

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ ДЛЯ ДЕТЕЙ,
НУЖДАЮЩИХСЯ В ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ,
МЕДИЦИНСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ
«ОРЛОВСКИЙ РЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ПСИХОЛОГО-
ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ
ПОМОЩИ»
(БУ ОО «ППМС-центр»)**

<p>Рассмотрено на заседании педагогического совета Протокол № <u>2</u> «<u>27</u>» <u>август</u> 2016 г.</p>	<p align="center">«Утверждаю» И.о. директора БУ ОО «ППМС-центр»  О.Н. Третьякова  2016 г.</p>
---	--

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

Орел, 2016 г.

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее положение регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (далее Консилиум) бюджетного учреждения Орловской области для детей, нуждающихся в психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Орловский региональный центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (далее Центр).
- 1.2. Деятельность Консилиума направлена на решение проблем, связанных с освоением коррекционно-развивающей программы, социальной адаптацией и интеграцией в общество детей с ограниченными возможностями здоровья, различными формами дезадаптации, а также для профессионального взаимодействия специалистов Центра.
- 1.3. Порядок создания и работы Консилиума определяется приказами директора Центра.
- 1.4. Консилиум в своей деятельности руководствуется Конвенцией о правах ребенка, Законом Российской Федерации «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 29.12.12, Уставом Центра и другими нормативно-правовыми актами.

2. Цели и задачи Консилиума.

- 2.1. Целью создания Консилиума Центра являются
 - 2.1.1. обеспечение эффективной коррекционно-развивающей работы с детьми, имеющие проблемы в развитии в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья.
 - 2.1.2. взаимодействие специалистов Центра по оказанию помощи детям с проблемами в развитии.
- 2.2. В задачи Консилиума входит:
 - 2.2.1. Комплексное обследование детей, обучающихся на базе центра для уточнения их диагноза, структуры дефекта, оптимальных стратегии и тактики коррекционно-развивающей работы, возможности социальной адаптации.
 - 2.2.2. Организация динамического психолого-педагогического наблюдения за ходом коррекционно-развивающей работы.
 - 2.2.3. Выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций для обеспечения обоснованного дифференцированного подхода в процессе воспитания и обучения ребенка.
 - 2.2.4. Выбор оптимальной для развития ребенка индивидуальной программы.
 - 2.2.5. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов.
 - 2.2.6. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния. Перспективное

планирование коррекционно-развивающей работы, оценка ее эффективности.

2.2.7. Организация взаимодействия специалистов центра.

3. Структура и организация деятельности Консилиума.

3.1. Консилиум создается в Центре приказом директора. В его состав входит заместитель директора, педагоги-психологи, учителя-дефектологи, учитель-логопед, врач (психоневролог), социальные педагоги. При необходимости привлекаются другие специалисты центра. Руководителем Консилиума является заместитель директора Центра.

3.2. Прием детей осуществляется по инициативе специалиста, ведущего коррекционно-развивающую работу с ребенком (ведущего специалиста), родителей (законных представителей) ребенка. Для обследования ребенка по инициативе ведущего специалиста необходимо согласие родителей.

3.3. Обследование ребенка может проводиться индивидуально каждым специалистом, на основании результатов обследования ребенка каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

3.4. На заседании консилиума обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом и составляется коллегиальное заключение и рекомендации по работе с ребенком с учетом его индивидуальных возможностей и особенностей.

3.5. На ребенка, проходящего обследование заводится Карта развития ребенка, в которой находятся все данные индивидуального обследования, заключение Консилиума, копии направлений во внешние организации, данные по коррекционно-развивающей работе, проводимой специалистами центра. Данные вносятся после каждого курса занятий с описанием наблюдаемой динамики и перспективами коррекционной работы.

Карта развития ребенка находится у специалиста, ведущего работу с ребенком и выдается только специалистам, работающим с ребенком.

Председатель консилиума и члены Консилиума несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование на Консилиуме или занимающихся со специалистами центра.

3.6. Специалисты Консилиума ведут следующую документацию:

- протокол заседаний Консилиума;
- Карты развития ребенка с представлениями специалистов и коллегиальным заключением Консилиума по результатам обследования и решением о дальнейшей коррекционно-развивающей работе;
- Листы коррекционной работы специалистов (вкладываются в Карту развития ребенка в процессе коррекционно-развивающей работы);
- Журнал динамического наблюдения за ребенком.

4. Порядок подготовки и проведения Консилиума.

4.1. Консилиумы подразделяют на плановые и внеплановые.

4.2. Плановые Консилиумы проводятся 3 раза в год, в соответствии с планом-графиком заседаний Консилиума.

4.3. Деятельность планового Консилиума ориентирована на решение следующих задач:

— определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения детей;

— выработка согласованных решений по определению коррекционно-развивающего маршрута ребенка;

— динамическая оценка состояния ребенка и коррекция ранее намеченной программы.

4.4. Внеплановые Консилиумы собираются по запросам специалистов, ведущих коррекционно-развивающую работу, родителей (законных представителей) ребенка. Поводом для внепланового Консилиума является выяснение или возникновение новых обстоятельств, влияющих на коррекционно-развивающую работу, отрицательная динамика обучения и развития ребенка.

4.5. Задачами внепланового консилиума являются:

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

— изменение ранее проводимой коррекционно-развивающей работы в случае ее неэффективности.

4.6. Ведущий специалист выходит к председателю консилиума с инициативой подготовки внепланового консилиума. Председатель ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов о необходимости внепланового заседания консилиума, организует подготовку и проведение заседания.

4.7. В обязанности ведущего специалиста входит коррекционно-развивающая работа с ребенком, а также отслеживание проведения комплексных мероприятий другими специалистами, право решающего голоса при определении коррекционно-развивающей работы, проведении повторных Консилиумов. Ведущий специалист оформляет следующую документацию:

- Протокол заседания консилиума

- Карту развития ребенка

- Лист коррекционных занятий

- Журнал динамического наблюдения за ребенком

- Заключение.

4.8. При выявлении новых обстоятельств или кардинальных изменений в состоянии ребенка в процессе коррекционно-развивающей работы или иных случаев повторный Консилиум

имеет право назначить другого специалиста в качестве ведущего. Ему передается Карта развития ребенка, лист коррекционной работы, журнал динамического наблюдения.

- 4.9. Подготовка к проведению Консилиума.
- 4.9.1. Обсуждение ребенка на Консилиуме планируется не позднее 10 дней до даты проведения Консилиума.
- 4.9.2. Ведущий специалист, по согласованию с председателем Консилиума, составляет список специалистов, участвующих в Консилиуме. В список специалистов входят специалисты, непосредственно работающие с ребенком и специалисты-консультанты, знающие проблематику ребенка, иные специалисты.
- 4.9.3. Специалисты, ведущие непосредственную работу с ребенком, обязаны не позднее чем за 3 дня до проведения Консилиума представить ведущему специалисту характеристику динамики развития ребенка и динамики коррекционной работы по установленной форме, заключение, с оценкой эффективности развивающей или коррекционной работы, рекомендациями по дальнейшему проведению коррекционно-развивающей работы.

Ведущий специалист готовит свое заключение по ребенку с учетом предоставленной ему дополнительной информации к моменту проведения Консилиума.

4.10. Порядок проведения Консилиума.

- 4.10.1. Консилиум проводится под руководством председателя Консилиума.
- 4.10.2. Ведущий специалист докладывает свое заключение по ребенку на Консилиуме и оформляет протокол Консилиума. Каждый специалист, участвующий в коррекционно-развивающей и консультационной работе, в устной форме дает заключение о ребенке. Последовательность представлений специалистов определяется Председателем Консилиума.
- 4.10.3. Заключение всех специалистов, проводящих коррекционно-развивающую работу с ребенком или проконсультировавших его, являются равнозначными для Консилиума.
- 4.10.4. Коллегиальное заключение содержит обобщенную характеристику развития ребенка и рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами консилиума.
- 4.10.5. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, утвержденные Консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребенком.
- 4.10.6. Протокол Консилиума оформляется не позднее, чем через 2 дня после его проведения и подписывается ведущим специалистом, председателем Консилиума.

4.10.7. Заключение специалистов, коллегиальное заключение доводится до сведения родителей (законных представителей), предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

5. Формы учета деятельности специалистов Консилиума.

- График плановых заседаний консилиума.
- Протоколы заседаний.
- Журнал записи внеплановых заседаний консилиума.