Рассмотрено

Согласовано

УТВЕРЖДАЮ

Советом родителей

Председатель

ДИРЕКТОР ГБОУ ООШ № 7

Председатель

Управляющего Совета

г. Сызрани

Пеганова М.Н.

О.Н. Пустобаева

Протокол № 4 от ОР 03. 2016 г. Протокол № 1 от 07.03.2016 г

ПОЛОЖЕНИЕ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА ГБОУ ООШ № 7 Г. СЫЗРАНИ В УСЛОВИЯХ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

ПОЛОЖЕНИЕ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА ГБОУ ООШ № 7 Г. СЫЗРАНИ В УСЛОВИЯХ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

І. Обшие положения

- 1.1. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме регламентирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума ГБОУ ООШ № 7 г. Сызрани (далее консилиум), по созданию и реализации специальных образовательных условий (далее СОУ) для ребенка с ОВЗ, разработке и реализации индивидуальной программы сопровождения в рамках его обучения и воспитания в образовательной организации (далее организация) в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии (далее ПМПК).
- 1.2. Консилиум создается в целях комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ОВЗ в соответствии с рекомендациями ПМПК:

своевременного выявления детей, нуждающихся в создании СОУ;

создания подобных условий;

разработке и реализации для них индивидуальной программы сопровождения.

- 1.3. В своей деятельности консилиум руководствуется Законом об образовании, федеральным и региональным законодательством об обучении и воспитании детей с ОВЗ, в том числе, детей-инвалидов, локальными нормативными актами, уставом организации, договорами между организацией и родителями (законными представителями) обучающегося/воспитанника, между организацией и ПМПК, настоящим Положением.
- 1.4. Консилиум создается приказом директора ГБОУ ООШ № 7 г. Сызрани при наличии соответствующих специалистов. Комиссию возглавляет руководитель из числа административно-управленческого состава организации, назначаемый директором.
- 1.5. Состав консилиума определяется для каждого конкретного случая психолого- медикопедагогического сопровождения ребенка с ОВЗ и утверждается руководителем
 организации. В состав консилиума могут входить: педагог-психолог, учитель-логопед,
 основной педагог, воспитатель, учителя-дефектологи, социальный педагог, другие
 специалисты и технические работники, включенные в обучение, воспитание,
 социализацию и сопровождение конкретного ребенка с ОВЗ. По решению руководителя
 консилиума в его состав включаются и другие специалисты и педагоги. В случае
 отсутствия в учреждении необходимого для сопровождения ребенка с ОВЗ педагога
 возможно привлечение специалистов в рамках сетевого взаимодействия с организациями,
 осуществляющими психолого-медико-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ.
- 1.6. Информация о результатах обследования ребенка специалистами консилиума, особенностях коррекционно-развивающей работе, особенностях индивидуальной программы сопровождения, а также иная информация, связанная с особенностями ребенка с ОВЗ, спецификой деятельности специалистов консилиума по его сопровождению

является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

II. Основные задачи деятельности консилиума

- 2.1. Задачами деятельности консилиума является:
- а) Выявление детей, нуждающихся в создании СОУ, в том числе, оценка их резервных возможностей развития и рекомендации по направлению их на ПМПК для определения СОУ, формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, в том числе, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, созданию специальных условий для получения образования;
- б) Создание и реализация рекомендованных ПМПК СОУ для получения образования;
- в) Разработка и реализация специалистами консилиума индивидуальной программы сопровождения как компонента адаптированной образовательной программы, рекомендованной ПМПК;
- г) Оценка эффективности реализации индивидуальной программы сопровождения, в том числе, психолого-педагогической коррекции особенностей развития и социальной адаптации ребенка с OB3 в образовательной среде;
- д) Изменение при необходимости компонентов индивидуальной программы сопровождения, коррекция необходимых СОУ в соответствии с образовательными достижениями и особенностями психического развития ребенка с ОВЗ;
- е) Подготовка рекомендаций по необходимому изменению СОУ и индивидуальной программы сопровождения в соответствии с изменившимся состоянием ребенка и характером овладения адаптированной образовательной программой, рекомендации родителям по повторному прохождению психолого-медико- педагогической комиссии;
- ж) Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень достигнутых образовательных компетенций, эффективность коррекционно-педагогической деятельности специалистов консилиума;
- з) Консультативная и просветительская работа с родителями, педагогическим коллективом организации в отношении особенностей психического развития и образования ребенка с ОВЗ, характером его социальной адаптации в образовательной среде;
- и) Координация деятельности по психолого-медико-педагогическому сопровождению детей с ОВЗ с другими образовательными и иными организациями, осуществляющими сопровождение и психолого-медико-педагогическую помощь детей с ОВЗ, получающих образование в данной организации;
- к) Организационно-методическая поддержка педагогического состава организации в отношении образования и социальной адаптации сопровождаемых детей с ОВЗ.

III. Регламент деятельности консилиума

- 3.1.. После периода адаптации детей, поступивших в образовательную организацию, проводится их скрининговое обследование с целью выявления детей, нуждающихся в организации для них СОУ, индивидуальной программе сопровождения и/или обучения по адаптированной образовательной программе. Обследование проводится методами, не требующими согласия родителей на обследование (метод наблюдения и педагогического анкетирования).
- 3.2. Скрининговое обследование проводится основным педагогом образовательной организации. По результатам скрининга проводится коллегиальное обсуждение специалистами консилиума, на котором принимается предварительное решение о возможной необходимости создания для некоторых детей СОУ, индивидуальной программы сопровождения и/или их обучения по адаптированной образовательной программе.
- 3.3. Родителям, дети которых, по мнению специалистов, нуждаются в организации СОУ и обучения по адаптированной образовательной программе, включая индивидуальную программу сопровождения, рекомендуется пройти территориальную ПМПК с целью уточнения необходимости создания для них СОУ, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, определение формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи. При направлении ребенка на ПМПК копия коллегиального заключения консилиума выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем консилиума. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение консилиума могут направляться только по официальному запросу, либо в ситуации заключения соответствующего договора о взаимодействии.
- 3.4. В случае несогласия родителей (законных представителей) с решением консилиума о необходимости прохождения ПМПК, отказом от направления ребенка на ПМПК, родители выражают свое мнение в письменной форме в соответствующем разделе протокола консилиума, а обучение и воспитание ребенка осуществляется по образовательной программе, которая реализуется в данной образовательной организации в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.
- 3.5. В ситуации прохождения ребенком ПМПК (в период не ранее одного календарный год до момента поступления в образовательную организацию) и получением образовательной организации его заключения об особенностях ребенка, его статусе как «ребенок с ОВЗ» и соответствующими рекомендациями каждым специалистом консилиума проводится углубленное обследование ребенка с целью уточнения и конкретизации рекомендаций ПМПК по созданию СОУ и индивидуальной программы сопровождения.
- 3.6. По результатам обследований специалистов проводится коллегиальное заседание консилиума, на котором определяется и конкретизируется весь комплекс условий обучения и воспитания ребенка с ОВЗ. В ходе обсуждения результатов обследования

ребенка специалистами консилиума ведется протокол, в котором указываются краткие сведения об истории развития ребенка, специалистах комиссии, перечень документов, представленных на консилиум, результаты углубленного обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии).

- 3.7. Итогом коллегиального заседания является заключение консилиума, в котором конкретизируются пакет СОУ и индивидуальная программа сопровождения ребенка на определенный период.
- 3.8. Протокол и заключение консилиума оформляются в день коллегиального обсуждения, подписываются специалистами консилиума, проводившими обследование, и руководителем консилиума (лицом, исполняющим его обязанности). Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ, подписывают протокол и заключение консилиума, отмечая свое согласие или несогласие с заключением консилиума.
- 3.9. В течение 5 рабочих дней индивидуальная программа сопровождения детализируется каждым специалистом консилиума, принимающим участие в сопровождении ребенка, согласовывается с родителями, с руководителем консилиума и руководителем образовательной организации и подписывается ими.
- 3.10. В случае несогласия родителей (законных представителей) с заключением консилиума об предлагаемых СОУ и индивидуальной программой сопровождения, разработанных в соответствии с особенностями ребенка с ОВЗ, определенными специалистами консилиума и с рекомендациями ПМПК, обучение и воспитание ребенка осуществляется по образовательной программе, которая реализуется в данной образовательной организации в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.
- 3.11. В конце периода, на который были конкретизированы СОУ, разработана и реализовывается индивидуальная программа сопровождения ребенка с ОВЗ, проводится консилиумная сессия, основной задачей которого является оценка эффективности деятельности специалистов сопровождения, включая реализацию пакета СОУ. Итогом деятельности консилиума является заключение, в котором обосновывается необходимость продолжения процесса сопровождения ребенка с ОВЗ, необходимая корректировка индивидуальной программы сопровождения, компонентов деятельности специалистов, определяется следующий период сопровождения ребенка.
- 3.12. Уточненная индивидуальная программа сопровождения, включая программы коррекционной деятельности специалистов, продолжительность периода сопровождения согласовываются с родителями, с руководителем консилиума и руководителем образовательной организации и подписывается ими.
- 3.13. В ситуации, когда эффективность индивидуального сопровождения ребенка с ОВЗ, эффективность деятельности специалистов минимальны, отсутствуют или имеют негативную направленность, состояние ребенка ухудшается, а эффективность реализации адаптированной образовательной программы, рекомендованной ПМПК, не соответствует имеющимся образовательным критериям или имеет негативную направленность для его развития, консилиумом может быть принято решение о необходимости повторного

прохождения ПМПК с целью изменения пакета СОУ, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, определение формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок сможет освоить при подобном изменении своего состояния, форм и методов необходимой в данной ситуации психолого-медико- педагогической помощи.

- 3.14. Заключение о необходимости изменения в целом образовательного маршрута и его компонентов подписывается специалистами консилиума, проводившими обследование, и руководителем консилиума (лицом, исполняющим его обязанности). Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ, подписывают заключение консилиума, отмечая свое согласие или несогласие с ним
- 3.15 Заключение консилиума носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.
- 3.16 Консилиумом ведется следующая документация:
- а) Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательной организации;
- б). Представления на ребенка специалистов консилиума;
- в). План и регламент порядка проведения заседаний консилиума;
- г). Протокол заседаний консилиума (по каждому ребенку)
- д). заключения специалистов с компонентами индивидуальной программы сопровождения;
- е). журнал учета детей, прошедших обследование;
- ж). Журнал регистрации заседаний консилиума;
- з). Согласие родителей на обследование ребенка и передачу информации о родителях и ребенке. Образцы документации консилиума представлены в Приложении.
- 4. Права и обязанности сторон
- 4.1. Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ имеют право:
- а. присутствовать при обследовании ребенка специалистами консилиума;
- б. участвовать в обсуждении результатов обследования и формулировки заключения как каждым из специалистов консилиума, так и коллегиального заключения;
- в. участвовать в создании СОУ и разработке индивидуальной программы сопровождения, направлений коррекционно-развивающей работы (в соответствии с рекомендациями ПМПК);
- г. получать консультации специалистов консилиума по вопросам обследования детей, создания и реализации индивидуальной программы сопровождения, в том числе информацию о своих правах и правах детей в рамках деятельности консилиума;

- д. В случае несогласия с заключением консилиума об особенностях создания и реализации СОУ и индивидуальной программы сопровождения обжаловать их на ПМПК, в вышестоящих образовательных организациях.
- 4.2. Родители (законные представители) обязаны:
- а. Неукоснительно следовать рекомендациям консилиума (в ситуации согласия с его решениями);
- б. Аккуратно посещать занятия специалистов в рамках реализации индивидуальной программы сопровождения пропуская последние только по уважительным причинам;
- в. участвовать в реализации индивидуальной программы сопровождения, коррекционной деятельности специалистов на правах полноправных участников образовательного и коррекционно-развивающего процессов; г. приводить ребенка на занятия в соответствии с согласованным расписанием, опрятно одетого, сытого и вовремя; д. проверять и, по необходимости, участвовать в задаваемых специалистами домашних заданиях.

4.3. Специалисты консилиума обязаны:

- руководствоваться в своей деятельности профессиональными и этическими принципами, подчиняя ее исключительно интересам детей и их семей;
- исходить в своей деятельности из принципов инклюзивного образования детей, применяя все необходимые современные психологические и социально-педагогические подходы для обучения и воспитания детей в естественной открытой социальной среде;
- в пределах своей компетенции защищать всеми законными средствами, на любом, профессиональном, общественном и государственном уровне прав и интересы детей, обучающихся в ОО и их семей;
- специалисты несут ответственность за соблюдение конфиденциальности и несанкционированное разглашение сведений о детях и их семьях.

4.4. Специалисты консилиума имеют право:

- иметь свое особое мнение по особенностям сопровождения ребенка с OB3 в рамках собственной профессиональной компетенции, отражать его в документации консилиума;
- требовать от родителей выполнения своих обязанностей в соответствии с пп 4.2.
- представлять и отстаивать свое мнение об особенностях ребенка и направлениях собственной деятельности в качестве представителя ОО при обследовании ребенка на ПМПК.