Муниципальное бюджетное учреждение

«Центр психолого-медико-социального сопровождения»

г. Каменск-Уральский, ул. Уральская, 43

Приложение к приказу от 31.12.2016г. № 251-Д

УТВЕРЖДЕНО:

Директор ЦПМСС

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.М. Григорьева

Приказом от 31.12.2016 № 251-Д

ПОЛОЖЕНИЕ О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ

муниципального бюджетного учреждения

«Центр психолого-медико-социального сопровождения»

**Раздел 1. Общие положения**

1. Настоящее положение регулирует деятельность психолого-меди­ко-педагогического консилиума муниципального бюджетного учреждения «Центр психолого-медико-социального сопровождения» (далее ЦПМСС).

2. Деятельность ПМПк направлена на решение задач, связанных со своевременным выявле­нием детей с проблемами в развитии, организацией психолого-меди­ко-социального сопровождения их образования исходя из индивиду­альных особенностей развития каждого ребенка.

3. Психолого-медико-педагогический консилиум в своей деятель­ности руководствуется Федеральным законом РФ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образова­нии в РФ», другим действующим законодательством в сфере образования, защиты прав детей, Уставом ЦПМСС, настоящим Положением.

4. Психолого-медико-педагогический консилиум ЦПМСС начинает работу по приказу директора ЦПМСС.

**Раздел 2. Цели и задачи ПМПк**

2.1. Цель ПМПк: обеспечение диагностико-коррекционного, психо­лого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитан­ников с отклонениями в развитии и (или) в поведении для получения ими качественного образования в соответствии с их осо­бенностями и возможностями.

2.2. Задачи ПМПк:

1) своевременное выявление проблем в развитии детей;

2) выявление актуальных и резервных возможностей ребенка;

3) анализ и организация исполнения рекомендаций психолого-ме­дико-педагогических комиссии, клинико-экспертных комиссий, бюромедико-социальной экспертизы, отдельных специалистов, обследовав­ших детей;

4) определение и конкретизация специальных условий, содержания и способов организации психолого-медико-педагогического сопровож­дения детей с особыми образовательными потребностями;

5) разработка индивидуальных программ психолого-педагогической и медико-социальной помощи, а также их корректировка на основе анализа эффективности;

6) консультирование родителей (законных представителей), педа­гогических, медицинских и социальных работников, представляющих интересы ребенка;

7) внесение в администрацию ЦПМСС пред­ложений по обеспечению доступности и адаптивности образования, индивидуальной коррекции к уровням и особенностям развития детей;

8) участие в просветительской деятельности, направленной на по­вышение психолого-педагогической, медико-социальной и правовой культуры педагогов, родителей, детей.

# Раздел 3. Организация работы ПМПк

3.1. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляетсяпоинициативе родителей (законных представителей) или сотрудников ЦПМСС с согласия родителей (законных пред­ставителей) на основании письменного заявления или договора между ЦПМСС и родителями (законными представи­телями) обучающихся, воспитанников в присутствии родителей.

3.2. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк инди­видуально. По данным обследования каждым специалистом составля­ется заключение и разрабатываются рекомендации.

3.3. На каждого ребенка заполняется индивидуальная карта развития, в которую вписываются все данные индивидуального обследования, заключения и рекомендации.

3.4. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ре­бенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк. Коллегиальное заключение содержит обобщенную характери­стику состояния психофизического развития ребенка и программу спе­циальной помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Колле­гиальное заключение ПМПк и рекомендации подписываются предсе­дателем и всеми членами ПМПк (разборчиво).

3.5. Заключения специалистов, коллегиальное заключение и рекомен­дации доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме. Предложенные рекомендации реа­лизуются только с их письменного согласия.

3.6. В случае необходимости обследования ребенка в лечебных учреж­дениях, психолого-медико-педагогических комиссиях, бюро медико-социальной экспертизы копии заключений и рекомендаций специали­стов ПМПк выдаются только родителям (законным представителям).

3.7. На период реализации рекомендаций ребенку назначается веду­щий специалист (куратор), который отслеживает своевременность и правильность оказания ему психолого-педагогической, медицинской и соци­альной помощи, ее эффективность, динамику развития ребенка и вы­ходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

3.8. При необходимости углубленной диагностики и (или) разреше­ния спорных вопросов специалисты ПМПк могут рекомендовать родителям (законным представителям) обратиться в центральную или территориальную психолого-медико-педагоги­ческие комиссии.

3.9. Периодичность проведения консилиумов определяется реальным запросом на комплексное, всестороннее обсуждение проблем, связан­ных с образованием детей с особыми потребностями.

3.10. Специалисты ПМПк выполняют работу в рамках основного ра­бочего времени, составляя план работы в соответствии с реальным зап­росом на осуществление психолого-педагогического и медико-соци­ального сопровождения детей с проблемами в развитии.

3.11. Консилиум ЦПМСС работает во взаимодействии с территориальными психолого-медико-педагогическими комиссиями и обра­зовательными учреждениями.

**Раздел 4. Порядок создания ПМПк**

4.1. Психолого-медико-педагогический консилиум создается в ЦПМСС на основании приказа руководителя.

4.2. ПМПк осуществляет свою деятельность в соответствии с Уставом ЦПМСС и Положением о ПМПк, утвержденным приказом руководителя ЦПМСС.

4.3. Председателем ПМПк назначается высококвалифицированный специалист психолого-медико-педагоги­ческого профиля.

4.4.Состав ПМПк:

— педагог-психолог;

— учитель-логопед;

— учитель-дефектолог.

4.5. В случае необходимости для работы в консилиуме могут привле­каться (по договору) специалисты, не работающие в ЦПМСС (тифлопедагог, сурдопедагог, другие специалисты).

4.6. Консилиумом ведется следующая документация:

— журнал записи и учета детей, нуждающихся в психолого-педаго­гической и медико-социальной помощи;

— заключения и рекомендации специалистов;

— протоколы заседаний консилиума;

— аналитические материалы.

У председателя консилиума находятся нормативные правовые до­кументы, регламентирующие деятельность ПМПк; список специа­листов входящих в состав ПМПк; план работы консилиума.

**Раздел 5. Обязанности и права членов ПМПк**

5.1. Специалисты ПМПк имеют право:

— вносить в администрацию ЦПМСС предло­жения по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организации лечебно-оздоро­вительных мероприятий и созданию психологически адекватной обра­зовательной среды;

— вносить предложения по работе консилиума и обсуждаемым про­блемам;

— выбирать и использовать методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

5.2. Специалисты ПМПк обязаны:

— вносить в карту развития ребенка сведения об изменениях в состоянии развития ребенка в процессе реа­лизации рекомендаций;

— руководствоваться в своей деятельности профессиональными, эти­ческими принципами, нравственными нормами; сохранять конфиденци­альность сведений, неадекватное использование которых может нанести ущерб здоровью, психологическому состоянию ребенка и его семье;

* защищать всеми законными средствами на любом профессио­нальном, общественном и государственном уровне права и интересы детей и их родителей (законных представителей).

### ЛИСТ ОЗНАКОМЛЕНИЯ

*с Положением о психолого-медико-педагогическом консилиуме ЦПМСС*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ф.И.О. | Роспись | дата |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |