



с/во

ГЛАВА ОКТЯБРЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

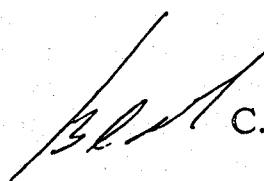
От 02.08.2005 г. № 400
с. Октябрьское

Об открытии психолого-медико-педагогического пункта на базе МОУ Октябрьская начальная общеобразовательная школа

В связи с отсутствием систематической планомерной и качественной работы с обучающимися в классах коррекционного (специального) обучения и на основании решения августовской конференции (протокол от 25.08.2005 года),

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Открыть на базе МОУ Октябрьская начальная общеобразовательная школа психолого-медико-педагогический пункт для детей, имеющих проблемы со здоровьем с 01.10.2005 года.
2. Утвердить положение о психолого-медико-педагогическом пункте (приложение № 1).
3. Ввести дополнительно в штат МОУ Октябрьская начальная общеобразовательная школа ставку председателя комиссии, ставку педагога-психолога, ставку учителя-логопеда, 0,5 ставки учителя-дефектолога и на договорной основе врача-психиатра (приложение № 2).
4. Руководителю МОУ Октябрьская начальная общеобразовательная школа Беловой К.Н. внести в Устав общеобразовательного учреждения соответствующие изменения.
5. Заместителю главы района, начальник финансового управления Трапезниковой Н.Г. предусмотреть источник финансирования оплаты труда за счет сокращения классов-комплектов.
6. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы района Кириллова Ю.Я.


С.И. Величко

ПОЛОЖЕНИЕ

о районной психолого-медико-педагогической комиссии

1. Общие положения

- 1.1. Психолого-медико-педагогическая комиссия (в дальнейшем ПМПК) является структурой диагностико-коррекционного типа, деятельность которой направлена на решение проблем, связанных со своевременным выявлением, воспитанием, обучением, социальной адаптацией и интеграцией в обществе детей с различными отклонениями в развитии, приводящими к школьной дезадаптации (проблемам в обучении и поведенческим расстройствам).
- 1.2. ПМПК в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребёнка, действующим законодательством Российской Федерации, нормативными документами министерства образования и Министерства здравоохранения Российской Федерации.

2. Цели и задачи.

- 2.1. Целью организации ПМПК является создание целостной системы, обеспечивающей оптимальные педагогические условия для детей с трудностями в обучении в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья.
- 2.2. В задачи психолого-медико-педагогических комиссий входят:
 - 2.2.1. Своевременное выявление и комплексное обследование детей дошкольного и школьного возрастов, имеющих отклонения в физическом, интеллектуальном и эмоциональном развитии, трудности в обучении и школьной адаптации, с целью организации их развития и обучения в соответствии с их индивидуальными возможностями.
 - 2.2.2. Обследование детей старшего дошкольного возраста с целью выявления их готовности к обучению и определения содержания, форм и методов их обучения и воспитания в соответствии с особенностями их физического и психического развития. Формирование на базе дошкольных учреждений специализированных групп по подготовке детей, имеющих особенности развития, к школьному обучению, как по общеобразовательным, так и по коррекционно-развивающим программам.
 - 2.2.3. Постоянная диагностическая и коррекционная работа с учащимися в системе коррекционно-развивающего обучения (КРО) на базе массовой школы.
 - 2.2.4. Выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности (речи, памяти, внимания, работоспособности и других психических функций), изучение эмоционально-волевого и личностного развития.
 - 2.2.5. Выявление резервных возможностей ребёнка, разработка рекомендаций учителю для обеспечения обоснованного дифференцированного подхода в процессе коррекционного обучения и воспитания.
 - 2.2.6. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка, динамику его состояния, овладение школьным компонентом. Перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценка её эффективности.

3. Структура и организация работы психолого-медико-педагогической комиссии.

- 3.1. Психолого-медико-педагогическая комиссия (муниципальная ПМПК) создаётся на базе одной из муниципальных школ, имеющей классы коррекционно-развивающего обучения. Муниципальная консультация создаётся приказом по управлению образования, по согласованию с руководством районной ПМПК и руководством данной школы.

В её состав входят (при наличии специалистов данного профиля): председатель ПМПК, директор школы, (заместитель директора школы по учебно-воспитательной работе), учителя классов коррекционно-развивающего обучения, логопед, олигофренопедагог, педагог-психолог, врач по специальности «Неврология», «Детская психиатрия», социальный работник образования. Другие специалисты педагогического и медицинского профилей (сурдо- и тифлопедагог, психолог по профориентации, возрастной психолог, педиатр, эпилептолог и др.) привлекаются для работы в консультации на договорной основе. Все специалисты ПМПК данного уровня должны иметь соответствующую квалификацию и опыт работы в системе специальных учреждений образования, в классах коррекционного типа и соответствующих учреждениях медицинского профиля.

3.2. Районная психолого-медико-педагогическая комиссия создаётся приказом заведующим Муниципальным отделом образования. В её состав входят высококвалифицированные специалисты в области психологии, коррекционной педагогики, медицины и социальной работы, ориентированные на разные возрастные категории (ранний, дошкольный, младший школьный и подростковый возрасты), а также методисты-организаторы.

3.3. В своей работе по выявлению уровня актуального развития и определению соответствующего возможностям ребёнка типа образования службы ПМПК руководствуется Законом Российской Федерации «Об образовании», документами Московского департамента образования по нормативно-методической базе учебно-воспитательного процесса, решениями Министерства образования Российской Федерации, соответствующими инструкциями по прёму детей в специальные (коррекционные) образовательные учреждения различных видов, положением о классах коррекционно-развивающего обучения в общеобразовательных учреждениях с учётом прав родителей (законных представителей).

3.4. Психолого-медико-педагогическая комиссия работает в сотрудничестве с администрацией района, органами и учреждениями образования, здравоохранения, социальной защиты населения, органами по трудоустройству, общественными организациями (фондами, ассоциациями) по вопросам всесторонней помощи детям с отклонениями в развитии и детям-инвалидам.

3.5. Организация деятельности психолого-медико-педагогической комиссии.

3.5.1. Приём детей и подростков на комиссию осуществляется как по инициативе родителей (законных представителей), так и по инициативе педагога класса или воспитателя детского сада, в котором находится или обучается ребёнок. В случае инициативы сотрудников образовательных учреждений должно быть получено согласие родителей (законных представителей) на обследование ребёнка. При несогласии родителей (законных представителей) с ними должна проводиться психологом на консилиуме психологическая работа по созданию адекватного понимания проблемы. Во всех случаях согласие родителей (законных представителей) на обследование должно быть подтверждено распиской родителей в карте развития ребёнка.

3.5.2. Работа комиссии по обследованию детей осуществляется в присутствии родителей (законных представителей). Приём подростков старше 12 лет, обратившихся по личной инициативе, допускается без сопровождения родителей.

3.5.3. При обследовании на комиссию должны быть представлены следующие документы:

- педагогическое представление на ребёнка (из дошкольного или школьного образовательного учреждения), в котором должны быть отражены все необходимые для решения вопроса моменты;
- подробная выписка из истории развития ребёнка с заключениями врачей: педиатра, невролога, детского психиатра. При необходимости – сурдолога, офтальмолога, ортопеда. При необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребёнке врач консилиума направляет запрос соответствующим медицинским специалистам;

В её состав входят (при наличии специалистов данного профиля): председатель ПМПК, директор школы (заместитель директора школы по учебно-воспитательной работе), учителя классов коррекционно-развивающего обучения, логопед, олигофренопедагог, педагог-психолог, врач по специальности «Неврология», «Детская психиатрия», социальный работник образования. Другие специалисты педагогического и медицинского профилей (сурдо- и тифлопедагог, психолог по профориентации, возрастной психолог, педиатр, эпилептолог и др.) привлекаются для работы в консультации на договорной основе. Все специалисты ПМПК данного уровня должны иметь соответствующую квалификацию и опыт работы в системе специальных учреждений образования, в классах коррекционного типа и соответствующих учреждениях медицинского профиля.

3.2. Районная психолого-медико-педагогическая комиссия создаётся приказом заведующим Муниципальным отделом образования. В её состав входят высококвалифицированные специалисты в области психологии, коррекционной педагогики, медицины и социальной работы, ориентированные на разные возрастные категории (ранний, дошкольный, младший школьный и подростковый возрасты), а также методисты-организаторы.

3.3. В своей работе по выявлению уровня актуального развития и определению соответствующего возможностям ребёнка типа образования службы ПМПК руководствуется Законом Российской Федерации «Об образовании», документами Московского департамента образования по нормативно-методической базе учебно-воспитательного процесса, решениями Министерства образования Российской Федерации, соответствующими инструкциями по прёму детей в специальные (коррекционные) образовательные учреждения различных видов, положением о классах коррекционно-развивающего обучения в общеобразовательных учреждениях с учётом прав родителей (законных представителей).

3.4. Психолого-медико-педагогическая комиссия работает в сотрудничестве с администрацией района, органами и учреждениями образования, здравоохранения, социальной защиты населения, органами по трудоустройству, общественными организациями (фондами, ассоциациями) по вопросам всесторонней помощи детям с отклонениями в развитии и детям-инвалидам.

3.5. Организация деятельности психолого-медико-педагогической комиссии.

3.5.1. Приём детей и подростков на комиссию осуществляется как по инициативе родителей (законных представителей), так и по инициативе педагога класса или воспитателя детского сада, в котором находится или обучается ребёнок. В случае инициативы сотрудников образовательных учреждений должно быть получено согласие родителей (законных представителей) на обследование ребёнка. При несогласии родителей (законных представителей) с ними должна проводиться психологом на консилиуме психологическая работа по созданию адекватного понимания проблемы. Во всех случаях согласие родителей (законных представителей) на обследование должно быть подтверждено распиской родителей в карте развития ребёнка.

3.5.2. Работа комиссии по обследованию детей осуществляется в присутствии родителей (законных представителей). Приём подростков старше 12 лет, обратившихся по личной инициативе, допускается без сопровождения родителей.

3.5.3. При обследовании на комиссию должны быть представлены следующие документы:

- педагогическое представление на ребёнка (из дошкольного или школьного образовательного учреждения), в котором должны быть отражены все необходимые для решения вопроса моменты;
- подробная выписка из истории развития ребёнка с заключениями врачей: педиатра, невролога, детского психиатра. При необходимости – сурдолога, офтальмолога, ортопеда. При необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребёнке врач консилиума направляет запрос соответствующим медицинским специалистам;

- родители представляют свидетельство о рождении , письменные работы по русскому (родному) языку , математике , рисунки и другие виды самостоятельной деятельности детей .

3.5.4. Обследование ребёнка проводится каждым специалистом комиссии *индивидуально* .

3.5.5. По результатам обследований (психологом , логопедом , врачом , при необходимости педагогом) составляются представления .

3.5.6. На основании полученных данных (представлений специалистов) *коллективно* составляется заключение комиссии и рекомендации об условиях и виде коррекционно-развивающего обучения и воспитания ребёнка с учётом его индивидуальных возможностей и особенностей .

3.5.7. В случае особой сложности дифференциальной диагностики либо тяжёлого конфликта с родителями возможно направление ребёнка на районную психолого-медико-педагогическую комиссию с соответствующим направлением , картой развития ребёнка с заключениями специалистов муниципальной ПМПК , заключениями внешних специализированных организаций .

3.5.8. На муниципальной ПМПК ведётся следующая документация :

- журнал записи на консультацию ;
- журнал учёта детей , прошедших обследование ;
- архив с картами развития детей , выведенных в другую образовательную систему , дубликатами заключений муниципальной ПМПК .
- список детей , направленных на коррекционно-диагностическое обучение , с указанием номера школы , класса КРО и периода диагностического обучения .
- список специалистов муниципальной ПМПК (штатных и привлечённых к работе на договорной основе) и расписание их работы .

3.5.9. Архив муниципальной ПМПК хранится у председателя консультации и выдаётся только специалистам , работающим в муниципальной ПМПК . председатель и специалисты муниципальной ПМПК несут ответственность за конфиденциальность информации о детях , проходивших на коррекционно-диагностическом обучении в классах КРО .

4. Порядок подготовки и проведения комиссии .

4.1. Комиссии подразделяются на плановые и внеплановые .

4.2. Плановые комиссии проводятся один раз в полугодие для каждого ученика класса КРО в соответствии с графиком обследования классов .

Деятельность плановой комиссии ориентирована на решение следующих задач :

- определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения детей классов КРО ;
- выработка согласованных решений по определению образовательного коррекционно-развивающего маршрута ребёнка ;
- динамическая оценка состояния ребёнка и коррекция ранее намеченной программы .

4.3. Внеплановые комиссии собираются по запросам специалистов (в первую очередь педагога класса) , ведущих с данным ребёнком коррекционно-развивающее обучение или внеурочную работу . Поводом для внеплановой комиссии является выяснение или возникновение новых обстоятельств , влияющих на обучение и развитие ребёнка , отрицательная динамика его обучения или развития .

Задачами внеплановой комиссии являются :

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

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

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

4.5. Решением комиссии ведущим специалистом назначается в первую очередь педагог класса . но может быть назначен любой другой специалист , проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную коррекционную работу .

4.6. В функциональные обязанности ведущего специалиста входит коррекционно-развивающая работа с ребёнком , а также отслеживание проведения комплексных диагностических обследований и коррекционных мероприятий другими специалистами , право решающего голоса при определении образовательного маршрута , проведении повторных комиссий .

4.7. При выявлении новых обстоятельств или кардинальных изменений в состоянии ребёнка в процессе коррекционно-развивающей работы или иных случаях повторной комиссии имеет право назначить другого специалиста в качестве ведущего .

4.8. Подготовка к проведению комиссии .

4.8.1. Обсуждение ребёнка на комиссию планируется не позднее 10 дней до даты проведения комиссии .

4.8.2. ведущий специалист обсуждаемого ребёнка , по согласованию с председателем комиссии , составляет список специалистов , участвующих в комиссии . В список специалистов -участников комиссии входят специалисты , непосредственно работающие с ребёнком , в том числе педагоги и воспитатели ГПД , непосредственно работающие с ребёнком , специалисты-консультанты , проводившие консультирование ребёнка и знающие его проблематику , специалисты-стажёры .

4.8.3. специалисты -консультанты , специалисты , ведущие непосредственную работу с ребёнком , обязаны не позднее чем за 3 дня до проведения комиссии представить ведущему специалисту характеристику динамики развития ребёнка и динамики коррекционной работы по установленной форме за период , прошедший с момента последней комиссии по данному ребёнку , и заключение , в котором должна быть оценена эффективность проводимой развивающей или коррекционной работы и даны рекомендации по дальнейшему проведению коррекционно-развивающей работы .

Ведущий специалист готовит своё заключение по ребёнку с учётом предоставленной ему дополнительной информации к моменту проведения комиссии .

4.9. Порядок проведения комиссии .

4.9.1. Комиссия проводится под руководством Председателя комиссии , а в его отсутствие - заместителя Председателя комиссии .

4.9.2. Председатель комиссии имеет право по согласованию с директором школы в разовом порядке назначать Временного председателя данной комиссии из числа высококвалифицированных специалистов комиссии .

4.9.3. Ведущий специалист докладывает своё заключение по ребёнку на комиссии и оформляет протокол комиссии . Каждый специалист , участвующий в коррекционно-развивающей и консультационной работе , в устной форме даёт своё заключение о ребёнке .

Последовательность представлений специалистов определяется Председателем комиссии .

4.9.4. Заключение всех специалистов , проводящих коррекционно-развивающую работу с ребёнком или проконсультировавших его , являются равнозначными для комиссии .

4.9.5. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы , утвержденные комиссией , являются обязательными для всех специалистов , работающих с ребёнком .

4.9.6. Протокол комиссии оформляется не позднее чем через 2 дня после его проведения и подписывается ведущим специалистом , Председателем комиссии и педагогом класса .