

ПРИНЯТО
на заседании
педагогического совета
МБОУ ЕСШ №7
им. О.Н. Мамченкова
Протокол № _____ 201__ г.
« ____ » _____ 201_ г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ ЕСШ №7
им. О.Н. Мамченкова

_____ Е.А. Верижникова
« ____ » _____ 201_ г.

ПОЛОЖЕНИЕ
о психолого-медико-педагогическом консилиуме
МБОУ «Елизовская средняя школа №7 им. О.Н. Мамченкова»

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее положение регулирует деятельность психолого -медико - педагогического консилиума (далее - ПМПк) в МБОУ ЕСШ №7 им. О.Н.Мамченкова (далее – школа).
- 1.2. ПМПк действует в соответствии с письмом Министерства образования Российской Федерации от 27.02.2000 № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», в своей деятельности руководствуется Законом Российской Федерации «Об образовании» и другими действующими законами в сфере образования, защиты прав детей, а также Уставом школы.
- 1.3. ПМПк - коллективный орган, который является одной из форм взаимодействия специалистов образовательной организации, объединяющихся для сопровождения детей с трудностями школьной, социальной адаптации и обучения, учащихся с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ) Деятельность ПМПк направлена на решение задач своевременного выявления детей с подобными проблемами и обеспечения им квалифицированной помощи специалистами разного профиля, исходя из индивидуальных особенностей развития школьника, а также в соответствии с рекомендациями территориальной психолого-медико-педагогической комиссии.
- 1.4. Общее руководство ПМПк возлагается на заместителя директора школы по УВР.

2. Цели и задачи ПМПк

- 2.1 Целью ПМПк является обеспечение сопровождения обучающихся, исходя из реальных возможностей школы и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся.
- 2.2. Цель ПМПк реализуется через следующие задачи:

- Объединение усилий специалистов различного профиля для оказания квалифицированной помощи учащимся и их родителям.
- Своевременное выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребёнка в образовательной организации) диагностика отклонений в развитии, трудностей обучения и адаптации.
- Организация и проведение комплексного изучения личности и развития ребёнка с целью организации коррекционного процесса обучения и реабилитационного воздействия в соответствии с уровнем индивидуальных возможностей и особенностей ребёнка.
- Системный анализ данных психолого-педагогического и медико-социального изучения ребёнка с выработкой комплексного заключения.
- Выявление резервных возможностей ребёнка, разработка рекомендаций для учителя по оптимизации учебно-воспитательной работы в целях обеспечения индивидуального подхода в обучении.
- Выбор дифференцированных педагогических условий при организации коррекционно-развивающего образовательного процесса, необходимых для максимальной компенсации нарушений и адаптации учащегося.
- Составление индивидуального образовательного маршрута ребёнка, организация комплексной помощи.
- Подготовка документации и направление на обследование в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию (ТМПМК) детей с ОВЗ для определения специальных образовательных условий, конкретных направлений деятельности специалистов, включённых в комплексное сопровождение ребёнка в образовательной среде.
- Организация школьного здоровьесберегающего пространства с целью профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов.
- Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка, динамику его состояния.

3. Состав и организация работы консилиума

3.1. ПМПк создаётся приказом директора школы.

3.2. Консилиум имеет основной и подвижный состав. В основной состав входят: заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), учитель-логопед, педагог-психолог, социальный педагог (секретарь консилиума), медицинский работник, опытные педагоги. В подвижный состав консилиума входят специалисты и педагоги, не включённые в основной, но проводящие коррекционную работу и обучение детей, материалы динамического наблюдения которых анализируются на текущем заседании консилиума.

Обязанности членов психолого-педагогического консилиума

- **Председатель консилиума** (заместитель директора по УВР):
 - сбор информации об обучающихся;
 - подготовка схемы проведения консилиума;
 - разработка педагогических аспектов сопровождения.

- **Медицинский работник:**

- физическое состояние школьников на момент консилиума;
- факторы риска, нарушение развития;
- заболеваемость за последний год.

- **Психолог:**

- проведение необходимой диагностики;
- подготовка материалов к консилиуму;
- предоставление на консилиуме необходимой информации по ученикам;
- участие в разработке стратегии сопровождения, планирование форм и направлений в работе.

- **Педагог-предметник:**

- участие в экспертных вопросах на этапах диагностики;
- предоставление необходимой информации психологу и классному руководителю в рамках подготовки к ППК

- **Учитель-логопед:**

- изучает состояние развития речи: звукопроизношение, грамматический строй, связную речь, делает заключение об уровне развития речи.

- **Классный руководитель:**

- сбор информации о педагогическом аспекте статуса школьника (анализ успеваемости, наблюдения, беседы, анкетирование);
- представление этой информации на консилиуме;
- участие в разработке стратегии сопровождения;
- планирование направлений форм работы с учащимися.

- **Социальный педагог:**

- предоставляет сведения о семье и характеристику социально-бытового окружения ребёнка, его отношение к семье, психологическую индукцию среды воспитания.

3.3. При отсутствии в школе специалистов основного состава консилиума возможным является их привлечение на договорной основе.

3.4. Специалисты, включённые в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени в соответствии с планом проведения заседаний консилиума.

3.5. Организация работы специалистов ПМПк строится на принципах междисциплинарного взаимодействия и предполагает консолидацию их усилий в определении и решении проблем ребёнка. Работа специалистов строится поэтапно:

- **диагностико-консультативный этап** – комплексный сбор сведений о ребёнке, диагностика учащихся специалистами с целью определения уровня развития.
- **организационно-методический этап** – заседание консилиума с целью определения рекомендаций по психолого-педагогическому сопровождению детей, формирования коррекционных групп, составления индивидуальных образовательных маршрутов. По итогам консилиума выносятся решения о виде коррекционной работы и ее направлениях, предварительно комплектуются группы, составляются программы развития.

- **коррекционно-развивающий этап** – организуются коррекционно-развивающая работа с учащимися, при планировании которой учитывается суммарная нагрузка на ребёнка.
 - **контрольный этап** – проводится текущая диагностика и отслеживается динамика развития учащихся с целью внесения изменений в образовательные маршруты, коррекционные программы. Также проводится консультативная работа с родителями и педагогами.
 - **итоговый этап** – по итогам года проводится завершающее заседание консилиума, на котором обсуждается выполнение задач учебного года, планируется дальнейшая работа.
- 3.6. Основными направлениями деятельности консилиума являются:
- выработка коллективных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы с учащимися;
 - формирование у работников школы адекватной оценки педагогических явлений и школьных проблем детей и подростков;
 - комплексное воздействие на личность ребёнка;
 - консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего обучения и воспитания;
 - социальная защита ребёнка в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах;
 - охрана и укрепление соматического и психоневрологического здоровья школьника.
- 3.7. Обследование учащихся проводится каждым специалистом с письменного согласия родителей (законных представителей). По данным обследования составляется профильное заключение и разрабатываются рекомендации.
- 3.8. На заседании ПМПк обсуждаются результаты комплексного обследования ребёнка, сопоставляются результаты диагностики специалистов разного профиля, составляется заключение ПМПк. Заключение ПМПк носит рекомендательный характер. Коллегиальное заключение ПМПк подписывается председателем и всеми членами ПМПк.
- 3.9. Коллегиальное заключение и рекомендации доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме. В случае необходимости обследования ребёнка в лечебных учреждениях, ТППК, бюро медико-социальной экспертизы копии заключений и рекомендаций специалистов ПМПк выдаются только родителям (законным представителям).
- 3.10. При необходимости углубленной диагностики, разрешения спорных вопросов, изменения образовательного маршрута (как в пределах школы, так и в случае изменения вида образовательного учреждения) специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию и оформляют соответствующую документацию на ребёнка.
- 3.11. Периодичность проведения консилиумов определяется реальным запросом на комплексное обсуждение проблем, связанных с образованием детей с особыми образовательными потребностями. Плановые консилиумы проводятся не реже одного в четверть.

- 3.12. Консилиум осуществляет свою деятельность во взаимодействии с территориальной психолого-медико-педагогической комиссией.
- 3.13. Специалистами консилиума ведётся следующая документация:
- протоколы заседаний консилиума;
 - протокол обследования ребёнка либо группы учащихся (может находиться у специалиста);
 - карту развития ребёнка;
 - аналитические материалы.

4. Порядок проведения заседаний консилиума

- 4.1. По своей организации заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые. На плановых заседаниях консилиума обсуждаются вопросы готовности учащихся к переходным этапам их возрастного развития, адаптации к изменяющимся условиям на каждой ступени обучения. Внеплановые заседания проводятся по обоснованному запросу специалистов, педагога или администрации в тех случаях, когда требуется коллегиальное решение по возникшей проблеме или корректировка программ сопровождения. Задачами внеплановых заседаний являются: решение вопроса о принятии дополнительных мер по выявленным обстоятельствам, внесение изменений в индивидуальный маршрут обучения в случае его неэффективности.
- 4.2. В отдельных случаях заседания консилиума могут иметь расширенный состав. Расширенные заседания ПМПк проводятся при необходимости привлечения к работе дополнительных специалистов (в рамках или за рамками школы), администрации, родителей.
- 4.3. Заседание консилиума проводится под руководством председателя, а при его отсутствии – лица, его заменяющего.
- 4.4. Протокол заседания консилиума оформляется не позднее трёх дней после его проведения и подписывается председателем и секретарём.

5. Обязанности и права членов ПМПк

- 5.1. Члены ПМПк имеют право:
- вносить свои предложения по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов учащихся, организации комфортного психоэмоционального режима, созданию здоровьесберегающей образовательной среды;
 - вносить свои предложения по совершенствованию деятельности консилиума;
 - рекомендовать выбор образовательного маршрута ребёнка;
 - выбирать и использовать коррекционные приёмы и методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.
- 5.2. Члены ПМПк обязаны:
- не реже двух раз в год вносить в карту развития ребёнка с ОВЗ сведения об изменениях, произошедших в его состоянии в процессе реализации рекомендаций;
 - руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами;

- сохранять конфиденциальность сведений;
- защищать права и интересы детей и их родителей (законных представителей).