалисты и педагогические работники, включенные в обучение и воспитание, социализацию и сопровождение конкретного ребенка.

2.Структура и организация деятельности ПМПК

2.1. Прием ребёнка на ПМПК осуществляется по инициативе родителей (законных представителей), классного руководителя, любого специалиста ПМПК (в этом случае должно быть получено письменное согласие или отказ родителей (законных представителей) на обследование ребенка.

2.2. При обследовании на ПМПК должны быть предоставлены следующие документы:
- педагогическое представление, в котором отражены проблемы, возникающие у педагога, работающего с ребенком (характеристика);
- письменные работы по письму и развитию речи, математике, рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

2.3. Обследование ребенка проводится каждым специалистом ПМПК индивидуально.

2.4. По результатам обследований составляются представления по утвержденной схеме.

2.5. На основании представлений специалистов составляются коллегиальное заключение ПМПК и рекомендации об образовательном маршруте или его изменении, воспитании ребенка с учетом его индивидуальных возможностей и особенностей.

2.6. В диагностически сложных или конфликтных случаях специалисты направляют ребенка в ЦПМПК для углубленной диагностики.

2.7. В конце 3 четверти ПМПК обсуждает результаты обучения каждого ребенка на основании динамического наблюдения и принимает решение о продолжении индивидуального коррекционно-развивающего воздействия, либо о переводе ребенка в класс, соответствующий его возрасту и развитию (по заявлению родителей, законных

представителей), либо выводе ребенка в другую образовательную систему (по заключению ТПМПК).

2.8. При несогласии родителей со специалистами ПМПК должна проводиться работа по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребенка. Во всех случаях согласия родителей должно быть подтверждено их заявлениями.

2.9. В случае несогласия родителей (законных представителей) с решением ПМПК о изменении образовательного маршрута ребенок и родители (законные представители) направляются в ЦПМПК для подтверждения или уточнения рекомендаций.

2.10. Председатель и члены ПМПК несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходящих обследование. Заседания ПМПК подразделяются на плановые и внеплановые.

Плановые заседания проводятся 1 раз в месяц (в соответствии с планом) и проводятся под руководством председателя ПМПК. Деятельность плановых консилиумов направлена на: анализ процесса выявления детей "группы риска", а также ее количественного и качественного состава (дети с признаками школьной дезадаптации, неуспевающие и слабоуспевающие дети); определение путей психолого-медико-психологического сопровождения учащихся с трудностями адаптации в данных образовательных условиях. Поводом для внепланового консилиума является выяснение или выявление новых обстоятельств динамики его обучения или развития. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов, непосредственно работающих с ребенком. Поводом для проведения внепланового школьного ПМПК является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребенка.

В течении 3 дней с момента поступления запроса на диагностическое обследование ребенка председатель школьного ПМПК согласовывает итоги вопроса с родителями, и, при отсутствии возражений с их стороны, организует проведение планового или внепланового ПМПК.

2.11. Для повышения эффективности коррекционной работы каждому ребенку, проходящему ПМПК назначается ведущий специалист.

2.12. Решением ПМПК ведущим специалистом может быть назначен любой специалист, проводящий коррекционную работу с ребенком, в том числе педагог класса, педагог-психолог, логопед.

2.13. Ведущий специалист имеет право решающего голоса при проведении повторных ПМПК, уточнении образовательного маршрута ребенка.

2.14. При выявлении новых обстоятельств или кардинальных изменений в состоянии ребенка в процессе коррекционной работы или иных случаях повторный ПМПК имеет право назначить другого специалиста в качестве ведущего.

3. Обязанности участников ПМПК

Участники	Обязанности
Руководитель (председатель) ПМПК — заместитель директора школы	-организует работу ПМПК; -формирует состав участников для очередного заседания; -формирует состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание; -составляет индивидуальный учебный план для учащегося (по необходимости); -координирует связи ПМПК с участниками образовательного процесса, -структурными подразделениями школы; контролирует выполнение рекомендаций ПМПК
Педагог-психолог	-осуществляет психологическую диагностику детей и подростков, -выявляет индивидуальные особенности интеллектуальной, эмоционально-волевой и личностной сфер ребенка; -определяет круг значимых проблем, анализирует данные документов, беседы с родителями и результаты обследования; -оформляет документацию установленного образца по результатам обследования соответствующими индивидуальными рекомендациями, -участвует в определении типа обучения ребенка. -участвует в предварительном обсуждении данных обследования с другими специалистами специалистами Консилиума. -оказывает консультативную и методическую помощь родителям и специалистам, принимающим непосредственное участие в воспитании и обучении ребенка. В необходимых случаях проводит работу со всеми членами семьи; -несет ответственность за жизнь и здоровье детей во время проведения психологического исследования, соблюдения правил санитарии и противопожарной безопасности; -разрабатывает индивидуальную программу развития, коррекционно-развивающие программы, комплекс мероприятий по психолого-социально-педагогическому сопровождению, систему отслеживания

	динамики развития ребенка по каждому выбранному направлению коррекционно-развивающей работы, -проводят консультации педагогам и родителям с выработкой дальнейших рекомендаций;
Учитель-логопед	-проводит углубленное логопедическое обследование детей и подростков для определения уровня речевого развития, выявление специфических речевых нарушений и структуры дефекта; -оформляет документацию установленного образца по результатам обследования детей, определяет тип образовательного учреждения для ребенка; -несет ответственность за жизнь и здоровье ребенка при проведении обследования, соблюдает правила производственной санитарии и противопожарной безопасности; -разрабатывают индивидуальную программу развития, коррекционно-развивающие программы, комплекс мероприятий по психолого-социально-педагогическому сопровождению, систему отслеживания динамики развития ребенка по каждому выбранному направлению коррекционно-развивающей работы, проводят консультации педагогам и родителям с выработкой дальнейших рекомендаций;
Учитель-дефектолог	-проводит педагогическое изучение детей, используя различные организационные формы диагностической работы; -совместно с другими специалистами участвует в комплексном обследовании особенностей познавательной деятельности, личности и эмоционально-волевой сферы детей и подростков с проблемами в обучении, поведении, общении; -несет ответственность за жизнь и здоровье детей во время педагогического обучения и проведения коррекционных занятий, соблюдение правил производственной санитарии и противопожарной безопасности. -разрабатывают индивидуальную программу развития, коррекционно-

	развивающие программы, комплекс мероприятий по психолого-социально-педагогическому сопровождению, систему отслеживания динамики развития ребенка по каждому выбранному направлению коррекционно-развивающей работы, проводят консультации педагогам и родителям с выработкой дальнейших рекомендаций;
Социальный педагог	-социальный педагог изучает социально-педагогические особенности учащихся и их микросреды, условия жизни; -определяет задачи, формы, методы, социально-педагогической работы, способы решения личных и социальных проблем; -ставит «социальный диагноз», для чего проводит изучение личностных особенностей учащихся и их социально-бытовых условий жизни, семьи, социального окружения, выявляя позитивные и негативные влияния социума; -выступает посредником между учащимися и образовательным учреждением, семьей, средой, специалистами различных социальных служб, ведомств и административных органов; -выявляет интересы и потребности, трудности и проблемы, конфликтные ситуации, отклонения в поведении учащихся и оказывает им своевременную социальную помощь и поддержку; -использует имеющийся арсенал правовых норм для защиты прав и интересов учащихся, осуществляя комплекс мероприятий по воспитанию и социальной защите учащихся в образовательном учреждении и по месту жительства; -содействует созданию обстановки психологического комфорта и безопасности учащихся, обеспечивает охрану их жизни и здоровья; -осуществляет работу по патронажу, обеспечению пособиями, пенсиями, использованию ценных бумаг учащихся из числа сирот и оставшихся без попечения родителей. -взаимодействует со всеми участниками воспитательного процесса в

	оказании помощи учащимся, нуждающимся в опеке и попечительстве, с ограниченными физическими возможностями, девиантным поведением, а также попавшим в экстремальные ситуации.
Учителя начальных классов, предметники	-дают развернутую педагогическую характеристику на ученика по предлагаемой форме; -формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации адаптируют программы по отдельным предметам/ образовательным областям и корректируют сам учебный процесс (сроки, содержание -учебного плана, формы и методы обучения);
Школьный медицинский работник (фельдшер, медсестра)	-информирует о состоянии здоровья учащегося; -дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка; -обеспечивает и контролирует направление на консультацию к медицинскому специалисту (по рекомендации консилиума либо по мере необходимости)

4. Документация и отчетность ПМПК

1. Журнал записи и учёта детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи.
2. Заключения и рекомендации специалистов.
3. Протоколы заседаний консилиума.
4. Аналитические материалы. Документация и отчётность ПМПК, нормативные правовые документы, регламентирующими деятельность ПМПК, список специалистов ПМПК хранятся у председателя консилиума.

Срок действия положения не ограничен. При изменении законодательства, в акт вносятся изменения в установленном порядке.